


|                     |                           |           |   |
|---------------------|---------------------------|-----------|---|
| RECIBO DE TELEGRAMA | DATA                      | HORA      | MM261084225BR 3949  |
|                     | NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR |           |  |
| USO DOS CORREIOS    | RUBRICA DO CARTEIRO       | MATRÍCULA | TIPO/SERVIÇOS ADICIONAIS<br>DHP 07/07/2014 15:09                                  |

**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)

CONTEÚDO DA MENSAGEM



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

**Câmara Municipal de Ibitinga**



**Protocolo Geral 0001271/2014  
Data: 10/07/2014 Horário: 12:20  
Legislativo - MTR 356/2014**

<<

Brasília-DF, 04 de Julho de 2014

NºRef: 014384/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 DO MUNICIPIO DE IBITINGA

Programa: PAGAMENTO DE PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ (RAB-PMAQ-SM) COMP 02/2014 MUNICIPAL UF SP

Data da OB: 30/06/2014

Valor Bruto: 6.800,00


OB Nº: 2014OB824132

Competência: 02/2014

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.>>

DOBRAR

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

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| REMETENTE | MINISTERIO DA SAUDE/FNS<br>BLOCO G ANEXO A, GABINETE, ANDAR 2 .<br>ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS<br>70058-900 - Brasília/DF | USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS<br><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 6 Recusado<br><input type="checkbox"/> 2 Ausente <input type="checkbox"/> 7 Falecido<br><input type="checkbox"/> 3 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Não existe o número indicado<br><input type="checkbox"/> 4 Endereço insuficiente. Faltou:.....<br><input type="checkbox"/> 5 Outros (Especificar) ..... |
|           | DESTINATÁRIO<br>AO SR. GESTOR<br>CAMARA MUNICIPAL DE IBITINGA<br>R. JosE CustOdio, 330 . .<br>14940-000 - Ibitinga/SP   | NÚMERO DO TELEGRAMA<br>MM261084225BR 3949<br><br>DHP 07/07/2014 15:09   |