

1- Registro ANS 331317	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 18 - Referência do Material no Fabricante	10- Tabela	11- Código do Item Ta	12- Qtde.	13- Unidade de Medida	14- Fator Red. /Acresc	15- Valor Unitário - R\$ 19- N° Autorização de Funcionamento	16- Valor Total - R\$
1 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
2 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
3 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
4 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
5 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
6 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
7 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
8 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
9 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										
10 - _____	____/____/____	_____a_____	_____	_____	_____	____,_____	____	____,____	____,____	____,____
20- Descrição _____										

21- Total de Gases Mediciniais (R\$) ____,____	22- Total de Medicamentos (R\$) ____,____	23- Total de Materiais (R\$) ____,____	24- Total de OPME (R\$) ____,____	25- Total Taxas e Aluguéis (R\$) ____,____	26- Total de Diárias (R\$) ____,____	27- Total Geral (R\$) ____,____
---	--	---	--------------------------------------	---	---	------------------------------------

1- Registro ANS 331317	2- Número da Guia Referenciada
---------------------------	--------------------------------

Dados do Contratado executante		5- Código CNES
3- Código na Operadora	4- Nome do Contratado	

Despesas Realizadas											
6- CD	7- Data	8- Hora Inicial	9- Hora Final	10- Tabela	11- Código do Item Ta	12- Qtde.	13- Unidade de Medida	14- Fator Red. /Acresc	15- Valor Unitário - R\$	16- Valor Total - R\$	19- N° Autorização de Funcionamento
1-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
2-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
3-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
4-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
5-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
6-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
7-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
8-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
9-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
20- Descrição											
10-	____/____/____	____:____	____:____	____	____	____, ____	____	____, ____	____, ____	____, ____	____
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 Taxas e Aluguéis (R\$)	26- Total de Diárias (R\$)	27- Total Geral (R\$)
-------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------------

1- Registro ANS 331317	2- Número da Guia Referenciada
---------------------------	--------------------------------

Dados do Contratado executante		5- Código CNES
3- Código na Operadora	4- Nome do Contratado	

Despesas Realizadas										
6- CD	7- Data	8- Hora Inicial	9- Hora Final	10- Tabela	11- Código do Item Ta	12- Qtde.	13- Unidade de Medida	14- Fator Red. /Acresc	15- Valor Unitário - R\$	16- Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material	18- Referência do Material no Fabricante									
1-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
2-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
3-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
4-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
5-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
6-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
7-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
8-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
9-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
20- Descrição										
10-	___/___/___	___:___	___:___	___	_____	____,	_____	___,	_____	_____,
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 Taxas e Aluguéis (R\$)	26- Total de Diárias (R\$)	27- Total Geral (R\$)
-------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------------