

Gestor : E430000001 - Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	34	33	2,94					
Valor sem complemento				11.190,93	0,00	2.793,04	0,00	13.983,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.190,93		2.793,04		13.983,97
Total do Município				11.190,93	0,00	2.793,04	0,00	13.983,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	33	2,94	11.190,93		2.793,04		13.983,97

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	135	135	0,00					
Valor sem complemento				64.411,26	0,00	14.536,67	0,00	78.947,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				64.411,26		14.536,67		78.947,93
Total do Município				64.411,26	0,00	14.536,67	0,00	78.947,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	135	135	0,00	64.411,26		14.536,67		78.947,93

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	32	32	0,00					
Valor sem complemento				41.858,05	0,00	3.582,39	0,00	45.440,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.858,05		3.582,39		45.440,44
Total do Município				41.858,05	0,00	3.582,39	0,00	45.440,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	32	0,00	41.858,05		3.582,39		45.440,44

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	90	89	1,11					
Valor sem complemento				58.518,16	0,00	6.657,04	0,00	65.175,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.518,16		6.657,04		65.175,20
Total do Município				58.518,16	0,00	6.657,04	0,00	65.175,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	90	89	1,11	58.518,16		6.657,04		65.175,20

Município : ALEGRETE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		475	474	0,21	455.957,92	0,00	117.383,68	0,00	573.341,60
Valor sem complemento					455.957,92	0,00	117.383,68	0,00	573.341,60
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					455.957,92		117.383,68		573.341,60
Total do Município					455.957,92	0,00	117.383,68	0,00	573.341,60
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		475	474	0,21	455.957,92		117.383,68		573.341,60

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		39	39	0,00	10.904,49	0,00	2.647,50	0,00	13.551,99
Valor sem complemento					10.904,49	0,00	2.647,50	0,00	13.551,99
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					10.904,49		2.647,50		13.551,99
Total do Município					10.904,49	0,00	2.647,50	0,00	13.551,99
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		39	39	0,00	10.904,49		2.647,50		13.551,99

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		429	411	4,20	279.758,19	0,00	80.104,79	0,00	359.862,98
Valor sem complemento					279.758,19	0,00	80.104,79	0,00	359.862,98
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					279.758,19		80.104,79		359.862,98

Total do Município	Valor sem complemento				279.758,19	0,00	80.104,79	0,00	359.862,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	429	411	4,20	279.758,19		80.104,79		359.862,98

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		29	28	3,45					
	Valor sem complemento				10.904,59	0,00	1.305,04	0,00	12.209,63
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.904,59		1.305,04		12.209,63
Total do Município	Valor sem complemento				10.904,59	0,00	1.305,04	0,00	12.209,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	28	3,45	10.904,59		1.305,04		12.209,63

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		58	52	10,34					
	Valor sem complemento				20.056,13	0,00	10.888,41	0,00	30.944,54
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				20.056,13		10.888,41		30.944,54
Total do Município	Valor sem complemento				20.056,13	0,00	10.888,41	0,00	30.944,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	58	52	10,34	20.056,13		10.888,41		30.944,54

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	132	131	0,76	55.183,73	0,00	7.600,46	0,00	62.784,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				55.183,73		7.600,46		62.784,19
Total								
Total do Município				55.183,73	0,00	7.600,46	0,00	62.784,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	132	131	0,76	55.183,73		7.600,46		62.784,19

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	58	58	0,00	29.989,22	0,00	3.553,43	0,00	33.542,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				29.989,22		3.553,43		33.542,65
Total								
Total do Município				29.989,22	0,00	3.553,43	0,00	33.542,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	58	58	0,00	29.989,22		3.553,43		33.542,65

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	41	41	0,00					
Valor sem complemento				16.008,41	0,00	2.660,94	0,00	18.669,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.008,41		2.660,94		18.669,35
Total do Município								
Valor sem complemento				16.008,41	0,00	2.660,94	0,00	18.669,35
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	16.008,41		2.660,94		18.669,35

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	39	35	10,26					
Valor sem complemento				22.118,55	0,00	3.044,88	0,00	25.163,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.118,55		3.044,88		25.163,43
Total do Município								
Valor sem complemento				22.118,55	0,00	3.044,88	0,00	25.163,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	35	10,26	22.118,55		3.044,88		25.163,43

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	565	537	4,96					
Valor sem complemento				673.831,85	0,00	149.552,53	0,00	823.384,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				673.831,85		149.552,53		823.384,38

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		103	101	1,94					
Valor sem complemento					74.315,38	0,00	10.440,29	0,00	84.755,67
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					74.315,38		10.440,29		84.755,67
Total do Município									
Valor sem complemento					748.147,23	0,00	159.992,82	0,00	908.140,05
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		668	638	4,49	748.147,23		159.992,82		908.140,05

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	32	30	6,25					
Valor sem complemento				13.217,77	0,00	1.535,67	0,00	14.753,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.217,77		1.535,67		14.753,44
Total do Município				13.217,77	0,00	1.535,67	0,00	14.753,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	32	30	6,25	13.217,77		1.535,67		14.753,44

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	2	2	0,00					
Valor sem complemento				565,24	0,00	65,72	0,00	630,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				565,24		65,72		630,96

Total do Município	Valor sem complemento				565,24	0,00	65,72	0,00	630,96
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	2	0,00	565,24		65,72		630,96

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		125	125	0,00					
	Valor sem complemento				58.837,01	0,00	13.252,38	0,00	72.089,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				58.837,01		13.252,38		72.089,39
Total do Município	Valor sem complemento				58.837,01	0,00	13.252,38	0,00	72.089,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	125	125	0,00	58.837,01		13.252,38		72.089,39

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		66	66	0,00					
	Valor sem complemento				20.808,94	0,00	2.975,94	0,00	23.784,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				20.808,94		2.975,94		23.784,88
Total do Município	Valor sem complemento				20.808,94	0,00	2.975,94	0,00	23.784,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	66	66	0,00	20.808,94		2.975,94		23.784,88

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	321	308	4,05					
Valor sem complemento				260.353,88	0,00	86.095,86	0,00	346.449,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				260.353,88		86.095,86		346.449,74
Total do Município				260.353,88	0,00	86.095,86	0,00	346.449,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	321	308	4,05	260.353,88		86.095,86		346.449,74

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	30	30	0,00					
Valor sem complemento				9.363,17	0,00	1.223,84	0,00	10.587,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.363,17		1.223,84		10.587,01
Total do Município				9.363,17	0,00	1.223,84	0,00	10.587,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	9.363,17		1.223,84		10.587,01

