

CONTEÚDO DA MENSAGEM



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

Brasília-DF, 08 de Agosto de 2013

&lt;&lt;

NºRef: 009656/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 TETO MUNICIPAL REDE SAUDE MENTAL (RSME)

COMP 07/2013 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 06/08/2013

Valor Bruto: 20.341,61

OB Nº: 2013OB826657

Competência: 07/2013

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 12/08/2013  
*[Assinatura]*  
SERVIDOR

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) .....          |                                                         |

DESTINATÁRIO

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

NÚMERO DO TELEGRAMA MM242096115BR 36681



DHP 12/08/2013 11:15

DESTACAR AQUI

210 x 297mm

COREC 187/2013

