



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\$ 52,80
---------------	------------------

Em: ___/___/2023
M^a Bernafete 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\$ 52,80** (cinquenta e dois 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 : 21/12/2022.

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.

Maria Helena da Costa Silva

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : JOSÉ BERNARDO DA COSTA

NOME DO RESP. FINANCEIRO	MARIA HELENA DA COSTA SILVA	
C.P.F	375.647.492-53	Pac. () Acomp (X)
R.G	2207488 – DATA EXPED: 28/03/2002	
ENDEREÇO	RUA LAURO SODRÉ, 1470- BAIRRO: VILA NOVA- NOVA TIMBOTEUA	

PAGO
Em : ___/___/2023
Antonia Ivanilde Pereira
CPF: 811.111.111-11
Coordenador
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE NOVA TIMBOTEUA/PA

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

EM : ___/___/2023