

CONTEÚDO DA MENSAGEM



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE**

<<

Brasília-DF, 17 de Dezembro de 2007

NºRef: 013677/MS/SE/FNS

Senhor Gestor,

Informamos a liberação de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde em cumprimento ao art. 1º da Lei Nº 9.452, de 20/03/1997, conforme os dados abaixo:

Beneficiário: FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

Data da OB: 14/12/2007 Valor Bruto: 81.000,00

OB Nº: 2007OB953147 Competência: 11/2007

Programa: PAGAMENTO DE SAUDE DA FAMILIA - SF COMP 11/2007 MUNICIPAL

UF RJ

Destacamos que as informações sobre liberação de recursos estão disponíveis em nosso endereço eletrônico www.fns.saude.gov.br, ou ainda, por meio de ligação gratuita à Central de Atendimento, pelo número 0800 644 8001.>>

Postado via ARQUIVO ELETRÔNICO, em 27/12/2007 às 6:25.

FC073136

MINISTERIO DA SAUDE/FNS BLOCO G ANEXO A, GABINETE, ANDAR 2 . ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS 70058-900 - Brasília/DF		USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td>Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>Ausente</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td>Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>Não existe o número indicado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div style="text-align: right;"> MM07364744BR 65637  </div> <div style="text-align: center;"> NÚMERO DO TELEGRAMA TL4H </div>	<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se	<input type="checkbox"/> 6	Recusado	<input type="checkbox"/> 2	Ausente	<input type="checkbox"/> 7	Falecido	<input type="checkbox"/> 3	Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8	Não existe o número indicado	<input type="checkbox"/> 4				<input type="checkbox"/> 5			
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se		<input type="checkbox"/> 6	Recusado																		
<input type="checkbox"/> 2	Ausente	<input type="checkbox"/> 7	Falecido																			
<input type="checkbox"/> 3	Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8	Não existe o número indicado																			
<input type="checkbox"/> 4																						
<input type="checkbox"/> 5																						
DESTACAR AQUI	REMETENTE																					
45240183-1	DESTINATÁRIO																					
AO SR. GESTOR CAMARA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO RUA FARINHA FILHO, Nº 50 - 3º ANDAR . . . CENTRO 28610-280 - Nova Friburgo/RJ																						

DESTACAR AQUI

210 x 297 mm