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	29	29	0,00	19.034,16	0,00	2.787,86	0,00	21.822,02
Valor sem complemento				19.034,16	0,00	2.787,86	0,00	21.822,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.034,16		2.787,86		21.822,02
Total do Município				19.034,16	0,00	2.787,86	0,00	21.822,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	19.034,16		2.787,86		21.822,02

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	500	499	0,20	490.756,63	0,00	100.389,15	0,00	591.145,78
Valor sem complemento				490.756,63	0,00	100.389,15	0,00	591.145,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				490.756,63		100.389,15		591.145,78
Total do Município				490.756,63	0,00	100.389,15	0,00	591.145,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	500	499	0,20	490.756,63		100.389,15		591.145,78

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	56	56	0,00	32.688,92	0,00	4.810,05	0,00	37.498,97
Valor sem complemento				32.688,92	0,00	4.810,05	0,00	37.498,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.688,92		4.810,05		37.498,97

Total do Município	Valor sem complemento				32.688,92	0,00	4.810,05	0,00	37.498,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	56	56	0,00	32.688,92		4.810,05		37.498,97

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	32	19	40,63					
Valor sem complemento				7.649,28	0,00	982,97	0,00	8.632,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.649,28		982,97		8.632,25
Total do Município				7.649,28	0,00	982,97	0,00	8.632,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	19	40,63	7.649,28		982,97		8.632,25

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	25	25	0,00					
Valor sem complemento				6.527,58	0,00	1.104,23	0,00	7.631,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.527,58		1.104,23		7.631,81
Total do Município				6.527,58	0,00	1.104,23	0,00	7.631,81
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	25	0,00	6.527,58		1.104,23		7.631,81

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	58	58	0,00					
Valor sem complemento				22.484,93	0,00	3.506,93	0,00	25.991,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.484,93		3.506,93		25.991,86
Total do Município								
Valor sem complemento				22.484,93	0,00	3.506,93	0,00	25.991,86
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	58	0,00	22.484,93		3.506,93		25.991,86

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	176	167	5,11					
Valor sem complemento				174.829,52	0,00	37.461,23	0,00	212.290,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				174.829,52		37.461,23		212.290,75
Total do Município								
Valor sem complemento				174.829,52	0,00	37.461,23	0,00	212.290,75
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	176	167	5,11	174.829,52		37.461,23		212.290,75

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		404	392	2,97					
Valor sem complemento					346.968,05	0,00	90.448,59	0,00	437.416,64
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					346.968,05		90.448,59		437.416,64
Total do Município									
Valor sem complemento					346.968,05	0,00	90.448,59	0,00	437.416,64
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		404	392	2,97	346.968,05		90.448,59		437.416,64

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		57	57	0,00					
	Valor sem complemento				14.239,47	0,00	7.305,30	0,00	21.544,77
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.239,47		7.305,30		21.544,77
Total do Município	Valor sem complemento				14.239,47	0,00	7.305,30	0,00	21.544,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	57	57	0,00	14.239,47		7.305,30		21.544,77

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	28	28	0,00					
Valor sem complemento				10.558,52	0,00	1.467,61	0,00	12.026,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.558,52		1.467,61		12.026,13

Total do Município	Valor sem complemento				10.558,52	0,00	1.467,61	0,00	12.026,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	10.558,52		1.467,61		12.026,13

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				7.013,52	0,00	1.023,50	0,00	8.037,02
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.013,52		1.023,50		8.037,02
Total do Município	Valor sem complemento				7.013,52	0,00	1.023,50	0,00	8.037,02
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	23	0,00	7.013,52		1.023,50		8.037,02

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		135	135	0,00					
	Valor sem complemento				117.953,31	0,00	26.494,94	0,00	144.448,25
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				117.953,31		26.494,94		144.448,25
Total do Município	Valor sem complemento				117.953,31	0,00	26.494,94	0,00	144.448,25
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	135	135	0,00	117.953,31		26.494,94		144.448,25

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		25	25	0,00					
	Valor sem complemento				11.693,16	0,00	1.931,06	0,00	13.624,22
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.693,16		1.931,06		13.624,22
Total do Município	Valor sem complemento				11.693,16	0,00	1.931,06	0,00	13.624,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	25	0,00	11.693,16		1.931,06		13.624,22

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		28	28	0,00					
	Valor sem complemento				11.271,16	0,00	1.300,22	0,00	12.571,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.271,16		1.300,22		12.571,38
Total do Município	Valor sem complemento				11.271,16	0,00	1.300,22	0,00	12.571,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	11.271,16		1.300,22		12.571,38

Município : CONSTANTINA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	47	47	0,00					
Valor sem complemento				18.911,72	0,00	2.683,06	0,00	21.594,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.911,72		2.683,06		21.594,78
Total do Município				18.911,72	0,00	2.683,06	0,00	21.594,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	47	0,00	18.911,72		2.683,06		21.594,78

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	27	24	11,11					
Valor sem complemento				8.004,43	0,00	1.002,70	0,00	9.007,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.004,43		1.002,70		9.007,13
Total do Município				8.004,43	0,00	1.002,70	0,00	9.007,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	24	11,11	8.004,43		1.002,70		9.007,13

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	118	112	5,08					
Valor sem complemento				38.048,96	0,00	11.331,57	0,00	49.380,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.048,96		11.331,57		49.380,53

Total do Município	Valor sem complemento				38.048,96	0,00	11.331,57	0,00	49.380,53
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	118	112	5,08	38.048,96		11.331,57		49.380,53

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	357	356	0,28					
Valor sem complemento				551.541,03	0,00	135.233,97	0,00	686.775,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				551.541,03		135.233,97		686.775,00
Total do Município								
Valor sem complemento				551.541,03	0,00	135.233,97	0,00	686.775,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	357	356	0,28	551.541,03		135.233,97		686.775,00

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	29	29	0,00					
Valor sem complemento				9.135,89	0,00	1.296,53	0,00	10.432,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.135,89		1.296,53		10.432,42
Total do Município								
Valor sem complemento				9.135,89	0,00	1.296,53	0,00	10.432,42
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	9.135,89		1.296,53		10.432,42

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE DE DOIS IRMAOS IBSAUDE	83	76	8,43					
Valor sem complemento				34.240,95	0,00	13.664,61	0,00	47.905,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.240,95		13.664,61		47.905,56
Total do Município								
Valor sem complemento				34.240,95	0,00	13.664,61	0,00	47.905,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	83	76	8,43	34.240,95		13.664,61		47.905,56

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	31	30	3,23					
Valor sem complemento				16.914,86	0,00	1.667,28	0,00	18.582,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.914,86		1.667,28		18.582,14
Total do Município								
Valor sem complemento				16.914,86	0,00	1.667,28	0,00	18.582,14
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	31	30	3,23	16.914,86		1.667,28		18.582,14

