

Impresso por: MARLKRUGER

Data/Hora: 13/11/2024 10:14:16

Conta/Lote: 4895419

Atendimento: 8711979

Convênio CLINICA ADVENTISTA - CLAC

4895419

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

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 22780
----------------------------	--

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\$	16-Valor Total - R\$	19-Nº Autorização de Funcionamento
17- Registro ANVISA do Material			18-Referência do material no fabricante								
13 - 07	03/11/2024	17:32:44	a 17:32:44	18	60000465	1	036	1.00	74.17	74.17	
20 - Descrição: TAXA DE SALA DE PEQ PROCEDIMENTOS											

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$) 28.08	23 - Total de Materiais (R\$) 27.42	24 - Total de OPME (R\$) 0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 74.17	26 - Total de Diárias (R\$) 0.00	27 - Total Geral (R\$) 129.67
--	---	--	----------------------------------	---	-------------------------------------	----------------------------------