



SABESPREV-SAÚDE

### GUIA DE OUTRAS DESPESAS

2-Nº



(01)336165(41)7

1 - Registro ANS

336165

2 - Nº 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 - 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\$

18 - Total Medicamentos R\$

19 - Total Materiais R\$

20 - Total Taxas Diversas R\$

21 - Total Diárias R\$

22 - Total Aluguéis R\$

23 - Total Geral R\$