

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

1 - Registro ANS 0000000	2 - Número da Guia Referenciada 24563
-----------------------------	--

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
000001

4 - Nome do Contratado
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPIEDIA

Despesas Realizadas

5 - Código CNES
2686988

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red./ Acresc	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$				
01	17 - Registro ANVISA do Material	18 - Referência do material no fabricante	19 - N° Autorização de Funcionamento	20 - Descrição	21 - Data	22 - Hora Inicial	23 - Hora Final	24 - Tabela	25 - Código do Item	26 - Qtd.	27 - Unidade de Medida	28 - Fator Red./ Acresc	29 - Valor Unitário - R\$	30 - Valor Total - R\$
03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70034664	2,00	36	1	19,95	39,90	1	19,95	39,90
02	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70034389	2,00	36	1	19,95	39,90	1	19,95	39,90
03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70861919	1,00	36	1	5,41	5,41	1	5,41	5,41
04	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70859205	1,00	36	1	0,19	0,19	1	0,19	0,19
05	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
06	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
07	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
08	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
09	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
10	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18	1	23,18	23,18
21 - Total de Gases	0,00	22 - Total de Medicamentos	0,00	23 - Total de Materiais (R\$)	63,74	24 - Total de OPME (R\$)	0,00	25 - Total de Taxas e Aluguéis	23,18	26 - Total de Diárias (R\$)	0,00	27 - Total Geral (R\$)	86,92	