

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	43	43	0,00					
Valor sem complemento				15.906,20	0,00	3.595,25	0,00	19.501,45
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				15.906,20		3.595,25		19.501,45
Total do Município								
Valor sem complemento				15.906,20	0,00	3.595,25	0,00	19.501,45
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	43	43	0,00	15.906,20		3.595,25		19.501,45

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				66.123,23	0,00	15.344,89	0,00	81.468,12
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				66.123,23		15.344,89		81.468,12
Total do Município								
Valor sem complemento				66.123,23	0,00	15.344,89	0,00	81.468,12
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	135	135	0,00	66.123,23		15.344,89		81.468,12

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	31	31	0,00					
Valor sem complemento				52.569,21	0,00	4.150,09	0,00	56.719,30
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				52.569,21		4.150,09		56.719,30
Total do Município								
Valor sem complemento				52.569,21	0,00	4.150,09	0,00	56.719,30
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	31	31	0,00	52.569,21		4.150,09		56.719,30

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	43	43	0,00					
Valor sem complemento				35.685,61	0,00	3.569,15	0,00	39.254,76
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				35.685,61		3.569,15		39.254,76
Total do Município								
Valor sem complemento				35.685,61	0,00	3.569,15	0,00	39.254,76
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	43	43	0,00	35.685,61		3.569,15		39.254,76

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		609	590	3,12	493.740,99	0,00	130.586,57	0,00	624.327,56
Valor sem complemento					493.740,99	0,00	130.586,57	0,00	624.327,56
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					493.740,99		130.586,57		624.327,56
Total do Município					493.740,99	0,00	130.586,57	0,00	624.327,56
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		609	590	3,12	493.740,99		130.586,57		624.327,56

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA	51	51	0,00	13.365,88	0,00	3.004,70	0,00	16.370,58
Valor sem complemento				13.365,88	0,00	3.004,70	0,00	16.370,58
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				13.365,88		3.004,70		16.370,58
Total do Município				13.365,88	0,00	3.004,70	0,00	16.370,58
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	13.365,88		3.004,70		16.370,58

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA	588	570	3,06	326.799,54	0,00	92.509,11	0,00	419.308,65
Valor sem complemento				326.799,54	0,00	92.509,11	0,00	419.308,65
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				326.799,54		92.509,11		419.308,65

Total do Município	Valor sem complemento				326.799,54	0,00	92.509,11	0,00	419.308,65
	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	588	570	3,06	326.799,54		92.509,11		419.308,65

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				13.447,08	0,00	1.430,61	0,00	14.877,69
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				13.447,08		1.430,61		14.877,69
Total do Município				13.447,08	0,00	1.430,61	0,00	14.877,69
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	29	29	0,00	13.447,08		1.430,61		14.877,69

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	56	48	14,29					
Valor sem complemento				19.316,60	0,00	12.307,15	0,00	31.623,75
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				19.316,60		12.307,15		31.623,75
Total do Município				19.316,60	0,00	12.307,15	0,00	31.623,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	48	14,29	19.316,60		12.307,15		31.623,75

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	116	115	0,86	51.785,47	0,00	7.032,38	0,00	58.817,85
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				51.785,47		7.032,38		58.817,85
Total								
Total do Município				51.785,47	0,00	7.032,38	0,00	58.817,85
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								
Total	116	115	0,86	51.785,47		7.032,38		58.817,85

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	34.405,66	0,00	3.941,95	0,00	38.347,61
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				34.405,66		3.941,95		38.347,61
Total								
Total do Município				34.405,66	0,00	3.941,95	0,00	38.347,61
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	34.405,66		3.941,95		38.347,61

Município : AUGUSTO PESTANA

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

2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	Valor sem complemento	51	46	9,80	35.218,28	0,00	4.588,99	0,00	39.807,27
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				35.218,28		4.588,99		39.807,27
Total do Município	Valor sem complemento				35.218,28	0,00	4.588,99	0,00	39.807,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	51	46	9,80	35.218,28		4.588,99		39.807,27

