Unimed Norte de Minas

2- Nº

# DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

| 1 - Registro ANS | 3 - Nome da Operadora | 4 - CNPJ Operadora | 5-Data de Emissão |
|---|---|---|---|
| _____ | | __.___.___/____-__ | __/__/____ |

**Dados do Prestador**

| 6 - Código na Operadora | 7- Nome do Contratado | 8-Código CNES |
|---|---|---|
| _____ | | _____ |

**Dados do Pagamento**

| 9 – Data do Pagamento | 10-Forma de Pagamento | 11-Banco | 12-Agência | 13-Conta |
|---|---|---|---|---|
| __/__/____ | __ | ___ | ____ | _____-__ |

**Dados do Resumo**

| 14-Data do Protocolo | 15–Número do Protocolo | 16-Número do Lote | 17 -Valor Informado | 18 -Valor Processado | 19 -Valor Liberado | 20-Valor da Glosa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |
| __/__/____ | _____ | _____ | _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |

**Valores Brutos por Data de Pagamento**

| 21 - Valor Total Informado por Data de Pagamento(R$) (soma do campo 17) | 22 - Valor Total Processado por Data de Pagamento (R$) (soma do campo 18) | 23 - Valor Total Liberado por Data de Pagamento(R$) (soma do campo 19) | 24-Valor Total Glosa por Data de Pagamento(R$) (soma do campo 20) |
|---|---|---|---|
| _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |

**Demais Débitos / Créditos por Data de Pagamento**

| 25-Indicação | 26-Código do Débito/Crédito | 27-Descrição do Débito/Crédito | 28- Valor (R$) |
|---|---|---|---|
| __ | ____ | _____ | _____,__ |
| __ | ____ | _____ | _____,__ |
| __ | ____ | _____ | _____,__ |

**Valores Líquidos por Data de Pagamento**

| 29 - Valor Total de Demais Débitos por Data de Pagamento (R$) | 30 - Valor Total de Demais Créditos por Data de Pagamento (R$) | 31 - Valor Final a Receber por Data de Pagamento (R$) (23-29+30) |
|---|---|---|
| _____,__ | _____,__ | _____,__ |

**Valores Totais do Demonstrativo - Bruto**

| 32 - Valor Total Informado (R$) (somatório do campo 21) | 33 - Valor Total Processado(R$) (somatório do campo 22) | 34 - Valor Total Liberado (R$) (somatório do campo 23) | 35 - Valor Total Glosa (R$) (somatório do campo 24) |
|---|---|---|---|
| _____,__ | _____,__ | _____,__ | _____,__ |

**Demais Débitos / Créditos do Demonstrativo**

| 36-Indicação | 37-Código do Débito/Crédito | 38-Descrição do Débito/Crédito | 39- Valor (R$) |
|---|---|---|---|
| __ | ____ | _____ | _____,__ |
| __ | ____ | _____ | _____,__ |
| __ | ____ | _____ | _____,__ |

**Valores Totais do Demonstrativo - Líquido**

| 40 - Valor Total de Demais Débitos(R$) | 41 - Valor Total de Demais Créditos(R$) | 42 - Valor Final a Receber (R$) (34-40+41) |
|---|---|---|
| _____,__ | _____,__ | _____,__ |

**43 – Observação / Justificativa**

_____

_____

_____