

ANEXO XX – MINUTA TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO

1. NOME DO PRESTADOR (Razão Social):		
2. CNPJ:		
4. NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO (Conab):		
5. NOTA FISCAL:	6. DATA DA NOTA FISCAL:	7. VALOR DA NOTA FISCAL:
8. QUANTIDADE DE GUIAS:		
9. CONFERÊNCIA DO OBJETO		
☐ DUAS VIAS NOTA FISCAL	☐ GUIAS DE ATENDIMENTO	
☐ DUAS RELAÇÕES DE PACIENTES	☐ PROTOCOLO DE ENVIO XML	
☐ CND PREVIDENCIARA (PGFN)	☐ DOCUMENTOS DE ISENÇÃO TRIBUTÁRIA	
☐ DEMAIS CND	☐ OUTROS	
Especificar:	Especificar:	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
10. OBSERVAÇÕES/OCORRÊNCIAS:		
11. PENDÊNCIAS:		
O objeto foi recebido nas circunstâncias e condições acima descritas.		
12. Local e Data		
_____ - ____/____/____		
13. Assinaturas		
_____ Assinatura do Fiscal do Contrato ou Comissão		
_____ Assinatura do Prestador		