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	793	756	4,67					
				862.957,07	0,00	186.756,76	0,00	1.049.713,83
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				862.957,07		186.756,76		1.049.713,83
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	87	86	1,15					
				49.612,32	0,00	5.176,85	0,00	54.789,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				49.612,32		5.176,85		54.789,17
Total do Município				912.569,39	0,00	191.933,61	0,00	1.104.503,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	880	842	4,32	912.569,39		191.933,61		1.104.503,00

Município : BOA VISTA DO BURICA

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

2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA		36	36	0,00	15.416,06	0,00	1.865,41	0,00	17.281,47
Valor sem complemento					15.416,06	0,00	1.865,41	0,00	17.281,47
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					15.416,06		1.865,41		17.281,47
Total do Município	Valor sem complemento				15.416,06	0,00	1.865,41	0,00	17.281,47
	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	36	36	0,00	15.416,06		1.865,41		17.281,47

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		3	3	0,00					
	Valor sem complemento				1.106,82	0,00	210,18	0,00	1.317,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.106,82		210,18		1.317,00
Total do Município	Valor sem complemento				1.106,82	0,00	210,18	0,00	1.317,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3	3	0,00	1.106,82		210,18		1.317,00

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	135	135	0,00					
Valor sem complemento				66.595,32	0,00	12.292,44	0,00	78.887,76
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				66.595,32		12.292,44		78.887,76

Total do Município	Valor sem complemento				66.595,32	0,00	12.292,44	0,00	78.887,76
	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	135	135	0,00	66.595,32		12.292,44		78.887,76

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		65	63	3,08					
	Valor sem complemento				27.909,39	0,00	4.066,34	0,00	31.975,73
	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				27.909,39		4.066,34		31.975,73
Total do Município	Valor sem complemento				27.909,39	0,00	4.066,34	0,00	31.975,73
	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	65	63	3,08	27.909,39		4.066,34		31.975,73

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		267	254	4,87					
	Valor sem complemento				226.227,26	0,00	74.661,94	0,00	300.889,20
	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				226.227,26		74.661,94		300.889,20
Total do Município	Valor sem complemento				226.227,26	0,00	74.661,94	0,00	300.889,20
	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	267	254	4,87	226.227,26		74.661,94		300.889,20

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.183,70	0,00	850,05	0,00	9.033,75
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				8.183,70		850,05		9.033,75
Total do Município								
Valor sem complemento				8.183,70	0,00	850,05	0,00	9.033,75
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	20	20	0,00	8.183,70		850,05		9.033,75

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	30	30	0,00					
Valor sem complemento				24.503,51	0,00	3.594,19	0,00	28.097,70
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				24.503,51		3.594,19		28.097,70
Total do Município								
Valor sem complemento				24.503,51	0,00	3.594,19	0,00	28.097,70
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	30	30	0,00	24.503,51		3.594,19		28.097,70

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA		447	444	0,67					
Valor sem complemento					450.790,40	0,00	90.006,30	0,00	540.796,70
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					450.790,40		90.006,30		540.796,70
Total do Município	Valor sem complemento				450.790,40	0,00	90.006,30	0,00	540.796,70
	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	447	444	0,67	450.790,40		90.006,30		540.796,70

Município : CAMBARA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ		33	33	0,00					
	Valor sem complemento				13.427,07	0,00	1.838,90	0,00	15.265,97
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.427,07		1.838,90		15.265,97
Total do Município	Valor sem complemento				13.427,07	0,00	1.838,90	0,00	15.265,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	33	33	0,00	13.427,07		1.838,90		15.265,97

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				33.433,82	0,00	5.234,97	0,00	38.668,79
	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				33.433,82		5.234,97		38.668,79

Total do Município	Valor sem complemento				33.433,82	0,00	5.234,97	0,00	38.668,79
	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	65	65	0,00	33.433,82		5.234,97		38.668,79

