

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 19914
----------------------------	--

Dados do Contratado Executante		
3 - Código na Operadora 23876304000112	4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	5 - Código CNES 9365230

Despesas Realizadas										
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material										
3 - 03	14/08/2024	14:29:00	a 14:29:00	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12
20 - Descrição: BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1										
4 - 03	14/08/2024	14:29:00	14:29:00	19	70705291	1	036	1.00	2.67	2.67
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)										
5 - 02	14/08/2024	14:29:00	14:29:00	20	90003551	10	022	1.00	2.17	21.79
20 - Descrição: DECADRON										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$) 21.79	23 - Total de Materiais (R\$) 4.79	24 - Total de OPME (R\$) 0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	26 - Total de Diárias (R\$) 0.00	27 - Total Geral (R\$) 26.58
--	---	---------------------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------------	---------------------------------