

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	44	42	4,55					
Valor sem complemento				13.617,63	0,00	3.108,00	0,00	16.725,63
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				13.617,63		3.108,00		16.725,63
Total do Município								
Valor sem complemento				13.617,63	0,00	3.108,00	0,00	16.725,63
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	44	42	4,55	13.617,63		3.108,00		16.725,63

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				64.141,62	0,00	14.947,85	0,00	79.089,47
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				64.141,62		14.947,85		79.089,47
Total do Município								
Valor sem complemento				64.141,62	0,00	14.947,85	0,00	79.089,47
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	135	135	0,00	64.141,62		14.947,85		79.089,47

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	29	29	0,00					
Valor sem complemento				54.407,35	0,00	3.730,80	0,00	58.138,15
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				54.407,35		3.730,80		58.138,15
Total do Município								
Valor sem complemento				54.407,35	0,00	3.730,80	0,00	58.138,15
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	29	29	0,00	54.407,35		3.730,80		58.138,15

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	49	49	0,00					
Valor sem complemento				28.585,93	0,00	3.195,64	0,00	31.781,57
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				28.585,93		3.195,64		31.781,57
Total do Município								
Valor sem complemento				28.585,93	0,00	3.195,64	0,00	31.781,57
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	49	49	0,00	28.585,93		3.195,64		31.781,57

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		507	507	0,00	584.351,46	0,00	133.211,50	0,00	717.562,96
Valor sem complemento					584.351,46	0,00	133.211,50	0,00	717.562,96
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					584.351,46		133.211,50		717.562,96
Total do Município					584.351,46	0,00	133.211,50	0,00	717.562,96
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		507	507	0,00	584.351,46		133.211,50		717.562,96

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				11.005,59	0,00	3.027,52	0,00	14.033,11
	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				11.005,59		3.027,52		14.033,11
Total do Município	Valor sem complemento				11.005,59	0,00	3.027,52	0,00	14.033,11
	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	44	44	0,00	11.005,59		3.027,52		14.033,11

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		531	521	1,88					
	Valor sem complemento				393.315,99	0,00	98.212,56	0,00	491.528,55
	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				393.315,99		98.212,56		491.528,55

Total do Município	Valor sem complemento				393.315,99	0,00	98.212,56	0,00	491.528,55
	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	531	521	1,88	393.315,99		98.212,56		491.528,55

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	29	0,00					
Valor sem complemento				12.001,48	0,00	1.418,42	0,00	13.419,90
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				12.001,48		1.418,42		13.419,90
Total do Município				12.001,48	0,00	1.418,42	0,00	13.419,90
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	29	29	0,00	12.001,48		1.418,42		13.419,90

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	67	66	1,49					
Valor sem complemento				21.749,55	0,00	12.520,52	0,00	34.270,07
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				21.749,55		12.520,52		34.270,07
Total do Município				21.749,55	0,00	12.520,52	0,00	34.270,07
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	67	66	1,49	21.749,55		12.520,52		34.270,07

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	136	131	3,68	53.456,48	0,00	7.036,20	0,00	60.492,68
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				53.456,48		7.036,20		60.492,68
Total								
Total do Município				53.456,48	0,00	7.036,20	0,00	60.492,68
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	136	131	3,68	53.456,48		7.036,20		60.492,68

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	60	60	0,00	26.871,41	0,00	3.369,06	0,00	30.240,47
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				26.871,41		3.369,06		30.240,47
Total								
Total do Município				26.871,41	0,00	3.369,06	0,00	30.240,47
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	60	60	0,00	26.871,41		3.369,06		30.240,47

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		89	89	0,00	34.064,33	0,00	4.919,62	0,00	38.983,95
Valor sem complemento					34.064,33	0,00	4.919,62	0,00	38.983,95
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					34.064,33		4.919,62		38.983,95
Total do Município	Valor sem complemento				34.064,33	0,00	4.919,62	0,00	38.983,95
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	89	89	0,00	34.064,33		4.919,62		38.983,95

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				20.242,31	0,00	2.725,25	0,00	22.967,56
	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				20.242,31		2.725,25		22.967,56
Total do Município	Valor sem complemento				20.242,31	0,00	2.725,25	0,00	22.967,56
	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	39	35	10,26	20.242,31		2.725,25		22.967,56

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	670	622	7,16	682.579,40	0,00	162.948,67	0,00	845.528,07
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								
Total				682.579,40		162.948,67		845.528,07

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		96	95	1,04					
Valor sem complemento					74.827,28	0,00	11.957,87	0,00	86.785,15
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					74.827,28		11.957,87		86.785,15
Total do Município									
Valor sem complemento					757.406,68	0,00	174.906,54	0,00	932.313,22
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		766	717	6,40	757.406,68		174.906,54		932.313,22

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	33	33	0,00					
Valor sem complemento				13.038,34	0,00	1.764,30	0,00	14.802,64
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				13.038,34		1.764,30		14.802,64
Total do Município				13.038,34	0,00	1.764,30	0,00	14.802,64
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	33	33	0,00	13.038,34		1.764,30		14.802,64

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	5	5	0,00					
Valor sem complemento				1.264,74	0,00	203,96	0,00	1.468,70
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				1.264,74		203,96		1.468,70

Total do Município	Valor sem complemento				1.264,74	0,00	203,96	0,00	1.468,70
	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	5	5	0,00	1.264,74		203,96		1.468,70

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	128	107	16,41					
Valor sem complemento				48.467,91	0,00	11.556,09	0,00	60.024,00
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				48.467,91		11.556,09		60.024,00
Total do Município				48.467,91	0,00	11.556,09	0,00	60.024,00
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	128	107	16,41	48.467,91		11.556,09		60.024,00

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	65	64	1,54					
Valor sem complemento				24.848,80	0,00	3.538,90	0,00	28.387,70
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				24.848,80		3.538,90		28.387,70
Total do Município				24.848,80	0,00	3.538,90	0,00	28.387,70
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	65	64	1,54	24.848,80		3.538,90		28.387,70

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	380	369	2,89					
Valor sem complemento				360.835,16	0,00	102.832,03	0,00	463.667,19
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				360.835,16		102.832,03		463.667,19
Total do Município								
Valor sem complemento				360.835,16	0,00	102.832,03	0,00	463.667,19
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	380	369	2,89	360.835,16		102.832,03		463.667,19

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	29	29	0,00					
Valor sem complemento				10.423,14	0,00	1.127,89	0,00	11.551,03
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				10.423,14		1.127,89		11.551,03
Total do Município								
Valor sem complemento				10.423,14	0,00	1.127,89	0,00	11.551,03
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	29	29	0,00	10.423,14		1.127,89		11.551,03