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		166	145	12,65					
Valor sem complemento					78.834,79	0,00	17.807,18	0,00	96.641,97
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					78.834,79		17.807,18		96.641,97
Total do Município					78.834,79	0,00	17.807,18	0,00	96.641,97
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		166	145	12,65	78.834,79		17.807,18		96.641,97

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		171	170	0,58					
	Valor sem complemento				61.449,65	0,00	29.760,59	0,00	91.210,24
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				61.449,65		29.760,59		91.210,24
Total do Município	Valor sem complemento				61.449,65	0,00	29.760,59	0,00	91.210,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	171	170	0,58	61.449,65		29.760,59		91.210,24

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1052	1040	1,14					
Valor sem complemento				1.240.436,44	0,00	327.659,12	0,00	1.568.095,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.240.436,44		327.659,12		1.568.095,56

Total do Município	Valor sem complemento				1.240.436,44	0,00	327.659,12	0,00	1.568.095,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1052	1040	1,14	1.240.436,44		327.659,12		1.568.095,56

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	10	10	0,00					
Valor sem complemento				2.617,62	0,00	380,14	0,00	2.997,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.617,62		380,14		2.997,76
Total do Município								
Valor sem complemento				2.617,62	0,00	380,14	0,00	2.997,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	2.617,62		380,14		2.997,76

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	121	116	4,13					
Valor sem complemento				47.457,53	0,00	14.064,85	0,00	61.522,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.457,53		14.064,85		61.522,38
Total do Município								
Valor sem complemento				47.457,53	0,00	14.064,85	0,00	61.522,38
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	116	4,13	47.457,53		14.064,85		61.522,38

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	198	197	0,51					
Valor sem complemento				80.000,38	0,00	14.086,53	0,00	94.086,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				80.000,38		14.086,53		94.086,91
Total do Município				80.000,38	0,00	14.086,53	0,00	94.086,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	198	197	0,51	80.000,38		14.086,53		94.086,91

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	155	154	0,65					
Valor sem complemento				272.516,75	0,00	55.079,99	0,00	327.596,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				272.516,75		55.079,99		327.596,74
Total do Município				272.516,75	0,00	55.079,99	0,00	327.596,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	155	154	0,65	272.516,75		55.079,99		327.596,74

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST		221	220	0,45					
Valor sem complemento					181.105,15	0,00	43.050,28	0,00	224.155,43
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					181.105,15		43.050,28		224.155,43
Total do Município									
Valor sem complemento					181.105,15	0,00	43.050,28	0,00	224.155,43
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		221	220	0,45	181.105,15		43.050,28		224.155,43

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		11	11	0,00					
	Valor sem complemento				5.135,86	0,00	588,98	0,00	5.724,84
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.135,86		588,98		5.724,84
Total do Município									
	Valor sem complemento				5.135,86	0,00	588,98	0,00	5.724,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	11	11	0,00	5.135,86		588,98		5.724,84

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	166	166	0,00					
Valor sem complemento				66.547,34	0,00	22.091,75	0,00	88.639,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				66.547,34		22.091,75		88.639,09

Total do Município	Valor sem complemento				66.547,34	0,00	22.091,75	0,00	88.639,09
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	166	166	0,00	66.547,34		22.091,75		88.639,09

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	115	114	0,87					
Valor sem complemento				162.823,81	0,00	24.392,34	0,00	187.216,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				162.823,81		24.392,34		187.216,15
Total do Município				162.823,81	0,00	24.392,34	0,00	187.216,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	115	114	0,87	162.823,81		24.392,34		187.216,15

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	47	47	0,00					
Valor sem complemento				24.222,30	0,00	3.189,02	0,00	27.411,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.222,30		3.189,02		27.411,32
Total do Município				24.222,30	0,00	3.189,02	0,00	27.411,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	47	0,00	24.222,30		3.189,02		27.411,32

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	135	134	0,74					
Valor sem complemento				70.039,84	0,00	17.003,15	0,00	87.042,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.039,84		17.003,15		87.042,99
Total do Município				70.039,84	0,00	17.003,15	0,00	87.042,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	134	0,74	70.039,84		17.003,15		87.042,99

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.873,39	0,00	214,95	0,00	2.088,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.873,39		214,95		2.088,34
Total do Município				1.873,39	0,00	214,95	0,00	2.088,34
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3	3	0,00	1.873,39		214,95		2.088,34

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		64	61	4,69	22.077,57	0,00	3.687,40	0,00	25.764,97
Valor sem complemento					22.077,57	0,00	3.687,40	0,00	25.764,97
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					22.077,57		3.687,40		25.764,97
Total do Município					22.077,57	0,00	3.687,40	0,00	25.764,97
Valor sem complemento					22.077,57	0,00	3.687,40	0,00	25.764,97
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		64	61	4,69	22.077,57		3.687,40		25.764,97

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		374	302	19,25	188.095,19	0,00	71.435,00	0,00	259.530,19
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				188.095,19		71.435,00		259.530,19
Total do Município	Valor sem complemento				188.095,19	0,00	71.435,00	0,00	259.530,19
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	374	302	19,25	188.095,19		71.435,00		259.530,19

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	75	74	1,33					
Valor sem complemento				160.717,22	0,00	26.721,51	0,00	187.438,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				160.717,22		26.721,51		187.438,73

2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	817	805	1,47	1.847.535,74	0,00	649.115,63	0,00	2.496.651,37
Valor sem complemento				1.847.535,74	0,00	649.115,63	0,00	2.496.651,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.847.535,74		649.115,63		2.496.651,37
Total do Município				2.008.252,96	0,00	675.837,14	0,00	2.684.090,10
Valor sem complemento				2.008.252,96	0,00	675.837,14	0,00	2.684.090,10
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	892	879	1,46	2.008.252,96		675.837,14		2.684.090,10

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	62	62	0,00	35.696,02	0,00	5.890,23	0,00	41.586,25
Valor sem complemento				35.696,02	0,00	5.890,23	0,00	41.586,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.696,02		5.890,23		41.586,25
Total do Município				35.696,02	0,00	5.890,23	0,00	41.586,25
Valor sem complemento				35.696,02	0,00	5.890,23	0,00	41.586,25
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	35.696,02		5.890,23		41.586,25

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	168	168	0,00	75.741,62	0,00	19.333,07	0,00	95.074,69
Valor sem complemento				75.741,62	0,00	19.333,07	0,00	95.074,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				75.741,62		19.333,07		95.074,69

Total do Município	Valor sem complemento				75.741,62	0,00	19.333,07	0,00	95.074,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	168	168	0,00	75.741,62		19.333,07		95.074,69

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		10	10	0,00					
	Valor sem complemento				2.952,93	0,00	499,53	0,00	3.452,46
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.952,93		499,53		3.452,46
Total do Município	Valor sem complemento				2.952,93	0,00	499,53	0,00	3.452,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	10	0,00	2.952,93		499,53		3.452,46

