



2 – Número da Guia Referenciada

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 – Código CNES

6-CD 17-Registro ANVISA do Material	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\$)	
------------------------	--