



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 23

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

CONTRATO / CONVÊNIO / TCEP

Tipo

Convênio

Contrato

TCEP

Gestão

Municipal

Estadual

Dados do Contrato

Número do Documento

Vigência Inicial

Vigência Final

Data, Assinatura e Carimbo
do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo
do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo
do Gestor Municipal do SUS