



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: 3318-9 C/C : 21053-6

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. **Geovanna Macedo de Melo Bitencout** (mais medico/ UBS – Maria Bibiana da Silva – Comunidade do Pimental /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: GEOVANNA MACEDO DE MELO BITENCOUT  
CPF: 025.798.742-83 RG: 6559756 – 3ª VIA PC/DIDEM  
PIS/PASEP:267.185.791-80  
END: Trairão - PA