



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA/PA

CNPJ: 11.790.338/0001-00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

"Saúde de Qualidade, Direito e Responsabilidade de Todos"

RECIBO	RS	648,80
---------------	-----------	---------------

Em: ___ / ___ /2023
[Signature] M^a Bernadete de S. Silva
 CPF: 356.678.182-72
 Maria Bernadete de Souza Silva
 Coordenadora do PTFD

Recebi do Programa de Tratamento Fora de Domicílio vinculado ao Departamento de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Timboteua a importância de **R\$ 648,80** (seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos).

Proveniente ao pagamento de auxílio financeiro ao paciente e acompanhante do Programa de Tratamento Fora de Domicílio- TFD referente a ajuda de custo para alimentação e/ou transporte nos dias : 25/11/2022; 28/11/2022; 16/12/2022; 17/12/2022; 18/12/2022; 19/12/2022; 20/12/2022; 21/12/2022; 22/12/2022; 23/12/2022; 24/12/2022; 25/12/2022; 26/12/2022; 27/12/2022; 28/12/2022; 06/01/2023; 09/01/2023; 10/01/2023; 11/01/2023; 12/01/2023; 13/01/2023; 16/01/2023.

Assim passo(amos) o presente recibo em 3 (três) vias para um só efeito, dando geral e irrevogável quitação de pagamento.

Nova Timboteua, ___ de ___ de 2023.

Valdenora O. Rodrigues Ferreira

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : JOÃO GOMES DE SOUZA

NOME DO RESP. FINANCEIRO	VALDENORA O. RODRIGUES FERREIRA	
C.P.F	605.187.822-04	Pac. () Acomp (X)
R.G	2635990 – DATA EXPED: 11/05/2010	
ENDEREÇO	RUA SÃO RAIMUNDO-VILA DA CURVA	

PAGO

Em : ___ / ___ /2023

[Signature]
 CPF: 356.678.182-72
 Coordenador
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE NOVA TIMBOTEUA

() ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () MATERIAL RECEBIDO

EM : ___ / ___ /2023