

GUIA DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">393321</div>	2 - Nº Guia Referenciada <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
---	---

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	4 - Nome do Contratado <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	5 - Código CNES <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
---	---	--

Código de Despesas Realizadas CD = 1-Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-% Red. / Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
1-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
2-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
3-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
4-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
5-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
6-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
7-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
8-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
9-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
10-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
11-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
12-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									
13-	__/__/__	__:__:	a	__:__:	_____	____,____	____,____	____,____	____,____
16-Descrição _____									

17 - Total Gases Medicinais R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	18 - Total Medicamentos R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	19 - Total Materiais R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	20 - Total Taxas Diversas R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	21 - Total Diárias R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	22 - Total Aluguéis R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	23 - Total Geral R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
--	--	---	--	---	--	---