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		82	82	0,00					
	Valor sem complemento				35.029,85	0,00	8.236,99	0,00	43.266,84
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				35.029,85		8.236,99		43.266,84
Total do Município	Valor sem complemento				35.029,85	0,00	8.236,99	0,00	43.266,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	82	82	0,00	35.029,85		8.236,99		43.266,84

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	29	29	0,00					
Valor sem complemento				15.969,72	0,00	1.691,53	0,00	17.661,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.969,72		1.691,53		17.661,25
Total do Município								
Valor sem complemento				15.969,72	0,00	1.691,53	0,00	17.661,25
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	15.969,72		1.691,53		17.661,25

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	95	95	0,00					
Valor sem complemento				39.031,20	0,00	13.517,80	0,00	52.549,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.031,20		13.517,80		52.549,00
Total do Município								
Valor sem complemento				39.031,20	0,00	13.517,80	0,00	52.549,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	95	95	0,00	39.031,20		13.517,80		52.549,00

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2244152 - IRDESI DE JAGUARI		44	44	0,00	18.789,92	0,00	2.964,49	0,00	21.754,41
Valor sem complemento					18.789,92	0,00	2.964,49	0,00	21.754,41
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					18.789,92		2.964,49		21.754,41
Total do Município					18.789,92	0,00	2.964,49	0,00	21.754,41
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		44	44	0,00	18.789,92		2.964,49		21.754,41

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	27	23	14,81	8.362,35	0,00	1.925,42	0,00	10.287,77
Valor sem complemento				8.362,35	0,00	1.925,42	0,00	10.287,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.362,35		1.925,42		10.287,77
Total do Município				8.362,35	0,00	1.925,42	0,00	10.287,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	23	14,81	8.362,35		1.925,42		10.287,77

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	144	142	1,39	65.267,49	0,00	19.441,07	0,00	84.708,56
Valor sem complemento				65.267,49	0,00	19.441,07	0,00	84.708,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				65.267,49		19.441,07		84.708,56

Total do Município	Valor sem complemento				65.267,49	0,00	19.441,07	0,00	84.708,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	144	142	1,39	65.267,49		19.441,07		84.708,56

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	11	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	0	100,00					

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	175	164	6,29					
Valor sem complemento				79.328,41	0,00	21.727,29	0,00	101.055,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				79.328,41		21.727,29		101.055,70
Total do Município				79.328,41	0,00	21.727,29	0,00	101.055,70
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	175	164	6,29	79.328,41		21.727,29		101.055,70

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	47	43	8,51					
Valor sem complemento				30.257,86	0,00	3.289,99	0,00	33.547,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.257,86		3.289,99		33.547,85
Total do Município								
Valor sem complemento				30.257,86	0,00	3.289,99	0,00	33.547,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	43	8,51	30.257,86		3.289,99		33.547,85

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	22	22	0,00					
Valor sem complemento				6.898,83	0,00	1.024,37	0,00	7.923,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.898,83		1.024,37		7.923,20
Total do Município								
Valor sem complemento				6.898,83	0,00	1.024,37	0,00	7.923,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	6.898,83		1.024,37		7.923,20

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA		31	26	16,13	10.104,40	0,00	1.351,82	0,00	11.456,22
Valor sem complemento					10.104,40	0,00	1.351,82	0,00	11.456,22
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					10.104,40		1.351,82		11.456,22
Total do Município	Valor sem complemento				10.104,40	0,00	1.351,82	0,00	11.456,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31	26	16,13	10.104,40		1.351,82		11.456,22

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		419	415	0,95					
	Valor sem complemento				334.794,17	0,00	73.372,41	0,00	408.166,58
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				334.794,17		73.372,41		408.166,58
Total do Município	Valor sem complemento				334.794,17	0,00	73.372,41	0,00	408.166,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	419	415	0,95	334.794,17		73.372,41		408.166,58

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	3	3	0,00	790,66	0,00	80,16	0,00	870,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				790,66		80,16		870,82

Total do Município	Valor sem complemento				790,66	0,00	80,16	0,00	870,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3	3	0,00	790,66		80,16		870,82

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	92	89	3,26					
Valor sem complemento				34.894,66	0,00	14.279,79	0,00	49.174,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.894,66		14.279,79		49.174,45
Total do Município				34.894,66	0,00	14.279,79	0,00	49.174,45
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	92	89	3,26	34.894,66		14.279,79		49.174,45

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	151	151	0,00					
Valor sem complemento				76.165,11	0,00	17.485,05	0,00	93.650,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				76.165,11		17.485,05		93.650,16
Total do Município				76.165,11	0,00	17.485,05	0,00	93.650,16
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	151	151	0,00	76.165,11		17.485,05		93.650,16

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	73	73	0,00					
Valor sem complemento				29.977,21	0,00	4.528,33	0,00	34.505,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.977,21		4.528,33		34.505,54
Total do Município				29.977,21	0,00	4.528,33	0,00	34.505,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	73	73	0,00	29.977,21		4.528,33		34.505,54

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	257	247	3,89					
Valor sem complemento				236.681,35	0,00	57.275,03	0,00	293.956,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				236.681,35		57.275,03		293.956,38
Total do Município				236.681,35	0,00	57.275,03	0,00	293.956,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	257	247	3,89	236.681,35		57.275,03		293.956,38

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	46	46	0,00					
Valor sem complemento				21.858,44	0,00	3.438,46	0,00	25.296,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.858,44		3.438,46		25.296,90
Total do Município				21.858,44	0,00	3.438,46	0,00	25.296,90
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	46	0,00	21.858,44		3.438,46		25.296,90

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	18	18	0,00					
Valor sem complemento				6.274,21	0,00	798,01	0,00	7.072,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.274,21		798,01		7.072,22
Total do Município				6.274,21	0,00	798,01	0,00	7.072,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	6.274,21		798,01		7.072,22

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	136	128	5,88					
Valor sem complemento				83.370,10	0,00	28.339,54	0,00	111.709,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				83.370,10		28.339,54		111.709,64

Total do Município	Valor sem complemento				83.370,10	0,00	28.339,54	0,00	111.709,64
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	136	128	5,88	83.370,10		28.339,54		111.709,64

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	107	107	0,00					
Valor sem complemento				59.300,28	0,00	8.738,88	0,00	68.039,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.300,28		8.738,88		68.039,16
Total do Município				59.300,28	0,00	8.738,88	0,00	68.039,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	107	107	0,00	59.300,28		8.738,88		68.039,16

