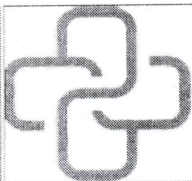


	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO "VALE DO PEIXOTO" CNPJ: 02.997.711/0001-08 E-mail: cisvaledoixeoto@gmail.com Municípios: Matupá, Novo Mundo, Peixoto de Azevedo e Terra Nova do Norte.	
---	--	---

OFICIO N. 438/CISVP/2024

Peixoto de Azevedo/MT, 06 de novembro de 2024.

**Assunto: Solicita TERMO DE TRANSFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA
COMPLEMENTAR/2024.**

Prezada Senhora,

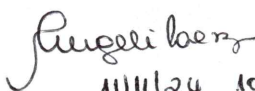
Considerando a Portaria GM/MS N°5638 de 25 de outubro 2024, que dispõe sobre os valores referentes a parcela do mês de outubro de que trata o Título IX-A da Portaria de Consolidação GM/MS n°6, de 28 de setembro de 2017, relativos ao repasse da assistência financeira complementar referente ao exercício de 2024.

Considerando a planilha enviada pela Secretaria Municipal de saúde de Peixoto de Azevedo.

Solicitamos o TERMO DE TRANSFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR/2024 no valor de R\$103.497,73 (cento e três mil, quatrocentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos), correspondente ao mês de Outubro/2024.

Atenciosamente,


GUTENBERG XAVIER ALVES DOS SANTOS
Secretário Executivo do CISVP


11/11/24 10:08hs

Ilmo. Senhora
Litana Grasiela dos Santos Alves
Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL
Cotia - São Paulo

Rua Teotônio Vilela, n° 645, Salas 2 e 3, Bairro Centro, CEP: 78.530-000, Fone: (66) 3575-1757
Peixoto de Azevedo - MT