

1 - Registro ANS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ANS - n.º 35451-1</div>	2 - Nº Guia Referenciada <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
---	---

Dados do Contratado Executante		
3 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	4 - Nome do Contratado <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	5 - Código CNES <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

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 _____									
9-	___/___/___	__:__:__ a __:__:__	___	_____	_____	_____	____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____
16 - Descrição _____									
10-	___/___/___	__:__:__ a __:__:__	___	_____	_____	_____	____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____
16 - Descrição _____									
11-	___/___/___	__:__:__ a __:__:__	___	_____	_____	_____	____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____
16 - Descrição _____									
12-	___/___/___	__:__:__ a __:__:__	___	_____	_____	_____	____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____
16 - Descrição _____									
13-	___/___/___	__:__:__ a __:__:__	___	_____	_____	_____	____ ____	____ ____ ____ ____	____ ____ ____ ____
16 - Descrição _____									

17 - Total Gases Medicinais R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	18 - Total Medicamentos R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	19 - Total Materiais R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	20 - Total Taxas Diversas R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	21 - Total Diárias R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	22 - Total Aluguéis R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	23 - Total Geral R\$ <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
--	--	---	--	---	--	---