

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 | R\$ 50,40 |
|---------------|------------------|

Em: ___/___/2023

.....
Maria Bernadete de Souza Silva
 Coordenadora do TFD

M. Bernadete de Souza Silva
 CPF: 356.678.182-72
 COORD. DO TFD

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\$ 50,40 (cinquenta reais e quarenta 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 : 17/12/2022; 04/01/2023; 11/01/2023.

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.

.....
Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : ADENILSON EVANGELISTA DAS MERCES

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|---|
| NOME DO RESP. FINANCEIRO | O MESMO | PAGO |
| C.P.F | 977.689.012-15 | Em: ___/___/2023 |
| R.G | 5689063 – DATA EXPED: 25/08/2004 | Antonia Ivanilde Pereira CPF: 858.826.972-34 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TIMBOTEUA/PA Ordenador |
| ENDEREÇO | AV: ASSIS DE VASCONCELOS | |

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

EM : ___/___/2023