



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO
CNPJ: 14.910.511/0001-55
Travessa Carlos Furtado, S/N - Bairro: Industrial - 68.198-000-Trairão - Pa

RECIBO

R\$ 247,50

Valor Total por Extenso

DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

() CAIXA Moeda c/ Legal do País (X) BANCO: Agência: 1876-7 C/C : 0641020-0

Histórico e Assinatura:

Recebi da Tesouraria do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA**, à importância acima referida correspondente ao pagamento de TFD(tratamento fora de domicilio) referente ao meses de Fevereiro e Março 2024, **TDF N° 021-0164-02** o cliente **Douglas Leite Carvalho**, responsável pelo menor **Rafael Albuquerque Carvalho**, o mesmo faz tratamento fora de domicilio de Leucemia(CID.C91.0)

Dotação Orçamentaria: 10.302.0002.2.110 – Tratamento Fora de Domicilio - TFD
Classificação Econômica: 3.3.90.48.00 - Outros Auxilio Financeiros Pessoa Física
Subelemento - 3.3.90.48.90 – Demais Auxilios Financeiros – Pessoas Física
Fonte de Recurso - 16350000

E por ter (mos) recebido dita importância, firmo (amos) o presente em 2 (duas) vias de igual teor, para um só efeito.

Trairão (PA), de Maio de 2024.

BENEFICIÁRIO

Encargos do Beneficiário:

Total Bruto	R\$ 247,50
Desconto (INSS)	R\$ -
Desconto (IRRF)	R\$ -
Desconto (ISS)	R\$ -
Taxa Expediente:	R\$ -
Pagamento Líquido	R\$ 247,50

Identificação do Beneficiário:

Dependentes: 0

Nome/Razão Social: DOUGLAS LEITE CARVALHO
CPF: 002.002.642-06 RG: 6221538- PC/PA
END: