



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRAINHA**  
**MUDANÇA SE FAZ COM RESPONSABILIDADE**



**RECIBO**

**R\$ 10.000,00**

**Valor Total por Extenso**

**DEZ MIL REAIS**

(X) CAIXA Moeda c/ Legal do Pais **BANCO 01 C/C ( 0000-0)**

Histórico e Assinatura:

Recebi da Tesouraria do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância acima referida correspondente ao pagamento de locação de imóvel, destinado ao funcionamento do POSTO de CAMPANHA relacionado a PANDEMIA COVID-19, atendendo as necessidades da secretaria MUNICIPAL DE SAÚDE no município de PRAINHA, referente ao mês MAIO/2020.

e por ter(mos) recebido dita importância, firmo(amos) o presente em 02(duas) vias de igual teor, para um só efeito.

Prainha - (PA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**BENEFICIÁRIO**

Encargos do Beneficiário	<b>Total Bruto</b>	<b>R\$</b>	<b>10.000,00</b>
	<b>Pagamento Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>10.000,00</b>

Identificação do Beneficiário:

Nome: JOSÉ ANTONIO CERQUEIRA DE MAGALHÃES

CPF: 743.117.002-53

Endereço: RUA DOM PEDRO I, Nº153, SANTANA, SANTARÉM-PÁ, CEP 68010-470

BANCO BRADESCO/AG: 0524-0

C/C: 46495-3