



<< Brasília-DF, 11 de Novembro de 2014

NºRef: 013365/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 PAB FIXO COMP 10/2014 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 07/11/2014

Valor Bruto: 245.004,00

OB Nº: 2014OB846819

Competência: 10/2014

Essas informações encontram-se no sítio: 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 13/11/14

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 DOS MINISTERIOS
0058-900 - 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) | |

MM269080321BR 43136

AO SR. GESTOR
CAMARA MUNICIPAL DE TOLEDO
RUA SARAUDI . 1049
CENTRO
5900-030 - Toledo/PR



DHP 12/11/2014 15:10

ALTO E BAIXO

FC0731/30

DESTACAR AQUI

REMITENTE

DESTINATÁRIO

2401831

DESTACAR AQUI

0 x 297mm