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	23	23	0,00					
Valor sem complemento				12.265,61	0,00	1.071,12	0,00	13.336,73
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				12.265,61		1.071,12		13.336,73
Total do Município				12.265,61	0,00	1.071,12	0,00	13.336,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23	23	0,00	12.265,61		1.071,12		13.336,73

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	22	22	0,00					
Valor sem complemento				10.192,58	0,00	1.558,74	0,00	11.751,32
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				10.192,58		1.558,74		11.751,32
Total do Município				10.192,58	0,00	1.558,74	0,00	11.751,32
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	22	22	0,00	10.192,58		1.558,74		11.751,32

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	63	63	0,00					
Valor sem complemento				29.612,31	0,00	4.136,26	0,00	33.748,57
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				29.612,31		4.136,26		33.748,57
Total do Município								
Valor sem complemento				29.612,31	0,00	4.136,26	0,00	33.748,57
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	63	63	0,00	29.612,31		4.136,26		33.748,57

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	227	227	0,00					
Valor sem complemento				443.367,03	0,00	79.805,92	0,00	523.172,95
Complemento Federal				6.192,39	0,00	3.333,87	0,00	9.526,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				449.559,42		83.139,79		532.699,21
Total do Município								
Valor sem complemento				443.367,03	0,00	79.805,92	0,00	523.172,95
Complemento federal				6.192,39	0,00	3.333,87	0,00	9.526,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	227	0,00	449.559,42		83.139,79		532.699,21

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	495	494	0,20					
Valor sem complemento				464.913,62	0,00	101.956,06	0,00	566.869,68
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				464.913,62		101.956,06		566.869,68
Total do Município								
Valor sem complemento				464.913,62	0,00	101.956,06	0,00	566.869,68
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	495	494	0,20	464.913,62		101.956,06		566.869,68

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	77	75	2,60					
Valor sem complemento				29.630,28	0,00	8.139,02	0,00	37.769,30
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				29.630,28		8.139,02		37.769,30
Total do Município								
Valor sem complemento				29.630,28	0,00	8.139,02	0,00	37.769,30
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	77	75	2,60	29.630,28		8.139,02		37.769,30

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	46	44	4,35					
Valor sem complemento				24.152,90	0,00	3.030,06	0,00	27.182,96
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				24.152,90		3.030,06		27.182,96

Total do Município	Valor sem complemento				24.152,90	0,00	3.030,06	0,00	27.182,96
	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	46	44	4,35	24.152,90		3.030,06		27.182,96

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		27	27	0,00					
	Valor sem complemento				12.188,47	0,00	1.708,61	0,00	13.897,08
	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				12.188,47		1.708,61		13.897,08
Total do Município	Valor sem complemento				12.188,47	0,00	1.708,61	0,00	13.897,08
	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	27	27	0,00	12.188,47		1.708,61		13.897,08

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		78	76	2,56					
	Valor sem complemento				59.219,34	0,00	10.187,69	0,00	69.407,03
	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				59.219,34		10.187,69		69.407,03
Total do Município	Valor sem complemento				59.219,34	0,00	10.187,69	0,00	69.407,03
	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	78	76	2,56	59.219,34		10.187,69		69.407,03

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	26	26	0,00	11.971,11	0,00	1.763,17	0,00	13.734,28
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				11.971,11		1.763,17		13.734,28
Total								
Total do Município				11.971,11	0,00	1.763,17	0,00	13.734,28
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				11.971,11		1.763,17		13.734,28
Total	26	26	0,00	11.971,11		1.763,17		13.734,28

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	49	49	0,00	17.732,20	0,00	2.424,72	0,00	20.156,92
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				17.732,20		2.424,72		20.156,92
Total								
Total do Município				17.732,20	0,00	2.424,72	0,00	20.156,92
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				17.732,20		2.424,72		20.156,92
Total	49	49	0,00	17.732,20		2.424,72		20.156,92

