



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
--------------------------------------	------------------------	-----------------

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									
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\$
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------	------------------------	-------------------------	----------------------