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA		32	32	0,00	23.862,34	0,00	3.399,36	0,00	27.261,70
Valor sem complemento					23.862,34	0,00	3.399,36	0,00	27.261,70
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					23.862,34		3.399,36		27.261,70
Total do Município					23.862,34	0,00	3.399,36	0,00	27.261,70
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		32	32	0,00	23.862,34		3.399,36		27.261,70

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	495	493	0,40					
Valor sem complemento				442.510,61	0,00	91.938,16	0,00	534.448,77
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				442.510,61		91.938,16		534.448,77
Total do Município				442.510,61	0,00	91.938,16	0,00	534.448,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	495	493	0,40	442.510,61		91.938,16		534.448,77

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	33	26	21,21					
Valor sem complemento				5.861,75	0,00	876,05	0,00	6.737,80
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				5.861,75		876,05		6.737,80

Total do Município	Valor sem complemento				5.861,75	0,00	876,05	0,00	6.737,80
	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	33	26	21,21	5.861,75		876,05		6.737,80

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		64	64	0,00					
	Valor sem complemento				33.173,98	0,00	4.841,73	0,00	38.015,71
	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				33.173,98		4.841,73		38.015,71
Total do Município	Valor sem complemento				33.173,98	0,00	4.841,73	0,00	38.015,71
	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	64	64	0,00	33.173,98		4.841,73		38.015,71

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		33	19	42,42					
	Valor sem complemento				8.665,58	0,00	951,11	0,00	9.616,69
	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				8.665,58		951,11		9.616,69
Total do Município	Valor sem complemento				8.665,58	0,00	951,11	0,00	9.616,69
	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	33	19	42,42	8.665,58		951,11		9.616,69

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				6.196,80	0,00	939,01	0,00	7.135,81
	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				6.196,80		939,01		7.135,81
Total do Município	Valor sem complemento				6.196,80	0,00	939,01	0,00	7.135,81
	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	20	20	0,00	6.196,80		939,01		7.135,81

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		61	59	3,28					
	Valor sem complemento				27.651,71	0,00	3.872,33	0,00	31.524,04
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				27.651,71		3.872,33		31.524,04
Total do Município	Valor sem complemento				27.651,71	0,00	3.872,33	0,00	31.524,04
	Complemento 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	59	3,28	27.651,71		3.872,33		31.524,04

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	201	197	1,99					
Valor sem complemento				230.339,35	0,00	47.350,42	0,00	277.689,77
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				230.339,35		47.350,42		277.689,77
Total do Município								
Valor sem complemento				230.339,35	0,00	47.350,42	0,00	277.689,77
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	201	197	1,99	230.339,35		47.350,42		277.689,77

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	422	412	2,37					
Valor sem complemento				349.046,90	0,00	92.655,54	0,00	441.702,44
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				349.046,90		92.655,54		441.702,44
Total do Município								
Valor sem complemento				349.046,90	0,00	92.655,54	0,00	441.702,44
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	422	412	2,37	349.046,90		92.655,54		441.702,44

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	71	71	0,00					
Valor sem complemento				21.012,76	0,00	6.968,57	0,00	27.981,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.012,76		6.968,57		27.981,33

Total do Município	Valor sem complemento				21.012,76	0,00	6.968,57	0,00	27.981,33
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	71	71	0,00	21.012,76		6.968,57		27.981,33

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		54	54	0,00					
	Valor sem complemento				25.116,09	0,00	4.421,65	0,00	29.537,74
	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				25.116,09		4.421,65		29.537,74
Total do Município	Valor sem complemento				25.116,09	0,00	4.421,65	0,00	29.537,74
	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	54	54	0,00	25.116,09		4.421,65		29.537,74

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		31	31	0,00					
	Valor sem complemento				12.046,92	0,00	1.728,64	0,00	13.775,56
	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				12.046,92		1.728,64		13.775,56
Total do Município	Valor sem complemento				12.046,92	0,00	1.728,64	0,00	13.775,56
	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	31	31	0,00	12.046,92		1.728,64		13.775,56

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	62	42	32,26					
Valor sem complemento				58.051,74	0,00	14.039,00	0,00	72.090,74
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				58.051,74		14.039,00		72.090,74
Total do Município								
Valor sem complemento				58.051,74	0,00	14.039,00	0,00	72.090,74
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	62	42	32,26	58.051,74		14.039,00		72.090,74

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	28	28	0,00					
Valor sem complemento				12.129,43	0,00	1.663,22	0,00	13.792,65
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				12.129,43		1.663,22		13.792,65
Total do Município								
Valor sem complemento				12.129,43	0,00	1.663,22	0,00	13.792,65
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	28	28	0,00	12.129,43		1.663,22		13.792,65

Município : CONDOR

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

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		37	37	0,00	11.003,36	0,00	1.362,42	0,00	12.365,78
Valor sem complemento					11.003,36	0,00	1.362,42	0,00	12.365,78
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					11.003,36		1.362,42		12.365,78
Total do Município					11.003,36	0,00	1.362,42	0,00	12.365,78
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		37	37	0,00	11.003,36		1.362,42		12.365,78

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	46	45	2,17	17.098,27	0,00	3.505,60	0,00	20.603,87
Valor sem complemento				17.098,27	0,00	3.505,60	0,00	20.603,87
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				17.098,27		3.505,60		20.603,87
Total do Município				17.098,27	0,00	3.505,60	0,00	20.603,87
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	46	45	2,17	17.098,27		3.505,60		20.603,87

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	29	29	0,00	9.662,34	0,00	1.171,15	0,00	10.833,49
Valor sem complemento				9.662,34	0,00	1.171,15	0,00	10.833,49
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				9.662,34		1.171,15		10.833,49

Total do Município	Valor sem complemento				9.662,34	0,00	1.171,15	0,00	10.833,49
	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	29	29	0,00	9.662,34		1.171,15		10.833,49

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	109	106	2,75					
Valor sem complemento				49.127,74	0,00	12.513,39	0,00	61.641,13
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				49.127,74		12.513,39		61.641,13
Total do Município				49.127,74	0,00	12.513,39	0,00	61.641,13
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	109	106	2,75	49.127,74		12.513,39		61.641,13

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	438	429	2,05					
Valor sem complemento				709.206,13	0,00	160.700,37	0,00	869.906,50
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				709.206,13		160.700,37		869.906,50
Total do Município				709.206,13	0,00	160.700,37	0,00	869.906,50
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	438	429	2,05	709.206,13		160.700,37		869.906,50

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	27	26	3,70					
Valor sem complemento				8.054,42	0,00	1.112,84	0,00	9.167,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.054,42		1.112,84		9.167,26
Total do Município								
Valor sem complemento				8.054,42	0,00	1.112,84	0,00	9.167,26
Complemento 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	26	3,70	8.054,42		1.112,84		9.167,26

