

**CORREIOS****TELEGRAMA**

Para enviar telegrama acesse [www.correios.com.br](http://www.correios.com.br) ou  
 ligue 3003 0100 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
 ou 0800 725 7282 (Demais Cidades)

CONTÉÚDO DA MENSAGEM



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

**CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO**

RECEBIDO EM

SERVIDOR

&lt;&lt;

Brasília-DF, 23 de Fevereiro de 2012

NºRef: 000453/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 AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE – ACS COMP 01 /2012 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 22/02/2012

Valor Bruto: 77.250,00

OB Nº: 2012OB804638

Competência: 01/2012

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.>>

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



DHP 23/02/2012 17:19

COREC 067/2012

