

CONTÉUDO DA MENSAGEM

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

Brasília-DF, 28 de Novembro de 2007

Nº ref: 000222/MS/SE/FNS

Destinatário: Gestor.

Informamos a liberação de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde
de acordo com o art. 1º da Lei Nº 9.452, de 20/03/1997, conforme os dados
anexados:

Beneficiário: FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

Data da CB: 30/04/2005 Valor Bruto: 1.040,86

Data da CEF: 09/05/2005 Competência: 02/2005

Programa: PAGAMENTO DE FAEL AIN - PROSTATA COMP 02/2005 MUNICIPAL.

Atenciosamente,

Declaro que as informações sobre liberação de recursos estão disponíveis
no endereço eletrônico www.minsaud.gov.br, ou ainda, por meio de
ligar para a Central de Atendimento pelo número 0800 644 8001.

Assinatura digitalizada

Folha 51.30

DESTACAR AQUI

75240184-3

REMETENTE	MINISTÉRIO DA SAÚDE/FNS SECRETARIA EXECUTIVA FUNDO NACIONAL DE SAÚDE BRASÍLIA-DF	USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS										
DESTINATÁRIO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO Av. Presidente Vargas, nº 50 - 3º Andar CEP: 28.000-000 - Nova Friburgo/RJ	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Ausente</td><td><input type="checkbox"/> Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> Não existe o número indicado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Endereço insuficiente. Faltou:</td><td>.....</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros (Especificar)</td><td>MM0776965705R 007</td></tr></table> NUMERO DO TELEGRAMA  10.45	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número indicado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente. Faltou:	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar)	MM0776965705R 007
<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado											
<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Falecido											
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número indicado											
<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente. Faltou:											
<input type="checkbox"/> Outros (Especificar)	MM0776965705R 007											

DESTACAR AQUI

210 x 297mm