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE DE DOIS IRMAOS IBSAUDE	151	148	1,99					
Valor sem complemento				66.915,56	0,00	26.212,14	0,00	93.127,70
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				66.915,56		26.212,14		93.127,70
Total do Município								
Valor sem complemento				66.915,56	0,00	26.212,14	0,00	93.127,70
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	151	148	1,99	66.915,56		26.212,14		93.127,70

Município : DOM FELICIANO

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

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	212	212	0,00					
Valor sem complemento				77.576,36	0,00	34.389,03	0,00	111.965,39
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				77.576,36		34.389,03		111.965,39

Total do Município	Valor sem complemento				77.576,36	0,00	34.389,03	0,00	111.965,39
	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	212	212	0,00	77.576,36		34.389,03		111.965,39

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1066	1049	1,59					
Valor sem complemento				1.305.500,26	0,00	340.330,54	0,00	1.645.830,80
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				1.305.500,26		340.330,54		1.645.830,80
Total do Município				1.305.500,26	0,00	340.330,54	0,00	1.645.830,80
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	1066	1049	1,59	1.305.500,26		340.330,54		1.645.830,80

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	10	9	10,00					
Valor sem complemento				2.933,42	0,00	366,20	0,00	3.299,62
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				2.933,42		366,20		3.299,62
Total do Município				2.933,42	0,00	366,20	0,00	3.299,62
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	2.933,42		366,20		3.299,62

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	120	70	41,67					
Valor sem complemento				29.308,55	0,00	10.335,35	0,00	39.643,90
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				29.308,55		10.335,35		39.643,90
Total do Município				29.308,55	0,00	10.335,35	0,00	39.643,90
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	120	70	41,67	29.308,55		10.335,35		39.643,90

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	179	178	0,56					
Valor sem complemento				64.139,21	0,00	11.597,09	0,00	75.736,30
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				64.139,21		11.597,09		75.736,30
Total do Município				64.139,21	0,00	11.597,09	0,00	75.736,30
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	179	178	0,56	64.139,21		11.597,09		75.736,30

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	210	208	0,95					
Valor sem complemento				381.190,08	0,00	88.819,50	0,00	470.009,58
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				381.190,08		88.819,50		470.009,58
Total do Município								
Valor sem complemento				381.190,08	0,00	88.819,50	0,00	470.009,58
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	210	208	0,95	381.190,08		88.819,50		470.009,58

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	303	299	1,32					
Valor sem complemento				186.607,54	0,00	46.349,82	0,00	232.957,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				186.607,54		46.349,82		232.957,36
Total do Município								
Valor sem complemento				186.607,54	0,00	46.349,82	0,00	232.957,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	303	299	1,32	186.607,54		46.349,82		232.957,36

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	12	12	0,00					
Valor sem complemento				7.500,04	0,00	692,99	0,00	8.193,03
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				7.500,04		692,99		8.193,03

Total do Município	Valor sem complemento				7.500,04	0,00	692,99	0,00	8.193,03
	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	12	12	0,00	7.500,04		692,99		8.193,03

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				66.336,11	0,00	21.596,78	0,00	87.932,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				66.336,11		21.596,78		87.932,89
Total do Município								
Valor sem complemento				66.336,11	0,00	21.596,78	0,00	87.932,89
Complemento 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	66.336,11		21.596,78		87.932,89

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	120	117	2,50					
Valor sem complemento				194.768,50	0,00	30.058,06	0,00	224.826,56
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				194.768,50		30.058,06		224.826,56
Total do Município								
Valor sem complemento				194.768,50	0,00	30.058,06	0,00	224.826,56
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	120	117	2,50	194.768,50		30.058,06		224.826,56

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	51	51	0,00					
Valor sem complemento				26.787,93	0,00	3.381,76	0,00	30.169,69
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				26.787,93		3.381,76		30.169,69
Total do Município				26.787,93	0,00	3.381,76	0,00	30.169,69
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	51	51	0,00	26.787,93		3.381,76		30.169,69

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	127	123	3,15					
Valor sem complemento				67.202,62	0,00	15.851,48	0,00	83.054,10
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				67.202,62		15.851,48		83.054,10
Total do Município				67.202,62	0,00	15.851,48	0,00	83.054,10
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	127	123	3,15	67.202,62		15.851,48		83.054,10

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		9	9	0,00	2.753,80	0,00	418,24	0,00	3.172,04
Valor sem complemento					2.753,80	0,00	418,24	0,00	3.172,04
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					2.753,80		418,24		3.172,04
Total do Município					2.753,80	0,00	418,24	0,00	3.172,04
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		9	9	0,00	2.753,80		418,24		3.172,04

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		98	98	0,00					
	Valor sem complemento				34.225,96	0,00	6.017,56	0,00	40.243,52
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				34.225,96		6.017,56		40.243,52
Total do Município	Valor sem complemento				34.225,96	0,00	6.017,56	0,00	40.243,52
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	98	98	0,00	34.225,96		6.017,56		40.243,52

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		476	424	10,92					
	Valor sem complemento				167.896,50	0,00	54.526,66	0,00	222.423,16
	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				167.896,50		54.526,66		222.423,16

Total do Município	Valor sem complemento				167.896,50	0,00	54.526,66	0,00	222.423,16
	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	476	424	10,92	167.896,50		54.526,66		222.423,16

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		82	80	2,44					
	Valor sem complemento				103.157,29	0,00	18.739,97	0,00	121.897,26
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				103.157,29		18.739,97		121.897,26
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		870	861	1,03					
	Valor sem complemento				1.974.516,97	0,00	650.824,23	0,00	2.625.341,20
	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				1.974.516,97		650.824,23		2.625.341,20
Total do Município	Valor sem complemento	952	941	1,16	2.077.674,26	0,00	669.564,20	0,00	2.747.238,46
	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				2.077.674,26		669.564,20		2.747.238,46

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				42.837,40	0,00	6.681,92	0,00	49.519,32
	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				42.837,40		6.681,92		49.519,32

Total do Município	Valor sem complemento				42.837,40	0,00	6.681,92	0,00	49.519,32
	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	65	65	0,00	42.837,40		6.681,92		49.519,32

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		183	181	1,09					
	Valor sem complemento				94.264,96	0,00	19.829,12	0,00	114.094,08
	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				94.264,96		19.829,12		114.094,08
Total do Município	Valor sem complemento				94.264,96	0,00	19.829,12	0,00	114.094,08
	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	183	181	1,09	94.264,96		19.829,12		114.094,08

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		11	11	0,00					
	Valor sem complemento				3.776,86	0,00	520,91	0,00	4.297,77
	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				3.776,86		520,91		4.297,77
Total do Município	Valor sem complemento				3.776,86	0,00	520,91	0,00	4.297,77
	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	11	11	0,00	3.776,86		520,91		4.297,77

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	90	90	0,00					
Valor sem complemento				31.324,17	0,00	7.489,68	0,00	38.813,85
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				31.324,17		7.489,68		38.813,85
Total do Município								
Valor sem complemento				31.324,17	0,00	7.489,68	0,00	38.813,85
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	90	90	0,00	31.324,17		7.489,68		38.813,85