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	45	45	0,00	16.861,68	0,00	2.807,47	0,00	19.669,15
Valor sem complemento				16.861,68	0,00	2.807,47	0,00	19.669,15
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				16.861,68		2.807,47		19.669,15
Total do Município				16.861,68	0,00	2.807,47	0,00	19.669,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	45	45	0,00	16.861,68		2.807,47		19.669,15

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	16	16	0,00	6.111,90	0,00	831,26	0,00	6.943,16
Valor sem complemento				6.111,90	0,00	831,26	0,00	6.943,16
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				6.111,90		831,26		6.943,16
Total do Município				6.111,90	0,00	831,26	0,00	6.943,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	16	0,00	6.111,90		831,26		6.943,16

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	118	114	3,39	37.721,70	0,00	10.840,01	0,00	48.561,71
Valor sem complemento				37.721,70	0,00	10.840,01	0,00	48.561,71
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				37.721,70		10.840,01		48.561,71

Total do Município	Valor sem complemento				37.721,70	0,00	10.840,01	0,00	48.561,71
	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	118	114	3,39	37.721,70		10.840,01		48.561,71

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	451	443	1,77					
Valor sem complemento				581.139,85	0,00	128.635,09	0,00	709.774,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				581.139,85		128.635,09		709.774,94
Total do Município								
Valor sem complemento				581.139,85	0,00	128.635,09	0,00	709.774,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	451	443	1,77	581.139,85		128.635,09		709.774,94

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	33	32	3,03					
Valor sem complemento				10.217,20	0,00	1.416,65	0,00	11.633,85
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				10.217,20		1.416,65		11.633,85
Total do Município								
Valor sem complemento				10.217,20	0,00	1.416,65	0,00	11.633,85
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	33	32	3,03	10.217,20		1.416,65		11.633,85

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE DE DOIS IRMAOS IBSAUDE	181	179	1,10					
Valor sem complemento				80.113,65	0,00	28.002,62	0,00	108.116,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				80.113,65		28.002,62		108.116,27
Total do Município								
Valor sem complemento				80.113,65	0,00	28.002,62	0,00	108.116,27
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	181	179	1,10	80.113,65		28.002,62		108.116,27

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	29	29	0,00					
Valor sem complemento				13.833,34	0,00	1.932,54	0,00	15.765,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.833,34		1.932,54		15.765,88
Total do Município								
Valor sem complemento				13.833,34	0,00	1.932,54	0,00	15.765,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	13.833,34		1.932,54		15.765,88

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		174	167	4,02	89.205,11	0,00	16.601,42	0,00	105.806,53
Valor sem complemento					89.205,11	0,00	16.601,42	0,00	105.806,53
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					89.205,11		16.601,42		105.806,53
Total do Município					89.205,11	0,00	16.601,42	0,00	105.806,53
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		174	167	4,02	89.205,11		16.601,42		105.806,53

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		205	205	0,00	87.578,47	0,00	36.092,65	0,00	123.671,12
Valor sem complemento					87.578,47	0,00	36.092,65	0,00	123.671,12
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					87.578,47		36.092,65		123.671,12
Total do Município					87.578,47	0,00	36.092,65	0,00	123.671,12
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		205	205	0,00	87.578,47		36.092,65		123.671,12

Município : ERECHIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM		1219	1205	1,15	1.203.458,23	0,00	329.950,13	0,00	1.533.408,36
Valor sem complemento					1.203.458,23	0,00	329.950,13	0,00	1.533.408,36
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					1.203.458,23		329.950,13		1.533.408,36

Total do Município	Valor sem complemento				1.203.458,23	0,00	329.950,13	0,00	1.533.408,36
	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	1219	1205	1,15	1.203.458,23		329.950,13		1.533.408,36

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.737,97	0,00	669,74	0,00	5.407,71
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				4.737,97		669,74		5.407,71
Total do Município								
Valor sem complemento				4.737,97	0,00	669,74	0,00	5.407,71
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	10	10	0,00	4.737,97		669,74		5.407,71

