



# GUIA DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS

411264

2 - Nº da 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 |
|----------------|----------|------------------|----------------|-------------|---------------------|------------|---------------------|---------------------------|------------------|
| 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 de Gases Medicinais R\$

18 - Total de Medicamentos R\$

19 - Total de Materiais R\$

20 - Total de Taxas Diversas R\$

21 - Total de Diárias R\$

22 - Total de Aluguéis R\$

23 - Total Geral R\$