

CAMPO	DESCRIÇÃO
TIPO (T ou F)	F-Bem da Fiocruz T- Bem de Terceiros
SIGLA	SIGLA da Unidade que o Bem Pertence(*)
SEQUENCIA	Sequencia numérica (*)
DESCRGRUPO	Descrição do Grupo SIAFI
GRPSIAFI	Grupo do Bem no SIAFI
RESPONSAVEL	Responsável do Bem
DESCRICA0	Descrição do Bem
SITUACAO	Situação do Bem (Normal, Alienado, Transferido, etc)
DTAQUISICAO	Data de Aquisição do Bem
INVENTARIO	Ano do último inventário do bem
CODSETOR	Código correspondente ao Setor da Unidade Fiocruz
DESCRSETOR	Descrição correspondente ao Setor da Unidade Fiocruz
VALORCOMPRA	Valor em R\$ do Bem
ENDEREÇO	Descrição da Localização do Bem
SALA	Sala onde se localiza o bem

(*) Campo Chave