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	72	71	1,39					
Valor sem complemento				30.130,98	0,00	10.729,05	0,00	40.860,03
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				30.130,98		10.729,05		40.860,03
Total do Município								
Valor sem complemento				30.130,98	0,00	10.729,05	0,00	40.860,03
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	72	71	1,39	30.130,98		10.729,05		40.860,03

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	135	133	1,48					
Valor sem complemento				78.003,91	0,00	13.671,42	0,00	91.675,33
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				78.003,91		13.671,42		91.675,33
Total do Município				78.003,91	0,00	13.671,42	0,00	91.675,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	133	1,48	78.003,91		13.671,42		91.675,33

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	207	199	3,86					
Valor sem complemento				322.273,29	0,00	67.935,08	0,00	390.208,37
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				322.273,29		67.935,08		390.208,37
Total do Município				322.273,29	0,00	67.935,08	0,00	390.208,37
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	207	199	3,86	322.273,29		67.935,08		390.208,37

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	16	7	56,25					
Valor sem complemento				3.036,12	0,00	421,00	0,00	3.457,12
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				3.036,12		421,00		3.457,12
Total do Município				3.036,12	0,00	421,00	0,00	3.457,12
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	16	7	56,25	3.036,12		421,00		3.457,12

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	309	303	1,94					
Valor sem complemento				282.598,65	0,00	59.407,18	0,00	342.005,83
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				282.598,65		59.407,18		342.005,83
Total do Município				282.598,65	0,00	59.407,18	0,00	342.005,83
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	309	303	1,94	282.598,65		59.407,18		342.005,83

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	17	17	0,00					
Valor sem complemento				9.370,94	0,00	981,88	0,00	10.352,82
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				9.370,94		981,88		10.352,82

Total do Município	Valor sem complemento				9.370,94	0,00	981,88	0,00	10.352,82
	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	17	17	0,00	9.370,94		981,88		10.352,82

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	178	178	0,00					
Valor sem complemento				79.674,35	0,00	25.781,69	0,00	105.456,04
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				79.674,35		25.781,69		105.456,04
Total do Município	Valor sem complemento			79.674,35	0,00	25.781,69	0,00	105.456,04
	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	79.674,35	25.781,69		105.456,04

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	162	123	24,07					
Valor sem complemento				225.320,03	0,00	34.867,47	0,00	260.187,50
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				225.320,03		34.867,47		260.187,50
Total do Município	Valor sem complemento			225.320,03	0,00	34.867,47	0,00	260.187,50
	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	162	123	24,07	225.320,03	34.867,47		260.187,50

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	50	50	0,00					
Valor sem complemento				26.015,10	0,00	3.227,40	0,00	29.242,50
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				26.015,10		3.227,40		29.242,50
Total do Município				26.015,10	0,00	3.227,40	0,00	29.242,50
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	50	50	0,00	26.015,10		3.227,40		29.242,50

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	115	94	18,26					
Valor sem complemento				37.600,19	0,00	9.726,98	0,00	47.327,17
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				37.600,19		9.726,98		47.327,17
Total do Município				37.600,19	0,00	9.726,98	0,00	47.327,17
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	115	94	18,26	37.600,19		9.726,98		47.327,17

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		11	11	0,00	4.083,59	0,00	486,59	0,00	4.570,18
Valor sem complemento					4.083,59	0,00	486,59	0,00	4.570,18
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					4.083,59		486,59		4.570,18
Total do Município					4.083,59	0,00	486,59	0,00	4.570,18
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		11	11	0,00	4.083,59		486,59		4.570,18

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		79	78	1,27	30.301,72	0,00	5.285,82	0,00	35.587,54
	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				30.301,72		5.285,82		35.587,54
Total do Município	Valor sem complemento				30.301,72	0,00	5.285,82	0,00	35.587,54
	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	79	78	1,27	30.301,72		5.285,82		35.587,54

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	327	319	2,45	114.246,92	0,00	49.123,18	0,00	163.370,10
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								
Total				114.246,92		49.123,18		163.370,10

Total do Município	Valor sem complemento				114.246,92	0,00	49.123,18	0,00	163.370,10
	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	327	319	2,45	114.246,92		49.123,18		163.370,10

