



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS 314251	2 - Número Guia Referenciada
-----------------------------------	------------------------------

Dados do Contratado Executante

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

Despesas Realizadas

6 - CD	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\$	17 - Registro ANVISA do material	18 - Referência do material no fabricante	19 - Nº Autorização de Funcionamento
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 Medicinais (R\$)	22 - Total Medicamentos (R\$)	23 - Total Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
__	__	__	__	__	__	__