

Código de Despesas Realizadas CD = 1 - Gases Medicinais 2 - Medicamentos 3 - Materiais 4 - Taxas Diversas 5 - Diárias 6 - Alugueis

6. CD	7. Data	8. Hora Inicial	9. Hora Final	10. Tabela	11. Código do Item	12. Qtde	13. % Red./Acresc.	14. Valor Unit. - R\$	15. Valor Total - R\$
11. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Descrição _____									
12. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Descrição _____									
13. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Descrição _____									

17. Total Gases Medicinais - R\$ <input type="text"/>	18. Total Medicamentos - R\$ <input type="text"/>	19. Total Materiais - R\$ <input type="text"/>	20. Total Taxas Diversas - R\$ <input type="text"/>
21. Total Diárias - R\$ <input type="text"/>	22. Total Alugueis - R\$ <input type="text"/>	23. Total Geral - R\$ <input type="text"/>	