



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 : ___ / ___ / ___
 M^a Bernadete de S. Silva
 CPF: 356.678.182-72
 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 diária com alimentação e passagem nos dias : 03/11/2022; 12/12/2022.

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.

Luana Moreira Ferreira

Assinatura do Beneficiário e /ou acompanhante

PACIENTE: ICARO BERNARDO MOREIRA FERREIRA

Nome do Resp. Financeiro	LUANA MOREIRA FERREIRA	
C.P.F	024.631.902-05	Acomp (X) Paciente ()
R.G	6439366 – DATA EXPED: 11/04/2011	
END.	VILA TIMBOTEUA	

PAGO

Antonia Ivanilde Pereira
 Em: R\$ 326.977,34
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE NOVA TIMBOTEUA/PA

Ordenador

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

EM : ___ / ___ / ___