



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\$ 33,60
---------------	------------------

Em: ___/___/2023
 M^a Bernadete de S. Silva
 CPF: 356 673.182-72
 COORD. DO TFD
 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\$ 33,60** (trinta e tres reais e sessenta 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 : 30/11/2022; 30/12/2022.

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.

Antonia Elieuzo do Nascimento

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : EDILSA MARIA MAIA DO NASCIMENTO

NOME DO RESP. FINANCEIRO	ANTONIA ELIEUZA DO NASCIMENTO	
C.P.F	871.247.422-34	Pac. () Acomp (X)
R.G	5289291 – DATA EXPED: 07/02/1984	
ENDEREÇO	RUA MANOEL ELOI MARQUES	

PAGO

Em : ___/___/2023

.....
 Antonia Elieuzo do Nascimento
 CPF: 871.247.422-34
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 COORDENADORA DO TFD

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

EM : ___/___/2023