SERPRO

RECURSOS DE GLOSA

CPF/CNPJ PRESTADOR:

DATA DO CRONOGRAMA:

Nome Beneficiário	Código Beneficiário	Nº PEG	Data do Evento	Descrição do Serviço	Código Tabela	Qtde Exec.	Valor Cobrado	Valor Pago	Valor Glosado	Valor Aceito	Valor Recurso	Cod Glosa	JUSTIFICATIVA