



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA/PA
 CNPJ: 11.790.338/0001-00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO	R\$	474,75
---------------	------------	---------------

Em: ___ / ___ /2023

.....
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\$ 474,750** (quatrocentos e setenta e quatro reais e setenta e cinco 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 : 16/11/2022; 18/11/2022; 21/11/2022, 22/11/2022; 23/11/2022; 24/11/2022, 25/11/2022; 26/11/2022; 27/11/2022; 28/11/2022; 29/11/2022; 30/11/2022; 01/12/2022; 02/12/2022, 09/12/2022; 10/12/2022; 11/12/2022; 12/12/2022; 13/12/2022; 14/12/2022; 15/12/2022; 16/12/2022; 17/12/2022.

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.

Euzilândia Alves de Lima

Assinatura do Beneficiário e ou acompanhante

PACIENTE : MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA

NOME DO RESP. FINANCEIRO	EUZILÂNDIA ALVES DE LIMA	
C.P.F	264.224.762-72	Pac. () Acomp (X)
R.G	1698007- DATA EXPED: 19/09/2003	
ENDEREÇO	AV. BARÃO DO RIO BRANCO	

PAGO

Em : ___ / ___ /2023

Antonia Ivanilde Pereira

 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE NOVA TIMBOTEUA/PA

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

EM : ___ / ___ /2023