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	27	27	0,00					
Valor sem complemento				18.545,06	0,00	2.644,86	0,00	21.189,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.545,06		2.644,86		21.189,92
Total do Município								
Valor sem complemento				18.545,06	0,00	2.644,86	0,00	21.189,92
Complemento 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	27	0,00	18.545,06		2.644,86		21.189,92

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	167	165	1,20	76.476,88	0,00	26.615,85	0,00	103.092,73
Valor sem complemento				76.476,88	0,00	26.615,85	0,00	103.092,73
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				76.476,88		26.615,85		103.092,73
Total do Município				76.476,88	0,00	26.615,85	0,00	103.092,73
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	165	1,20	76.476,88		26.615,85		103.092,73

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	65	64	1,54	30.063,98	0,00	4.279,65	0,00	34.343,63
Valor sem complemento				30.063,98	0,00	4.279,65	0,00	34.343,63
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				30.063,98		4.279,65		34.343,63
Total do Município				30.063,98	0,00	4.279,65	0,00	34.343,63
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	65	64	1,54	30.063,98		4.279,65		34.343,63

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	78	78	0,00	29.498,90	0,00	7.002,26	0,00	36.501,16
Valor sem complemento				29.498,90	0,00	7.002,26	0,00	36.501,16
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				29.498,90		7.002,26		36.501,16

Total do Município	Valor sem complemento				29.498,90	0,00	7.002,26	0,00	36.501,16
	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	78	78	0,00	29.498,90		7.002,26		36.501,16

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		134	132	1,49					
	Valor sem complemento				60.068,84	0,00	19.902,44	0,00	79.971,28
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				60.068,84		19.902,44		79.971,28
Total do Município	Valor sem complemento				60.068,84	0,00	19.902,44	0,00	79.971,28
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	134	132	1,49	60.068,84		19.902,44		79.971,28

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		12	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	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	0	100,00					

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	184	182	1,09					
Valor sem complemento				89.693,31	0,00	26.721,91	0,00	116.415,22
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				89.693,31		26.721,91		116.415,22
Total do Município				89.693,31	0,00	26.721,91	0,00	116.415,22
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	184	182	1,09	89.693,31		26.721,91		116.415,22

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	48	47	2,08					
Valor sem complemento				34.123,09	0,00	3.842,75	0,00	37.965,84
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				34.123,09		3.842,75		37.965,84
Total do Município				34.123,09	0,00	3.842,75	0,00	37.965,84
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	48	47	2,08	34.123,09		3.842,75		37.965,84

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA		18	16	11,11	6.222,23	0,00	758,40	0,00	6.980,63
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					6.222,23		758,40		6.980,63
Total do Município					6.222,23	0,00	758,40	0,00	6.980,63
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	16	11,11	6.222,23		758,40		6.980,63

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	23	25,81	8.306,30	0,00	1.245,89	0,00	9.552,19
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				8.306,30		1.245,89		9.552,19
Total do Município				8.306,30	0,00	1.245,89	0,00	9.552,19
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	31	23	25,81	8.306,30		1.245,89		9.552,19

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	456	455	0,22	422.303,06	0,00	90.245,81	0,00	512.548,87
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				422.303,06		90.245,81		512.548,87

Total do Município	Valor sem complemento				422.303,06	0,00	90.245,81	0,00	512.548,87
	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	456	455	0,22	422.303,06		90.245,81		512.548,87

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		14	12	14,29					
	Valor sem complemento				4.377,94	0,00	583,36	0,00	4.961,30
	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				4.377,94		583,36		4.961,30
Total do Município	Valor sem complemento				4.377,94	0,00	583,36	0,00	4.961,30
	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	14	12	14,29	4.377,94		583,36		4.961,30

Município : NAO ME TOQUE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE		104	100	3,85					
	Valor sem complemento				40.686,55	0,00	20.068,24	0,00	60.754,79
	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				40.686,55		20.068,24		60.754,79
Total do Município	Valor sem complemento				40.686,55	0,00	20.068,24	0,00	60.754,79
	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	104	100	3,85	40.686,55		20.068,24		60.754,79

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	173	171	1,16					
Valor sem complemento				88.950,34	0,00	18.072,42	0,00	107.022,76
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				88.950,34		18.072,42		107.022,76
Total do Município								
Valor sem complemento				88.950,34	0,00	18.072,42	0,00	107.022,76
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	173	171	1,16	88.950,34		18.072,42		107.022,76

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				35.700,79	0,00	5.891,35	0,00	41.592,14
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				35.700,79		5.891,35		41.592,14
Total do Município								
Valor sem complemento				35.700,79	0,00	5.891,35	0,00	41.592,14
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	73	73	0,00	35.700,79		5.891,35		41.592,14

Município : OSORIO

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

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		361	359	0,55					
Valor sem complemento					271.556,04	0,00	69.360,87	0,00	340.916,91
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					271.556,04		69.360,87		340.916,91
Total do Município									
Valor sem complemento					271.556,04	0,00	69.360,87	0,00	340.916,91
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		361	359	0,55	271.556,04		69.360,87		340.916,91

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	42	42	0,00					
Valor sem complemento				26.517,82	0,00	3.994,95	0,00	30.512,77
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				26.517,82		3.994,95		30.512,77
Total do Município				26.517,82	0,00	3.994,95	0,00	30.512,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	26.517,82		3.994,95		30.512,77

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	20	20	0,00					
Valor sem complemento				10.223,32	0,00	1.356,89	0,00	11.580,21
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				10.223,32		1.356,89		11.580,21

Total do Município	Valor sem complemento				10.223,32	0,00	1.356,89	0,00	11.580,21
	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	20	20	0,00	10.223,32		1.356,89		11.580,21

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	393	373	5,09					
Valor sem complemento				306.276,20	0,00	86.811,48	0,00	393.087,68
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				306.276,20		86.811,48		393.087,68
Total do Município				306.276,20	0,00	86.811,48	0,00	393.087,68
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	393	373	5,09	306.276,20		86.811,48		393.087,68

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	108	108	0,00					
Valor sem complemento				70.142,23	0,00	8.445,53	0,00	78.587,76
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				70.142,23		8.445,53		78.587,76
Total do Município				70.142,23	0,00	8.445,53	0,00	78.587,76
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	108	108	0,00	70.142,23		8.445,53		78.587,76

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	46	44	4,35					
Valor sem complemento				15.647,32	0,00	2.197,23	0,00	17.844,55
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				15.647,32		2.197,23		17.844,55
Total do Município				15.647,32	0,00	2.197,23	0,00	17.844,55
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	44	4,35	15.647,32		2.197,23		17.844,55

