



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: BRASIL Agência: 754-4 C/C : 59804-6

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 **MAIO 2024**, para Dra. **Dayane Alves de Barros** (mais medico/ USF Alfredo Cezariano de Sousa /trairão - Pá), conforme o termo de adesão e compromisso -projeto mais médicos para o Brasil-PMMB

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 – 16210000 – TRANSFERENCIA SUS – GOVENO ESTADUAL – VINCULADO  
C/C 44354-9 – FMS – FES – APS ESTADUAL

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:	<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: DAYANE ALVES DE BARROS  
CPF: 019.428.352-64 RG: 5294210 – 3<sup>A</sup> VIA PC/PA  
PIS/PASEP:267.185.791-80  
END: Trairão - PA