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.243,88	0,00	1.212,91	0,00	9.456,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.243,88		1.212,91		9.456,79
Total do Município				8.243,88	0,00	1.212,91	0,00	9.456,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	26	26	0,00	8.243,88		1.212,91		9.456,79

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	496	495	0,20					
Valor sem complemento				290.172,05	0,00	84.052,41	0,00	374.224,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				290.172,05		84.052,41		374.224,46
Total do Município								
Valor sem complemento				290.172,05	0,00	84.052,41	0,00	374.224,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	496	495	0,20	290.172,05		84.052,41		374.224,46

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	48	48	0,00					
Valor sem complemento				80.001,61	0,00	26.126,92	0,00	106.128,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				80.001,61		26.126,92		106.128,53
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	979	964	1,53					
Valor sem complemento				1.957.725,66	0,00	499.923,51	0,00	2.457.649,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.957.725,66		499.923,51		2.457.649,17
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1602	1548	3,37					
Valor sem complemento				3.142.515,00	0,00	795.668,90	0,00	3.938.183,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.142.515,00		795.668,90		3.938.183,90

2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	13	13	0,00					
Valor sem complemento				4.927,27	0,00	614,27	0,00	5.541,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.927,27		614,27		5.541,54
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	64	64	0,00					
Valor sem complemento				96.915,98	0,00	13.191,36	0,00	110.107,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				96.915,98		13.191,36		110.107,34
Total do Município								
Valor sem complemento				5.282.085,52	0,00	1.335.524,96	0,00	6.617.610,48
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2706	2637	2,55	5.282.085,52		1.335.524,96		6.617.610,48

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	31	28	9,68					
Valor sem complemento				9.440,73	0,00	1.366,98	0,00	10.807,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.440,73		1.366,98		10.807,71
Total do Município								
Valor sem complemento				9.440,73	0,00	1.366,98	0,00	10.807,71
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	31	28	9,68	9.440,73		1.366,98		10.807,71

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		10	9	10,00	2.314,25	0,00	223,20	0,00	2.537,45
Valor sem complemento					2.314,25	0,00	223,20	0,00	2.537,45
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					2.314,25		223,20		2.537,45
Total do Município					2.314,25	0,00	223,20	0,00	2.537,45
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		10	9	10,00	2.314,25		223,20		2.537,45

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		12	12	0,00	4.097,93	0,00	721,37	0,00	4.819,30
Valor sem complemento					4.097,93	0,00	721,37	0,00	4.819,30
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					4.097,93		721,37		4.819,30
Total do Município					4.097,93	0,00	721,37	0,00	4.819,30
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		12	12	0,00	4.097,93		721,37		4.819,30

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		9	9	0,00	6.304,37	0,00	634,90	0,00	6.939,27
Valor sem complemento					6.304,37	0,00	634,90	0,00	6.939,27
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.304,37		634,90		6.939,27

Total do Município	Valor sem complemento				6.304,37	0,00	634,90	0,00	6.939,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	9	9	0,00	6.304,37		634,90		6.939,27

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	129	129	0,00					
Valor sem complemento				43.788,18	0,00	10.854,22	0,00	54.642,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.788,18		10.854,22		54.642,40
Total do Município				43.788,18	0,00	10.854,22	0,00	54.642,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	129	129	0,00	43.788,18		10.854,22		54.642,40

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	63	63	0,00					
Valor sem complemento				17.362,95	0,00	5.367,58	0,00	22.730,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.362,95		5.367,58		22.730,53
Total do Município				17.362,95	0,00	5.367,58	0,00	22.730,53
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	63	63	0,00	17.362,95		5.367,58		22.730,53

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	432	423	2,08					
Valor sem complemento				101.565,33	0,00	92.080,74	0,00	193.646,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				101.565,33		92.080,74		193.646,07
Total do Município				101.565,33	0,00	92.080,74	0,00	193.646,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	432	423	2,08	101.565,33		92.080,74		193.646,07

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	53	50	5,66					
Valor sem complemento				14.555,30	0,00	2.021,75	0,00	16.577,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.555,30		2.021,75		16.577,05
Total do Município				14.555,30	0,00	2.021,75	0,00	16.577,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	53	50	5,66	14.555,30		2.021,75		16.577,05

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		31	31	0,00	17.422,61	0,00	2.130,50	0,00	19.553,11
Valor sem complemento					17.422,61	0,00	2.130,50	0,00	19.553,11
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					17.422,61		2.130,50		19.553,11
Total do Município					17.422,61	0,00	2.130,50	0,00	19.553,11
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		31	31	0,00	17.422,61		2.130,50		19.553,11

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	14	14	0,00	7.826,28	0,00	967,42	0,00	8.793,70
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				7.826,28		967,42		8.793,70
Total								
Total do Município				7.826,28	0,00	967,42	0,00	8.793,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	14	14	0,00	7.826,28		967,42		8.793,70

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	614	614	0,00	1.009.512,79	0,00	328.897,20	0,00	1.338.409,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.009.512,79		328.897,20		1.338.409,99
Total								

2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	62	18	70,97					
Valor sem complemento				19.648,44	0,00	2.681,77	0,00	22.330,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.648,44		2.681,77		22.330,21
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	356	315	11,52					
Valor sem complemento				310.349,73	0,00	73.285,10	0,00	383.634,83
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				310.349,73		73.285,10		383.634,83
Total do Município								
Valor sem complemento				1.339.510,96	0,00	404.864,07	0,00	1.744.375,03
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1032	947	8,24	1.339.510,96		404.864,07		1.744.375,03

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	291	287	1,37					
Valor sem complemento				165.373,93	0,00	40.499,83	0,00	205.873,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				165.373,93		40.499,83		205.873,76
Total do Município								
Valor sem complemento				165.373,93	0,00	40.499,83	0,00	205.873,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	291	287	1,37	165.373,93		40.499,83		205.873,76

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.332,51	0,00	588,14	0,00	4.920,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.332,51		588,14		4.920,65
Total do Município								
Valor sem complemento				4.332,51	0,00	588,14	0,00	4.920,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	4.332,51		588,14		4.920,65

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	227	226	0,44					
Valor sem complemento				125.277,03	0,00	34.588,18	0,00	159.865,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				125.277,03		34.588,18		159.865,21
Total do Município								
Valor sem complemento				125.277,03	0,00	34.588,18	0,00	159.865,21
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	226	0,44	125.277,03		34.588,18		159.865,21

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	149	78	47,65					
Valor sem complemento				37.353,12	0,00	12.056,85	0,00	49.409,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				37.353,12		12.056,85		49.409,97

Total do Município	Valor sem complemento				37.353,12	0,00	12.056,85	0,00	49.409,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	149	78	47,65	37.353,12		12.056,85		49.409,97