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	630	618	1,90					
Valor sem complemento				371.992,05	0,00	109.084,65	0,00	481.076,70
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				371.992,05		109.084,65		481.076,70
Total do Município				371.992,05	0,00	109.084,65	0,00	481.076,70
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	630	618	1,90	371.992,05		109.084,65		481.076,70

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	27	27	0,00					
Valor sem complemento				48.421,15	0,00	15.678,49	0,00	64.099,64
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				48.421,15		15.678,49		64.099,64
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	921	904	1,85					
Valor sem complemento				2.151.050,24	0,00	518.768,91	0,00	2.669.819,15
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				2.151.050,24		518.768,91		2.669.819,15
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1800	1753	2,61					
Valor sem complemento				4.378.465,06	0,00	1.030.926,86	0,00	5.409.391,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.378.465,06		1.030.926,86		5.409.391,92
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				8.413,63	0,00	987,92	0,00	9.401,55
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				8.413,63		987,92		9.401,55
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	67	65	2,99					
Valor sem complemento				105.212,82	0,00	14.220,50	0,00	119.433,32
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				105.212,82		14.220,50		119.433,32
Total do Município								
Valor sem complemento				6.691.562,90	0,00	1.580.582,68	0,00	8.272.145,58
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	2833	2767	2,33	6.691.562,90		1.580.582,68		8.272.145,58

Município : PEDRO OSORIO

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

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO		32	31	3,13					
Valor sem complemento					14.956,60	0,00	1.854,18	0,00	16.810,78
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					14.956,60		1.854,18		16.810,78
Total do Município	Valor sem complemento				14.956,60	0,00	1.854,18	0,00	16.810,78
	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	32	31	3,13	14.956,60		1.854,18		16.810,78

Município : PEJUCARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		10	8	20,00	2.372,39	0,00	373,84	0,00	2.746,23
	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				2.372,39		373,84		2.746,23
Total do Município	Valor sem complemento				2.372,39	0,00	373,84	0,00	2.746,23
	Complemento 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	8	20,00	2.372,39		373,84		2.746,23

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	19	19	0,00	6.237,55	0,00	970,62	0,00	7.208,17
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				6.237,55		970,62		7.208,17
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				6.237,55	0,00	970,62	0,00	7.208,17
	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	19	19	0,00	6.237,55		970,62		7.208,17

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				11.098,25	0,00	1.032,38	0,00	12.130,63
	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				11.098,25		1.032,38		12.130,63
Total do Município	Valor sem complemento				11.098,25	0,00	1.032,38	0,00	12.130,63
	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	16	16	0,00	11.098,25		1.032,38		12.130,63

Município : PIRATINI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA		178	178	0,00					
	Valor sem complemento				57.337,12	0,00	16.117,92	0,00	73.455,04
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				57.337,12		16.117,92		73.455,04
Total do Município	Valor sem complemento				57.337,12	0,00	16.117,92	0,00	73.455,04
	Complemento 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	178	0,00	57.337,12		16.117,92		73.455,04

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	65	65	0,00					
Valor sem complemento				18.825,88	0,00	4.961,23	0,00	23.787,11
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				18.825,88		4.961,23		23.787,11
Total do Município				18.825,88	0,00	4.961,23	0,00	23.787,11
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	65	65	0,00	18.825,88		4.961,23		23.787,11

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	248	247	0,40					
Valor sem complemento				63.177,73	0,00	48.354,65	0,00	111.532,38
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				63.177,73		48.354,65		111.532,38
Total do Município				63.177,73	0,00	48.354,65	0,00	111.532,38
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	248	247	0,40	63.177,73		48.354,65		111.532,38

Município : PORTO LUCENA

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

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	36	36	0,00	10.180,41	0,00	1.448,58	0,00	11.628,99
Valor sem complemento				10.180,41	0,00	1.448,58	0,00	11.628,99
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				10.180,41		1.448,58		11.628,99
Total do Município				10.180,41	0,00	1.448,58	0,00	11.628,99
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	36	36	0,00	10.180,41		1.448,58		11.628,99

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	47	47	0,00	25.318,88	0,00	3.207,97	0,00	28.526,85
Valor sem complemento				25.318,88	0,00	3.207,97	0,00	28.526,85
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				25.318,88		3.207,97		28.526,85
Total do Município				25.318,88	0,00	3.207,97	0,00	28.526,85
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	25.318,88		3.207,97		28.526,85

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	16	16	0,00	8.529,03	0,00	1.107,31	0,00	9.636,34
Valor sem complemento				8.529,03	0,00	1.107,31	0,00	9.636,34
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				8.529,03		1.107,31		9.636,34

Total do Município	Valor sem complemento				8.529,03	0,00	1.107,31	0,00	9.636,34
	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	16	16	0,00	8.529,03		1.107,31		9.636,34

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	655	654	0,15					
Valor sem complemento				992.754,77	0,00	338.970,85	0,00	1.331.725,62
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				992.754,77		338.970,85		1.331.725,62
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	107	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								
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	496	431	13,10					
Valor sem complemento				571.045,78	0,00	120.348,86	0,00	691.394,64
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				571.045,78		120.348,86		691.394,64
Total do Município								
Valor sem complemento				1.563.800,55	0,00	459.319,71	0,00	2.023.120,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1258	1085	13,75	1.563.800,55		459.319,71		2.023.120,26

Município : RIO PARDO

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

2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	231	219	5,19					
Valor sem complemento				107.959,52	0,00	27.224,80	0,00	135.184,32
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				107.959,52		27.224,80		135.184,32
Total do Município								
Valor sem complemento				107.959,52	0,00	27.224,80	0,00	135.184,32
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	231	219	5,19	107.959,52		27.224,80		135.184,32

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				3.869,46	0,00	508,70	0,00	4.378,16
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				3.869,46		508,70		4.378,16
Total do Município								
Valor sem complemento				3.869,46	0,00	508,70	0,00	4.378,16
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	11	11	0,00	3.869,46		508,70		4.378,16

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	221	220	0,45					
Valor sem complemento				116.676,94	0,00	35.054,34	0,00	151.731,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				116.676,94		35.054,34		151.731,28

Total do Município	Valor sem complemento				116.676,94	0,00	35.054,34	0,00	151.731,28
	Complemento 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	116.676,94		35.054,34		151.731,28

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	253	85	66,40					
Valor sem complemento				36.096,60	0,00	8.871,31	0,00	44.967,91
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				36.096,60		8.871,31		44.967,91
Total do Município				36.096,60	0,00	8.871,31	0,00	44.967,91
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	253	85	66,40	36.096,60		8.871,31		44.967,91

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	94	94	0,00					
Valor sem complemento				66.192,19	0,00	14.106,29	0,00	80.298,48
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				66.192,19		14.106,29		80.298,48
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	94	94	0,00					
Valor sem complemento				55.761,14	0,00	12.959,51	0,00	68.720,65
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				55.761,14		12.959,51		68.720,65

