

GUIA DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS	2 - Nº Guia Referenciada
------------------	--------------------------

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
--------------------------------------	------------------------	-----------------

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									
8-	/ /	: : a : :							
16-Descrição									
10-	/ /	: : a : :							
16-Descrição									
11-	/ /	: : a : :							
16-Descrição									
12-	/ /	: : a : :							
16-Descrição									
13-	/ /	: : a : :							
16-Descrição									

17 - Total Gases Medicinais R\$	18 - Total Medicamentos R\$	19 - Total Materiais R\$	20 - Total Taxas Diversas R\$	21 - Total Diárias R\$	22 - Total Aluguéis R\$	23 - Total Geral R\$
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------	------------------------	-------------------------	----------------------