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		87	85	2,30					
	Valor sem complemento				200.181,58	0,00	33.459,39	0,00	233.640,97
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				200.181,58		33.459,39		233.640,97
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		831	811	2,41					
	Valor sem complemento				1.882.103,93	0,00	610.641,45	0,00	2.492.745,38
	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				1.882.103,93		610.641,45		2.492.745,38
Total do Município	Valor sem complemento	918	896	2,40	2.082.285,51	0,00	644.100,84	0,00	2.726.386,35
	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				2.082.285,51		644.100,84		2.726.386,35

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				35.393,76	0,00	6.083,99	0,00	41.477,75
	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				35.393,76		6.083,99		41.477,75

Total do Município	Valor sem complemento				35.393,76	0,00	6.083,99	0,00	41.477,75
	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	63	63	0,00	35.393,76		6.083,99		41.477,75

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	214	206	3,74					
Valor sem complemento				117.074,89	0,00	22.152,19	0,00	139.227,08
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				117.074,89		22.152,19		139.227,08
Total do Município				117.074,89	0,00	22.152,19	0,00	139.227,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	214	206	3,74	117.074,89		22.152,19		139.227,08

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	1	1	0,00					
Valor sem complemento				667,41	0,00	85,99	0,00	753,40
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				667,41		85,99		753,40
Total do Município				667,41	0,00	85,99	0,00	753,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1	1	0,00	667,41		85,99		753,40

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		89	88	1,12					
	Valor sem complemento				32.667,34	0,00	9.623,34	0,00	42.290,68
	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				32.667,34		9.623,34		42.290,68
Total do Município	Valor sem complemento				32.667,34	0,00	9.623,34	0,00	42.290,68
	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	89	88	1,12	32.667,34		9.623,34		42.290,68

Município : JABOTICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA		36	36	0,00					
	Valor sem complemento				20.958,10	0,00	2.820,95	0,00	23.779,05
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				20.958,10		2.820,95		23.779,05
Total do Município	Valor sem complemento				20.958,10	0,00	2.820,95	0,00	23.779,05
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	36	0,00	20.958,10		2.820,95		23.779,05

Município : JAGUARA0

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	166	164	1,20					
Valor sem complemento				76.719,75	0,00	28.846,36	0,00	105.566,11
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				76.719,75		28.846,36		105.566,11
Total do Município				76.719,75	0,00	28.846,36	0,00	105.566,11
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	166	164	1,20	76.719,75		28.846,36		105.566,11

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	67	67	0,00					
Valor sem complemento				27.442,54	0,00	4.071,80	0,00	31.514,34
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				27.442,54		4.071,80		31.514,34
Total do Município				27.442,54	0,00	4.071,80	0,00	31.514,34
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	67	67	0,00	27.442,54		4.071,80		31.514,34

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	47	47	0,00					
Valor sem complemento				22.373,87	0,00	3.748,31	0,00	26.122,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.373,87		3.748,31		26.122,18

Total do Município	Valor sem complemento				22.373,87	0,00	3.748,31	0,00	26.122,18
	Complemento 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	22.373,87		3.748,31		26.122,18

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		145	139	4,14					
	Valor sem complemento				69.399,79	0,00	21.253,08	0,00	90.652,87
	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				69.399,79		21.253,08		90.652,87
Total do Município	Valor sem complemento				69.399,79	0,00	21.253,08	0,00	90.652,87
	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	145	139	4,14	69.399,79		21.253,08		90.652,87

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				7.311,70	0,00	756,36	0,00	8.068,06
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.311,70		756,36		8.068,06
Total do Município	Valor sem complemento				7.311,70	0,00	756,36	0,00	8.068,06
	Complemento 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	7.311,70		756,36		8.068,06