Total do Município	Valor sem complemento				121.953,33	0,00	27.065,80	0,00	149.019,13
	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	188	188	0,00	121.953,33		27.065,80		149.019,13

Município : RONDINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				16.935,21	0,00	2.253,16	0,00	19.188,37
	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				16.935,21		2.253,16		19.188,37
Total do Município	Valor sem complemento				16.935,21	0,00	2.253,16	0,00	19.188,37
	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	21	21	0,00	16.935,21		2.253,16		19.188,37

Município : ROQUE GONZALES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				8.723,73	0,00	1.064,31	0,00	9.788,04
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				8.723,73		1.064,31		9.788,04
Total do Município	Valor sem complemento				8.723,73	0,00	1.064,31	0,00	9.788,04
	Complemento 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	21	0,00	8.723,73		1.064,31		9.788,04

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	182	182	0,00					
Valor sem complemento				222.552,24	0,00	45.156,61	0,00	267.708,85
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				222.552,24		45.156,61		267.708,85
Total do Município				222.552,24	0,00	45.156,61	0,00	267.708,85
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	182	182	0,00	222.552,24		45.156,61		267.708,85

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				66,68	0,00	21,76	0,00	88,44
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				66,68		21,76		88,44
Total do Município				66,68	0,00	21,76	0,00	88,44
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	2	2	0,00	66,68		21,76		88,44

Município : SALTO DO JACUI

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

2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	25	23	8,00					
Valor sem complemento				8.346,74	0,00	2.422,22	0,00	10.768,96
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				8.346,74		2.422,22		10.768,96
Total do Município								
Valor sem complemento				8.346,74	0,00	2.422,22	0,00	10.768,96
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	25	23	8,00	8.346,74		2.422,22		10.768,96

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.723,36	0,00	604,43	0,00	5.327,79
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				4.723,36		604,43		5.327,79
Total do Município								
Valor sem complemento				4.723,36	0,00	604,43	0,00	5.327,79
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	11	11	0,00	4.723,36		604,43		5.327,79

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	202	202	0,00					
Valor sem complemento				87.739,36	0,00	20.930,19	0,00	108.669,55
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				87.739,36		20.930,19		108.669,55

Total do Município	Valor sem complemento				87.739,36	0,00	20.930,19	0,00	108.669,55
	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	202	202	0,00	87.739,36		20.930,19		108.669,55

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	95	95	0,00					
Valor sem complemento				58.322,00	0,00	21.022,40	0,00	79.344,40
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				58.322,00		21.022,40		79.344,40
Total do Município				58.322,00	0,00	21.022,40	0,00	79.344,40
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	95	95	0,00	58.322,00		21.022,40		79.344,40

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1347	1339	0,59					
Valor sem complemento				2.308.421,12	0,00	547.967,96	0,00	2.856.389,08
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				2.308.421,12		547.967,96		2.856.389,08
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	397	392	1,26					
Valor sem complemento				177.246,81	0,00	60.613,41	0,00	237.860,22
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				177.246,81		60.613,41		237.860,22

9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	255	224	12,16					
Valor sem complemento				475.365,26	0,00	94.429,47	0,00	569.794,73
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				475.365,26		94.429,47		569.794,73
Total do Município				2.961.033,19	0,00	703.010,84	0,00	3.664.044,03
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	1999	1955	2,20	2.961.033,19		703.010,84		3.664.044,03

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	124	124	0,00					
Valor sem complemento				53.025,46	0,00	16.555,44	0,00	69.580,90
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				53.025,46		16.555,44		69.580,90
Total do Município				53.025,46	0,00	16.555,44	0,00	69.580,90
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	124	124	0,00	53.025,46		16.555,44		69.580,90

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	347	347	0,00					
Valor sem complemento				398.122,15	0,00	94.379,17	0,00	492.501,32
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				398.122,15		94.379,17		492.501,32

Total do Município	Valor sem complemento				398.122,15	0,00	94.379,17	0,00	492.501,32
	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	347	347	0,00	398.122,15		94.379,17		492.501,32

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		667	665	0,30					
	Valor sem complemento				826.355,43	0,00	221.809,53	0,00	1.048.164,96
	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				826.355,43		221.809,53		1.048.164,96
Total do Município	Valor sem complemento				826.355,43	0,00	221.809,53	0,00	1.048.164,96
	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	667	665	0,30	826.355,43		221.809,53		1.048.164,96

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		169	152	10,06					
	Valor sem complemento				129.643,58	0,00	21.988,58	0,00	151.632,16
	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				129.643,58		21.988,58		151.632,16
Total do Município	Valor sem complemento				129.643,58	0,00	21.988,58	0,00	151.632,16
	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	169	152	10,06	129.643,58		21.988,58		151.632,16

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	231	228	1,30					
Valor sem complemento				96.490,50	0,00	28.462,73	0,00	124.953,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				96.490,50		28.462,73		124.953,23
Total do Município								
Valor sem complemento				96.490,50	0,00	28.462,73	0,00	124.953,23
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	231	228	1,30	96.490,50		28.462,73		124.953,23

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	112	105	6,25					
Valor sem complemento				54.301,73	0,00	11.880,12	0,00	66.181,85
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				54.301,73		11.880,12		66.181,85
Total do Município								
Valor sem complemento				54.301,73	0,00	11.880,12	0,00	66.181,85
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	112	105	6,25	54.301,73		11.880,12		66.181,85

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		81	75	7,41	36.708,07	0,00	5.755,38	0,00	42.463,45
Valor sem complemento					36.708,07	0,00	5.755,38	0,00	42.463,45
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					36.708,07		5.755,38		42.463,45
Total do Município					36.708,07	0,00	5.755,38	0,00	42.463,45
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		81	75	7,41	36.708,07		5.755,38		42.463,45

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	93	87	6,45					
Valor sem complemento				45.001,58	0,00	6.589,74	0,00	51.591,32
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				45.001,58		6.589,74		51.591,32
Total do Município				45.001,58	0,00	6.589,74	0,00	51.591,32
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	93	87	6,45	45.001,58		6.589,74		51.591,32

Município : SAO GABRIEL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		439	439	0,00					
	Valor sem complemento				516.566,71	0,00	111.124,41	0,00	627.691,12
	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				516.566,71		111.124,41		627.691,12

Total do Município	Valor sem complemento				516.566,71	0,00	111.124,41	0,00	627.691,12
	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	439	439	0,00	516.566,71		111.124,41		627.691,12

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	651	649	0,31					
Valor sem complemento				398.341,47	0,00	97.675,28	0,00	496.016,75
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				398.341,47		97.675,28		496.016,75
Total do Município								
				398.341,47	0,00	97.675,28	0,00	496.016,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	651	649	0,31	398.341,47		97.675,28		496.016,75

