

CHECKLIST DOCUMENTAÇÕES		
ORDEM	DOCUMENTOS	
1	RG	Cópia do RG ou da CNH
2	AN	Ato de Nomeação ou Portaria de Nomeação do Secretário Municipal de Saúde
3	TC	Termo de Compromisso assinado pelo atual secretário de saúde
4	CMS	Resolução do Conselho Municipal de Saúde
5	CIR	Resolução da Comissão Intergestores Regional
6	BOLETO	Emitir boleto com valor atualizado tendo o FES como pagador ou sacado
7	BB.CE	Comprovante de abertura de Conta Específica no Banco do Brasil Ou CEF
8	RF	Relatório Final Consolidado das Ações Executadas
9	OF	Ofício solicitando recurso do Matriciamento
DADOS PARA EMISSÃO DO BOLETO BANCÁRIO (Vencido: à vista ou Contra Apresentação)		
ORDEM	DOCUMENTOS	
1	PAGADOR OU SACADO: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO MA	
2	CNPJ: 06.023.953/0001-51 - Situado à Rua Euclides Figueiredo, nº 3893 - Calhau	
3	CEP: 65076-820 - São Luís - MA	