



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\$ 2.000,00**

Valor Total por Extenso

DOIS MIL REAIS

( ) CAIXA Moeda c/ Legal do País ( X ) BANCO: 104 Agência: 3196-8 C/C : 26935-2

Histórico e Assinatura:

Recebi da Tesouraria do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA**, à importância acima referida correspondente ao pagamento de ajuda de custo financeiro para custeio de alimentação e moradia durante o mês de Abril 2024, para Dra. **KATYA MARIA CRISTOFOLINI** (mais medico/caracol/trairão - Pá) de acordo com a portaria N. 49 de 3 de abril 2019 do Ministério de Saúde.

**FONTE DE RECURSO**  
**15001002 – CONTRA PARTIDA**

Dotação Orçamentaria: 10.301.0002.2.098 – Gestão do Programa Atenção Primária em Saúde - APS  
Classificação Econômica: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física  
Fonte de Recurso – 15001002 – Contra Partida

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 Abril de 2024.

\_\_\_\_\_  
BENEFICIÁRIO

Encargos do Beneficiário:

<b>Total Bruto</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>
Desconto (INSS)	R\$ -
Desconto (IRRF)	R\$ -
Desconto (ISS)	R\$ -
Taxa Expediente:	R\$ -
<b>Pagamento Líquido</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>

Identificação do Beneficiário:

Dependentes: 0

Nome/Razão Social: KATYA MARIA CRISTOFOLINI

CPF: 047.613.331-97 RG: 2149103-3- SSP/MT

PIS/PASEP:

END: Caracol/Trairão - PA