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				19.510,49	0,00	1.311,13	0,00	20.821,62
	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				19.510,49		1.311,13		20.821,62
Total do Município	Valor sem complemento				19.510,49	0,00	1.311,13	0,00	20.821,62
	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	13	13	0,00	19.510,49		1.311,13		20.821,62

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	110	108	1,82					
Valor sem complemento				35.654,15	0,00	17.142,87	0,00	52.797,02
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				35.654,15		17.142,87		52.797,02
Total do Município								
Valor sem complemento				35.654,15	0,00	17.142,87	0,00	52.797,02
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	110	108	1,82	35.654,15		17.142,87		52.797,02

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	214	209	2,34					
Valor sem complemento				131.552,55	0,00	25.743,79	0,00	157.296,34
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				131.552,55		25.743,79		157.296,34
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	58	58	0,00					
Valor sem complemento				29.623,04	0,00	3.367,74	0,00	32.990,78
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				29.623,04		3.367,74		32.990,78
Total do Município								
Valor sem complemento				161.175,59	0,00	29.111,53	0,00	190.287,12
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	272	267	1,84	161.175,59		29.111,53		190.287,12

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	355	354	0,28					
Valor sem complemento				203.911,33	0,00	41.813,07	0,00	245.724,40
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				203.911,33		41.813,07		245.724,40
Total do Município								
Valor sem complemento				203.911,33	0,00	41.813,07	0,00	245.724,40
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	355	354	0,28	203.911,33		41.813,07		245.724,40

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				12.596,53	0,00	1.083,57	0,00	13.680,10
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				12.596,53		1.083,57		13.680,10
Total do Município								
Valor sem complemento				12.596,53	0,00	1.083,57	0,00	13.680,10
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	19	19	0,00	12.596,53		1.083,57		13.680,10

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	19.977,80	0,00	2.377,55	0,00	22.355,35
Valor sem complemento				19.977,80	0,00	2.377,55	0,00	22.355,35
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				19.977,80		2.377,55		22.355,35
Total do Município				19.977,80	0,00	2.377,55	0,00	22.355,35
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	19.977,80		2.377,55		22.355,35

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	38	38	0,00	16.912,54	0,00	2.042,82	0,00	18.955,36
Valor sem complemento				16.912,54	0,00	2.042,82	0,00	18.955,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.912,54		2.042,82		18.955,36
Total do Município				16.912,54	0,00	2.042,82	0,00	18.955,36
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	16.912,54		2.042,82		18.955,36

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	62	62	0,00	30.234,80	0,00	3.449,95	0,00	33.684,75
Valor sem complemento				30.234,80	0,00	3.449,95	0,00	33.684,75
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				30.234,80		3.449,95		33.684,75

Total do Município	Valor sem complemento				30.234,80	0,00	3.449,95	0,00	33.684,75
	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	62	62	0,00	30.234,80		3.449,95		33.684,75

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		93	90	3,23					
	Valor sem complemento				52.244,09	0,00	8.800,82	0,00	61.044,91
	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				52.244,09		8.800,82		61.044,91
Total do Município	Valor sem complemento				52.244,09	0,00	8.800,82	0,00	61.044,91
	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	93	90	3,23	52.244,09		8.800,82		61.044,91

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		100	100	0,00					
	Valor sem complemento				49.821,79	0,00	16.593,38	0,00	66.415,17
	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				49.821,79		16.593,38		66.415,17
Total do Município	Valor sem complemento				49.821,79	0,00	16.593,38	0,00	66.415,17
	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	100	100	0,00	49.821,79		16.593,38		66.415,17

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	21	20	4,76					
Valor sem complemento				5.941,72	0,00	943,18	0,00	6.884,90
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				5.941,72		943,18		6.884,90
Total do Município								
Valor sem complemento				5.941,72	0,00	943,18	0,00	6.884,90
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	20	4,76	5.941,72		943,18		6.884,90

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	509	506	0,59					
Valor sem complemento				511.004,03	0,00	108.384,44	0,00	619.388,47
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				511.004,03		108.384,44		619.388,47
Total do Município								
Valor sem complemento				511.004,03	0,00	108.384,44	0,00	619.388,47
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	509	506	0,59	511.004,03		108.384,44		619.388,47

Município : SARANDI

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

2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		153	153	0,00	107.604,22	0,00	30.653,20	0,00	138.257,42
Valor sem complemento					107.604,22	0,00	30.653,20	0,00	138.257,42
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					107.604,22		30.653,20		138.257,42
Total do Município					107.604,22	0,00	30.653,20	0,00	138.257,42
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		153	153	0,00	107.604,22		30.653,20		138.257,42

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		154	121	21,43					
	Valor sem complemento				39.211,04	0,00	15.164,53	0,00	54.375,57
	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				39.211,04		15.164,53		54.375,57
Total do Município	Valor sem complemento				39.211,04	0,00	15.164,53	0,00	54.375,57
	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	154	121	21,43	39.211,04		15.164,53		54.375,57

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	23	23	0,00					
Valor sem complemento				10.745,09	0,00	1.540,82	0,00	12.285,91
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				10.745,09		1.540,82		12.285,91

Total do Município	Valor sem complemento				10.745,09	0,00	1.540,82	0,00	12.285,91
	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	23	23	0,00	10.745,09		1.540,82		12.285,91

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				5.515,88	0,00	659,67	0,00	6.175,55
	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				5.515,88		659,67		6.175,55
Total do Município	Valor sem complemento				5.515,88	0,00	659,67	0,00	6.175,55
	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	16	16	0,00	5.515,88		659,67		6.175,55

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				20.931,89	0,00	3.148,75	0,00	24.080,64
	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				20.931,89		3.148,75		24.080,64
Total do Município	Valor sem complemento				20.931,89	0,00	3.148,75	0,00	24.080,64
	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	41	41	0,00	20.931,89		3.148,75		24.080,64

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	24	22	8,33	8.424,48	0,00	1.097,71	0,00	9.522,19
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				8.424,48		1.097,71		9.522,19
Total								
Total do Município				8.424,48	0,00	1.097,71	0,00	9.522,19
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	24	22	8,33	8.424,48		1.097,71		9.522,19

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	75	75	0,00	31.922,30	0,00	4.012,25	0,00	35.934,55
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				31.922,30		4.012,25		35.934,55
Total								
Total do Município				31.922,30	0,00	4.012,25	0,00	35.934,55
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	75	75	0,00	31.922,30		4.012,25		35.934,55

Município : SOLEDADE

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

2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	255	246	3,53					
Valor sem complemento				107.331,90	0,00	27.684,06	0,00	135.015,96
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				107.331,90		27.684,06		135.015,96
Total do Município								
Valor sem complemento				107.331,90	0,00	27.684,06	0,00	135.015,96
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	255	246	3,53	107.331,90		27.684,06		135.015,96