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	97	97	0,00					
Valor sem complemento				70.992,62	0,00	12.701,23	0,00	83.693,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.992,62		12.701,23		83.693,85
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	81	70	13,58					
Valor sem complemento				40.998,67	0,00	8.267,42	0,00	49.266,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.998,67		8.267,42		49.266,09
Total do Município								
Valor sem complemento				111.991,29	0,00	20.968,65	0,00	132.959,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	178	167	6,18	111.991,29		20.968,65		132.959,94

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	24	21	12,50					
Valor sem complemento				16.651,15	0,00	2.598,55	0,00	19.249,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.651,15		2.598,55		19.249,70

Total do Município	Valor sem complemento				16.651,15	0,00	2.598,55	0,00	19.249,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	21	12,50	16.651,15		2.598,55		19.249,70

Município : ROQUE GONZALES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				7.981,15	0,00	1.124,64	0,00	9.105,79
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.981,15		1.124,64		9.105,79
Total do Município	Valor sem complemento				7.981,15	0,00	1.124,64	0,00	9.105,79
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	24	0,00	7.981,15		1.124,64		9.105,79

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		145	142	2,07					
	Valor sem complemento				196.282,78	0,00	41.105,56	0,00	237.388,34
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				196.282,78		41.105,56		237.388,34
Total do Município	Valor sem complemento				196.282,78	0,00	41.105,56	0,00	237.388,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	145	142	2,07	196.282,78		41.105,56		237.388,34

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	6	6	0,00					
Valor sem complemento				1.645,62	0,00	257,46	0,00	1.903,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.645,62		257,46		1.903,08
Total do Município								
Valor sem complemento				1.645,62	0,00	257,46	0,00	1.903,08
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	1.645,62		257,46		1.903,08

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	53	53	0,00					
Valor sem complemento				17.256,12	0,00	4.534,38	0,00	21.790,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.256,12		4.534,38		21.790,50
Total do Município								
Valor sem complemento				17.256,12	0,00	4.534,38	0,00	21.790,50
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	53	53	0,00	17.256,12		4.534,38		21.790,50

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR		4	4	0,00	923,71	0,00	151,67	0,00	1.075,38
Valor sem complemento					923,71	0,00	151,67	0,00	1.075,38
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					923,71		151,67		1.075,38
Total do Município					923,71	0,00	151,67	0,00	1.075,38
Valor sem complemento					923,71	0,00	151,67	0,00	1.075,38
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	923,71		151,67		1.075,38

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	205	205	0,00	94.651,19	0,00	22.853,42	0,00	117.504,61
Valor sem complemento				94.651,19	0,00	22.853,42	0,00	117.504,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				94.651,19		22.853,42		117.504,61
Total do Município				94.651,19	0,00	22.853,42	0,00	117.504,61
Valor sem complemento				94.651,19	0,00	22.853,42	0,00	117.504,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	205	205	0,00	94.651,19		22.853,42		117.504,61

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	49	45	8,16	19.946,94	0,00	5.156,85	0,00	25.103,79
Valor sem complemento				19.946,94	0,00	5.156,85	0,00	25.103,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.946,94		5.156,85		25.103,79

Total do Município	Valor sem complemento				19.946,94	0,00	5.156,85	0,00	25.103,79
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	49	45	8,16	19.946,94		5.156,85		25.103,79

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1125	1120	0,44					
Valor sem complemento				1.766.080,36	0,00	418.944,64	0,00	2.185.025,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.766.080,36		418.944,64		2.185.025,00
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	283	277	2,12					
Valor sem complemento				116.567,75	0,00	45.128,82	0,00	161.696,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				116.567,75		45.128,82		161.696,57
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	231	212	8,23					
Valor sem complemento				375.991,70	0,00	76.528,78	0,00	452.520,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				375.991,70		76.528,78		452.520,48
Total do Município								
Valor sem complemento				2.258.639,81	0,00	540.602,24	0,00	2.799.242,05
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1639	1609	1,83	2.258.639,81		540.602,24		2.799.242,05

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	131	131	0,00					
Valor sem complemento				62.160,94	0,00	16.641,61	0,00	78.802,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.160,94		16.641,61		78.802,55
Total do Município								
Valor sem complemento				62.160,94	0,00	16.641,61	0,00	78.802,55
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	131	131	0,00	62.160,94		16.641,61		78.802,55

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	332	332	0,00					
Valor sem complemento				389.232,05	0,00	90.122,42	0,00	479.354,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				389.232,05		90.122,42		479.354,47
Total do Município								
Valor sem complemento				389.232,05	0,00	90.122,42	0,00	479.354,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	332	332	0,00	389.232,05		90.122,42		479.354,47

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	635	593	6,61					
Valor sem complemento				979.620,47	0,00	234.866,90	0,00	1.214.487,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				979.620,47		234.866,90		1.214.487,37

Total do Município	Valor sem complemento				979.620,47	0,00	234.866,90	0,00	1.214.487,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	635	593	6,61	979.620,47		234.866,90		1.214.487,37

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	109	109	0,00					
Valor sem complemento				101.202,78	0,00	20.596,97	0,00	121.799,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				101.202,78		20.596,97		121.799,75
Total do Município				101.202,78	0,00	20.596,97	0,00	121.799,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	109	109	0,00	101.202,78		20.596,97		121.799,75

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	207	205	0,97					
Valor sem complemento				85.273,86	0,00	25.011,36	0,00	110.285,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				85.273,86		25.011,36		110.285,22
Total do Município				85.273,86	0,00	25.011,36	0,00	110.285,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	207	205	0,97	85.273,86		25.011,36		110.285,22

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	90	90	0,00					
Valor sem complemento				43.023,97	0,00	9.369,56	0,00	52.393,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.023,97		9.369,56		52.393,53
Total do Município								
Valor sem complemento				43.023,97	0,00	9.369,56	0,00	52.393,53
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	90	90	0,00	43.023,97		9.369,56		52.393,53

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	70	61	12,86					
Valor sem complemento				24.464,43	0,00	5.293,23	0,00	29.757,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.464,43		5.293,23		29.757,66
Total do Município								
Valor sem complemento				24.464,43	0,00	5.293,23	0,00	29.757,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	70	61	12,86	24.464,43		5.293,23		29.757,66

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	103	74	28,16					
Valor sem complemento				23.131,02	0,00	3.418,85	0,00	26.549,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.131,02		3.418,85		26.549,87
Total do Município				23.131,02	0,00	3.418,85	0,00	26.549,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	103	74	28,16	23.131,02		3.418,85		26.549,87

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	422	421	0,24					
Valor sem complemento				501.503,57	0,00	112.625,53	0,00	614.129,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				501.503,57		112.625,53		614.129,10
Total do Município				501.503,57	0,00	112.625,53	0,00	614.129,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	422	421	0,24	501.503,57		112.625,53		614.129,10

