Unimed Sobral

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

2- Nº 12345678901234567890

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 Totais do Demonstrativo - Bruto

21 - Valor Total Informado (R$) (somatório do campo 17)	22 - Valor Total Processado(R$) (somatório do campo 18)	23 - Valor Total Liberado (R$) (somatório do campo 19)	24 - Valor Total Glosa (R$) (somatório do campo 20)
_____,__	_____,__	_____,__	_____,__

Demais débitos / créditos

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

Valores Totais do Demonstrativo - Líquido

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

32 – Observação / Justificativa

_____