



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



OFICIO N. 377/CISVP/2024

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

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

Prezada Senhora,

Considerando a Portaria GM/MS Nº5287 de 26 de Agosto de 2024, que dispõe sobre os valores referentes a parcela do mês de agosto de que trata o Título IX-A da Portaria de Consolidação GM/MS nº6, 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\$99.597,73 (noventa e nove mil, quinhentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos), correspondente ao mês de Agosto/2024.

Atenciosamente,

Isabel Cristina Figueiredo Tavares
Secretária Executivo do CISVP

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

Rua Teotônio Vilela, nº 645, Salas 2 e 3, Bairro Centro, CEP: 78.530-000, Fone: (66) 3575-1757
Peixoto de Azevedo - MT