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	508	503	0,98					
Valor sem complemento				245.740,91	0,00	58.032,89	0,00	303.773,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				245.740,91		58.032,89		303.773,80

Total do Município	Valor sem complemento				245.740,91	0,00	58.032,89	0,00	303.773,80
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	508	503	0,98	245.740,91		58.032,89		303.773,80

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				24.786,62	0,00	1.475,75	0,00	26.262,37
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				24.786,62		1.475,75		26.262,37
Total do Município	Valor sem complemento				24.786,62	0,00	1.475,75	0,00	26.262,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	13	13	0,00	24.786,62		1.475,75		26.262,37

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		109	109	0,00					
	Valor sem complemento				38.184,65	0,00	17.661,25	0,00	55.845,90
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				38.184,65		17.661,25		55.845,90
Total do Município	Valor sem complemento				38.184,65	0,00	17.661,25	0,00	55.845,90
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	109	109	0,00	38.184,65		17.661,25		55.845,90

Município : SAO LOURENCO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	204	200	1,96					
Valor sem complemento				111.009,08	0,00	23.218,85	0,00	134.227,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				111.009,08		23.218,85		134.227,93
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	38	38	0,00					
Valor sem complemento				22.330,29	0,00	2.353,28	0,00	24.683,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.330,29		2.353,28		24.683,57
Total do Município				133.339,37	0,00	25.572,13	0,00	158.911,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	242	238	1,65	133.339,37		25.572,13		158.911,50

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	361	358	0,83					
Valor sem complemento				186.367,63	0,00	43.061,85	0,00	229.429,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				186.367,63		43.061,85		229.429,48
Total do Município				186.367,63	0,00	43.061,85	0,00	229.429,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	361	358	0,83	186.367,63		43.061,85		229.429,48

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	15	15	0,00					
Valor sem complemento				10.712,57	0,00	1.269,07	0,00	11.981,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.712,57		1.269,07		11.981,64
Total do Município				10.712,57	0,00	1.269,07	0,00	11.981,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	15	0,00	10.712,57		1.269,07		11.981,64

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	38	38	0,00					
Valor sem complemento				23.211,45	0,00	2.538,79	0,00	25.750,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.211,45		2.538,79		25.750,24
Total do Município				23.211,45	0,00	2.538,79	0,00	25.750,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	23.211,45		2.538,79		25.750,24

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	30	30	0,00					
Valor sem complemento				12.378,57	0,00	1.709,37	0,00	14.087,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.378,57		1.709,37		14.087,94
Total do Município								
Valor sem complemento				12.378,57	0,00	1.709,37	0,00	14.087,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	12.378,57		1.709,37		14.087,94

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL	29	29	0,00					
Valor sem complemento				11.765,96	0,00	1.493,72	0,00	13.259,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.765,96		1.493,72		13.259,68
Total do Município								
Valor sem complemento				11.765,96	0,00	1.493,72	0,00	13.259,68
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	11.765,96		1.493,72		13.259,68

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	95	93	2,11					
Valor sem complemento				54.408,47	0,00	8.324,55	0,00	62.733,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.408,47		8.324,55		62.733,02

Total do Município	Valor sem complemento				54.408,47	0,00	8.324,55	0,00	62.733,02
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	95	93	2,11	54.408,47		8.324,55		62.733,02

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		88	87	1,14					
	Valor sem complemento				43.175,69	0,00	9.256,93	0,00	52.432,62
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				43.175,69		9.256,93		52.432,62
Total do Município	Valor sem complemento				43.175,69	0,00	9.256,93	0,00	52.432,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	88	87	1,14	43.175,69		9.256,93		52.432,62

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				7.259,59	0,00	1.012,99	0,00	8.272,58
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.259,59		1.012,99		8.272,58
Total do Município	Valor sem complemento				7.259,59	0,00	1.012,99	0,00	8.272,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	22	0,00	7.259,59		1.012,99		8.272,58

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	493	488	1,01					
Valor sem complemento				504.689,50	0,00	114.678,19	0,00	619.367,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				504.689,50		114.678,19		619.367,69
Total do Município								
Valor sem complemento				504.689,50	0,00	114.678,19	0,00	619.367,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	493	488	1,01	504.689,50		114.678,19		619.367,69

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	131	131	0,00					
Valor sem complemento				81.293,44	0,00	24.251,65	0,00	105.545,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				81.293,44		24.251,65		105.545,09
Total do Município								
Valor sem complemento				81.293,44	0,00	24.251,65	0,00	105.545,09
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	131	131	0,00	81.293,44		24.251,65		105.545,09

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		154	152	1,30	51.048,86	0,00	18.416,63	0,00	69.465,49
Valor sem complemento					51.048,86	0,00	18.416,63	0,00	69.465,49
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					51.048,86		18.416,63		69.465,49
Total do Município					51.048,86	0,00	18.416,63	0,00	69.465,49
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		154	152	1,30	51.048,86		18.416,63		69.465,49

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	16	16	0,00	8.995,05	0,00	1.211,61	0,00	10.206,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				8.995,05		1.211,61		10.206,66
Total								
Total do Município				8.995,05	0,00	1.211,61	0,00	10.206,66
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	16	16	0,00	8.995,05		1.211,61		10.206,66

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.728,50	0,00	694,18	0,00	4.422,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.728,50		694,18		4.422,68

Total do Município	Valor sem complemento				3.728,50	0,00	694,18	0,00	4.422,68
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	10	0,00	3.728,50		694,18		4.422,68

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		41	41	0,00					
	Valor sem complemento				19.599,14	0,00	2.974,58	0,00	22.573,72
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				19.599,14		2.974,58		22.573,72
Total do Município	Valor sem complemento				19.599,14	0,00	2.974,58	0,00	22.573,72
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	19.599,14		2.974,58		22.573,72

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		23	20	13,04					
	Valor sem complemento				6.976,43	0,00	886,95	0,00	7.863,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.976,43		886,95		7.863,38
Total do Município	Valor sem complemento				6.976,43	0,00	886,95	0,00	7.863,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	20	13,04	6.976,43		886,95		7.863,38

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	80	80	0,00					
Valor sem complemento				27.639,23	0,00	4.471,19	0,00	32.110,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.639,23		4.471,19		32.110,42
Total do Município								
Valor sem complemento				27.639,23	0,00	4.471,19	0,00	32.110,42
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	80	80	0,00	27.639,23		4.471,19		32.110,42

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	251	220	12,35					
Valor sem complemento				100.247,42	0,00	22.575,21	0,00	122.822,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				100.247,42		22.575,21		122.822,63
Total do Município								
Valor sem complemento				100.247,42	0,00	22.575,21	0,00	122.822,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	251	220	12,35	100.247,42		22.575,21		122.822,63

