

CONTEUDO DA MENSAGEM

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

&lt;&lt;

Brasília-DF, 02 de Junho de 2014

NºRef: 001453/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 dados:

Beneficiário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO

Programa: PAGAMENTO DE PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ (RAB-PMAQ-SM) COMP 01/2014 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 30/05/2014

Valor Bruto: 3.400,00

OB Nº: 2014OB821297

Competência: 01/2014

Essas informações encontram-se no sítio: [www.fns.saude.gov.br](http://www.fns.saude.gov.br) e na Central de Atendimento - 0800.644.8001; É importante manter os dados cadastrais atualizados junto a Divisão de Convênios e Gestão do seu estado.>>CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO  
RECEBIDO EM 02/06/14**Thiago Locatelli**  
Coordenador Depto Administrativo  
Câmara Municipal de Toledo

DOBRAR

NOVOS NÚMEROS PARA ENVIAR TELEGRAMA: Capitais e Regiões Metropolitanas: 3003-0100 Demais Localidades: 0800 725 7282

MINISTERIO DA SAUDE/FNS  
BLOCO G ANEXO A, GABINETE, ANDAR 2  
ESPLANADA DCS MINISTÉRIOS  
70058-900 - Brasília/DF

USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS

- |                                                                 |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <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) Endereço insuficiente. Faltou:..... |                                                          |
| <input type="checkbox"/> 5) Outros (Especificar) .....          |                                                          |

AO SR. GESTOR  
CAMARA MUNICIPAL DE TOLEDO  
RUA SARAUDI . 1049  
CENTRO  
85900-030 - Toledo/PR

NÚMERO DO TELEGRAMA: 40735



DHP 02/06/2014 17:22

AREA DE

AREA F

FOZ/ST/00

DESTACAR AQUI

52401831

REMETENTE

DESTINATÁRIO

DESTACAR AQUI

210 x 297mm