

1 - Registro ANS

2 - Número da Guia Referenciada

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 - Código CNES

Despesas Realizadas

6-CD 17-Registro ANVISA do Material	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
01-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
02-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
03-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
04-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
05-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
06-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
07-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
08-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
09-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										
10-1	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
20-Descrição _____										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)

22 - Total de Medicamentos (R\$)

23 - Total de Materiais (R\$)

24 - Total de OPME (R\$)

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

26 - Total de Diárias (R\$)

27 - Total Geral (R\$)