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		177	162	8,47	69.143,82	0,00	22.721,60	0,00	91.865,42
Valor sem complemento					69.143,82	0,00	22.721,60	0,00	91.865,42
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					69.143,82		22.721,60		91.865,42
Total do Município					69.143,82	0,00	22.721,60	0,00	91.865,42
Valor sem complemento					69.143,82	0,00	22.721,60	0,00	91.865,42
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		177	162	8,47	69.143,82		22.721,60		91.865,42

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	18	17	5,56					
Valor sem complemento				4.177,46	0,00	1.908,66	0,00	6.086,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.177,46		1.908,66		6.086,12
Total do Município				4.177,46	0,00	1.908,66	0,00	6.086,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	18	17	5,56	4.177,46		1.908,66		6.086,12

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	443	440	0,68					
Valor sem complemento				789.247,75	0,00	183.772,81	0,00	973.020,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				789.247,75		183.772,81		973.020,56

Total do Município	Valor sem complemento				789.247,75	0,00	183.772,81	0,00	973.020,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	443	440	0,68	789.247,75		183.772,81		973.020,56

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	576	566	1,74					
Valor sem complemento				405.400,67	0,00	134.166,92	0,00	539.567,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				405.400,67		134.166,92		539.567,59
Total do Município				405.400,67	0,00	134.166,92	0,00	539.567,59
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	576	566	1,74	405.400,67		134.166,92		539.567,59

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS	167	157	5,99					
Valor sem complemento				160.180,56	0,00	37.050,04	0,00	197.230,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				160.180,56		37.050,04		197.230,60
Total do Município				160.180,56	0,00	37.050,04	0,00	197.230,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	167	157	5,99	160.180,56		37.050,04		197.230,60

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	533	517	3,00					
Valor sem complemento				536.731,59	0,00	112.846,85	0,00	649.578,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				536.731,59		112.846,85		649.578,44
Total do Município								
Valor sem complemento				536.731,59	0,00	112.846,85	0,00	649.578,44
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	533	517	3,00	536.731,59		112.846,85		649.578,44

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	105	104	0,95					
Valor sem complemento				36.496,12	0,00	4.068,30	0,00	40.564,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				36.496,12		4.068,30		40.564,42
Total do Município								
Valor sem complemento				36.496,12	0,00	4.068,30	0,00	40.564,42
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	104	0,95	36.496,12		4.068,30		40.564,42

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	122	122	0,00	93.300,67	0,00	26.013,57	0,00	119.314,24
Valor sem complemento				93.300,67	0,00	26.013,57	0,00	119.314,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				93.300,67		26.013,57		119.314,24
Total do Município				93.300,67	0,00	26.013,57	0,00	119.314,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	122	122	0,00	93.300,67		26.013,57		119.314,24

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	253	243	3,95	281.430,99	0,00	51.786,89	0,00	333.217,88
Valor sem complemento				281.430,99	0,00	51.786,89	0,00	333.217,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				281.430,99		51.786,89		333.217,88
Total do Município				281.430,99	0,00	51.786,89	0,00	333.217,88
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	253	243	3,95	281.430,99		51.786,89		333.217,88

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	76	76	0,00	24.677,57	0,00	9.028,46	0,00	33.706,03
Valor sem complemento				24.677,57	0,00	9.028,46	0,00	33.706,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.677,57		9.028,46		33.706,03

Total do Município	Valor sem complemento				24.677,57	0,00	9.028,46	0,00	33.706,03
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	76	76	0,00	24.677,57		9.028,46		33.706,03

Município : TRIUNFO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		47	47	0,00					
	Valor sem complemento				14.823,07	0,00	2.332,74	0,00	17.155,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.823,07		2.332,74		17.155,81
Total do Município	Valor sem complemento				14.823,07	0,00	2.332,74	0,00	17.155,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	47	0,00	14.823,07		2.332,74		17.155,81

Município : TUCUNDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		52	50	3,85					
	Valor sem complemento				22.159,72	0,00	2.750,41	0,00	24.910,13
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				22.159,72		2.750,41		24.910,13
Total do Município	Valor sem complemento				22.159,72	0,00	2.750,41	0,00	24.910,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	52	50	3,85	22.159,72		2.750,41		24.910,13

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	115	115	0,00					
Valor sem complemento				40.156,93	0,00	10.205,84	0,00	50.362,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.156,93		10.205,84		50.362,77
Total do Município				40.156,93	0,00	10.205,84	0,00	50.362,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	115	115	0,00	40.156,93		10.205,84		50.362,77

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	37	37	0,00					
Valor sem complemento				17.909,29	0,00	4.405,71	0,00	22.315,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.909,29		4.405,71		22.315,00
Total do Município				17.909,29	0,00	4.405,71	0,00	22.315,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	37	0,00	17.909,29		4.405,71		22.315,00

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		514	514	0,00	489.443,68	0,00	118.525,07	0,00	607.968,75
Valor sem complemento					489.443,68	0,00	118.525,07	0,00	607.968,75
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					489.443,68		118.525,07		607.968,75
Total do Município					489.443,68	0,00	118.525,07	0,00	607.968,75
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		514	514	0,00	489.443,68		118.525,07		607.968,75

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		36	36	0,00					
	Valor sem complemento				11.551,38	0,00	1.452,08	0,00	13.003,46
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.551,38		1.452,08		13.003,46
Total do Município	Valor sem complemento				11.551,38	0,00	1.452,08	0,00	13.003,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	36	0,00	11.551,38		1.452,08		13.003,46

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00					
Valor sem complemento				29.193,00	0,00	3.257,34	0,00	32.450,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.193,00		3.257,34		32.450,34

Total do Município	Valor sem complemento				29.193,00	0,00	3.257,34	0,00	32.450,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	60	60	0,00	29.193,00		3.257,34		32.450,34

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		20	19	5,00					
	Valor sem complemento				4.881,37	0,00	639,04	0,00	5.520,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.881,37		639,04		5.520,41
Total do Município	Valor sem complemento				4.881,37	0,00	639,04	0,00	5.520,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	19	5,00	4.881,37		639,04		5.520,41

Município : VIAMAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		365	365	0,00					
	Valor sem complemento				443.161,61	0,00	63.080,24	0,00	506.241,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				443.161,61		63.080,24		506.241,85
Total do Município	Valor sem complemento				443.161,61	0,00	63.080,24	0,00	506.241,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	365	365	0,00	443.161,61		63.080,24		506.241,85

Total do Gestor	Valor sem complemento				27.441.868,36	0,00	6.937.989,44	0,00	34.379.857,80
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	27865	27034	2,98	27.441.868,36		6.937.989,44		34.379.857,80