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	306	295	3,59					
Valor sem complemento				126.979,60	0,00	44.397,76	0,00	171.377,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				126.979,60		44.397,76		171.377,36
Total do Município								
Valor sem complemento				126.979,60	0,00	44.397,76	0,00	171.377,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	306	295	3,59	126.979,60		44.397,76		171.377,36

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	67	66	1,49					
Valor sem complemento				18.694,52	0,00	5.391,63	0,00	24.086,15
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				18.694,52		5.391,63		24.086,15

Total do Município	Valor sem complemento				18.694,52	0,00	5.391,63	0,00	24.086,15
	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	67	66	1,49	18.694,52		5.391,63		24.086,15

Município : TAQUARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		359	359	0,00					
	Valor sem complemento				586.174,01	0,00	148.984,38	0,00	735.158,39
	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				586.174,01		148.984,38		735.158,39
Total do Município	Valor sem complemento				586.174,01	0,00	148.984,38	0,00	735.158,39
	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	359	359	0,00	586.174,01		148.984,38		735.158,39

Município : TENENTE PORTELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		787	735	6,61					
	Valor sem complemento				516.924,52	0,00	181.055,13	0,00	697.979,65
	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				516.924,52		181.055,13		697.979,65
Total do Município	Valor sem complemento				516.924,52	0,00	181.055,13	0,00	697.979,65
	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	787	735	6,61	516.924,52		181.055,13		697.979,65

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS	315	312	0,95					
Valor sem complemento				217.044,92	0,00	63.449,30	0,00	280.494,22
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				217.044,92		63.449,30		280.494,22
Total do Município				217.044,92	0,00	63.449,30	0,00	280.494,22
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	315	312	0,95	217.044,92		63.449,30		280.494,22

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	570	570	0,00					
Valor sem complemento				640.918,52	0,00	128.920,22	0,00	769.838,74
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				640.918,52		128.920,22		769.838,74
Total do Município				640.918,52	0,00	128.920,22	0,00	769.838,74
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	570	570	0,00	640.918,52		128.920,22		769.838,74

Município : TRES COROAS

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

2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	94	93	1,06	39.152,48	0,00	3.924,90	0,00	43.077,38
Valor sem complemento				39.152,48	0,00	3.924,90	0,00	43.077,38
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				39.152,48		3.924,90		43.077,38
Total do Município				39.152,48	0,00	3.924,90	0,00	43.077,38
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	94	93	1,06	39.152,48		3.924,90		43.077,38

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	237	236	0,42	197.147,54	0,00	51.018,18	0,00	248.165,72
Valor sem complemento				197.147,54	0,00	51.018,18	0,00	248.165,72
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				197.147,54		51.018,18		248.165,72
Total do Município				197.147,54	0,00	51.018,18	0,00	248.165,72
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	237	236	0,42	197.147,54		51.018,18		248.165,72

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	299	294	1,67	298.052,28	0,00	55.258,20	0,00	353.310,48
Valor sem complemento				298.052,28	0,00	55.258,20	0,00	353.310,48
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				298.052,28		55.258,20		353.310,48

Total do Município	Valor sem complemento				298.052,28	0,00	55.258,20	0,00	353.310,48
	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	299	294	1,67	298.052,28		55.258,20		353.310,48

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	71	71	0,00					
Valor sem complemento				22.281,32	0,00	8.270,57	0,00	30.551,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.281,32		8.270,57		30.551,89
Total do Município				22.281,32	0,00	8.270,57	0,00	30.551,89
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	71	71	0,00	22.281,32		8.270,57		30.551,89

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	49	49	0,00					
Valor sem complemento				16.615,84	0,00	2.632,72	0,00	19.248,56
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				16.615,84		2.632,72		19.248,56
Total do Município				16.615,84	0,00	2.632,72	0,00	19.248,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	49	0,00	16.615,84		2.632,72		19.248,56

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	41	41	0,00					
Valor sem complemento				16.428,90	0,00	2.042,24	0,00	18.471,14
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				16.428,90		2.042,24		18.471,14
Total do Município								
Valor sem complemento				16.428,90	0,00	2.042,24	0,00	18.471,14
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	41	41	0,00	16.428,90		2.042,24		18.471,14

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	122	122	0,00					
Valor sem complemento				50.775,09	0,00	10.205,61	0,00	60.980,70
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				50.775,09		10.205,61		60.980,70
Total do Município								
Valor sem complemento				50.775,09	0,00	10.205,61	0,00	60.980,70
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	122	122	0,00	50.775,09		10.205,61		60.980,70

Município : TUPARENDI

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

5729297 - CAMS		32	31	3,13	12.880,32	0,00	2.276,22	0,00	15.156,54
Valor sem complemento					12.880,32	0,00	2.276,22	0,00	15.156,54
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					12.880,32		2.276,22		15.156,54
Total do Município					12.880,32	0,00	2.276,22	0,00	15.156,54
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		32	31	3,13	12.880,32		2.276,22		15.156,54

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	497	497	0,00	533.579,33	0,00	126.248,47	0,00	659.827,80
Valor sem complemento				533.579,33	0,00	126.248,47	0,00	659.827,80
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				533.579,33		126.248,47		659.827,80
Total do Município				533.579,33	0,00	126.248,47	0,00	659.827,80
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	497	497	0,00	533.579,33		126.248,47		659.827,80

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	42	42	0,00	12.126,90	0,00	1.779,92	0,00	13.906,82
Valor sem complemento				12.126,90	0,00	1.779,92	0,00	13.906,82
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				12.126,90		1.779,92		13.906,82

Total do Município	Valor sem complemento				12.126,90	0,00	1.779,92	0,00	13.906,82
	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	42	42	0,00	12.126,90		1.779,92		13.906,82

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				26.583,95	0,00	3.129,60	0,00	29.713,55
	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				26.583,95		3.129,60		29.713,55
Total do Município	Valor sem complemento				26.583,95	0,00	3.129,60	0,00	29.713,55
	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	61	61	0,00	26.583,95		3.129,60		29.713,55

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		14	12	14,29					
	Valor sem complemento				4.631,55	0,00	613,28	0,00	5.244,83
	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				4.631,55		613,28		5.244,83
Total do Município	Valor sem complemento				4.631,55	0,00	613,28	0,00	5.244,83
	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	14	12	14,29	4.631,55		613,28		5.244,83

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	434	434	0,00					
Valor sem complemento				537.534,86	0,00	76.219,43	0,00	613.754,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				537.534,86		76.219,43		613.754,29
Total do Município				537.534,86	0,00	76.219,43	0,00	613.754,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	434	434	0,00	537.534,86		76.219,43		613.754,29
Total do Gestor				31.752.988,36	0,00	7.830.526,01	0,00	39.583.514,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	31352	30296	3,37	31.752.988,36		7.830.526,01		39.583.514,37