

RECIBO DE PAGAMENTO

Eu, **jp**, portador do CPF de N° **45352257886**, declaro que recebi de **joao pedro** portador do CPF de N° **89754623418** , a quantia de **R\$ 250** referente ao total de **4** sessões de psicoterapia realizadas.

Afirmo os elementos descritos acima na seguinte data:

16/11/2024