

CONTEUDO DA MENSAGEM



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

CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO  
RECEBIDO EM 13/11/2012

*Levy/301*

Brasília-DF, 08 de Novembro de 2012

<<

NºRef: 003357/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 10/2012 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 08/11/2012

Valor Bruto: 211.634,50

OB Nº: 2012OB834556

Competência: 10/2012

Barco: 104

Agência: 726-9

Conta: 6624007-7

Essas informações encontram-se no site: [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.>>

DOBRAR

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

REMETENTE

MINISTERIO DA SAUDE/FNS  
BLOCO G ANEXO A, GABINETE, ANDAR 2  
ESPLANADA DOS 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) .....          |                                                         |

MM227028878BR

326

DESTINATÁRIO

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

NÚMERO DO TELEGRAMA



DHP 09/11/2012 10:54

COREC 454/2012

