

Dados do Contratado Executante					
3 - Código na Operadora _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		4 - Nome do Contratado 		5 – Código CNES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14- Fator Red.. /Acresc	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17-Registro ANVISA do Material		18-Referência do material no fabricante						19-Nº Autorização de Funcionamento		
01-										
20-Descrição										
02-										
20-Descrição										
03-										
20-Descrição										
04-										
20-Descrição										
05-										
20-Descrição										
06-										
20-Descrição										
07-										
20-Descrição										
08-										
20-Descrição										
09-										
20-Descrição										
10-										
20-Descrição										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	------------------------