

## JUSTIFICATIVA DE GUIAS FORA DO PERÍODO DE FATURAMENTO

Nº Unidade de Saúde Faturamento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Quantidade de guias anexas a presente justificativa: \_\_\_\_\_

Quantidade de procedimentos correspondentes às guias: \_\_\_\_\_

### MOTIVO DA ENTREGA DAS GUIAS FORA DO PERÍODO DE FATURAMENTO:

---



---



---



---



---

### RELAÇÃO DE GUIAS ANEXAS A JUSTIFICATIVA

PRONTUÁRIO	MUNICÍPIO	PROCEDIMENTO	DATA PROGRAMADA

Nome completo do Solicitante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA

- A presente justificativa deverá ser entregue juntamente com o relatório de faturamento e as guias de autorização no período previsto no Cronograma 2018.
- Nos termos da Cláusula Décima Primeira Cláusula § 3º do Contrato “O não cumprimento do prazo estipulado no Cronograma 2018 ensejará na devolução das faturas de produção bem como sua apresentação extemporânea, autorizará a prorrogação do pagamento para o mês subsequente”.