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	193	188	2,59					
Valor sem complemento				93.065,20	0,00	25.151,71	0,00	118.216,91
Complemento Federal				2.137,60	0,00	1.052,25	0,00	3.189,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				95.202,80		26.203,96		121.406,76
Total do Município								
Valor sem complemento				93.065,20	0,00	25.151,71	0,00	118.216,91
Complemento federal				2.137,60	0,00	1.052,25	0,00	3.189,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	193	188	2,59	95.202,80		26.203,96		121.406,76

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	48	45	6,25					
Valor sem complemento				33.047,01	0,00	3.677,33	0,00	36.724,34
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				33.047,01		3.677,33		36.724,34
Total do Município								
Valor sem complemento				33.047,01	0,00	3.677,33	0,00	36.724,34
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	48	45	6,25	33.047,01		3.677,33		36.724,34

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA		17	15	11,76	6.498,24	0,00	701,30	0,00	7.199,54
Valor sem complemento					6.498,24	0,00	701,30	0,00	7.199,54
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					6.498,24		701,30		7.199,54
Total do Município					6.498,24	0,00	701,30	0,00	7.199,54
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		17	15	11,76	6.498,24		701,30		7.199,54

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	37	37	0,00	14.248,14	0,00	2.016,32	0,00	16.264,46
Valor sem complemento				14.248,14	0,00	2.016,32	0,00	16.264,46
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				14.248,14		2.016,32		16.264,46
Total do Município				14.248,14	0,00	2.016,32	0,00	16.264,46
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	14.248,14		2.016,32		16.264,46

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	520	485	6,73	434.272,36	0,00	86.885,20	0,00	521.157,56
Valor sem complemento				434.272,36	0,00	86.885,20	0,00	521.157,56
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				434.272,36		86.885,20		521.157,56

Total do Município	Valor sem complemento				434.272,36	0,00	86.885,20	0,00	521.157,56
	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	520	485	6,73	434.272,36		86.885,20		521.157,56

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		15	3	80,00					
	Valor sem complemento				827,05	0,00	133,28	0,00	960,33
	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				827,05		133,28		960,33
Total do Município	Valor sem complemento				827,05	0,00	133,28	0,00	960,33
	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	15	3	80,00	827,05		133,28		960,33

Município : NAO ME TOQUE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE		153	152	0,65					
	Valor sem complemento				57.487,51	0,00	21.789,23	0,00	79.276,74
	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				57.487,51		21.789,23		79.276,74
Total do Município	Valor sem complemento				57.487,51	0,00	21.789,23	0,00	79.276,74
	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	153	152	0,65	57.487,51		21.789,23		79.276,74

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	174	173	0,57					
Valor sem complemento				91.840,94	0,00	20.023,32	0,00	111.864,26
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				91.840,94		20.023,32		111.864,26
Total do Município								
Valor sem complemento				91.840,94	0,00	20.023,32	0,00	111.864,26
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	174	173	0,57	91.840,94		20.023,32		111.864,26

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	78	78	0,00					
Valor sem complemento				38.947,42	0,00	7.494,89	0,00	46.442,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.947,42		7.494,89		46.442,31
Total do Município								
Valor sem complemento				38.947,42	0,00	7.494,89	0,00	46.442,31
Complemento 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	38.947,42		7.494,89		46.442,31

Município : OSORIO

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

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		367	251	31,61					
Valor sem complemento					128.957,79	0,00	42.776,25	0,00	171.734,04
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					128.957,79		42.776,25		171.734,04
Total do Município									
Valor sem complemento					128.957,79	0,00	42.776,25	0,00	171.734,04
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		367	251	31,61	128.957,79		42.776,25		171.734,04

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	46	46	0,00					
Valor sem complemento				26.296,30	0,00	3.852,51	0,00	30.148,81
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				26.296,30		3.852,51		30.148,81
Total do Município				26.296,30	0,00	3.852,51	0,00	30.148,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	46	46	0,00	26.296,30		3.852,51		30.148,81

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	25	25	0,00					
Valor sem complemento				10.823,88	0,00	1.555,39	0,00	12.379,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.823,88		1.555,39		12.379,27

Total do Município	Valor sem complemento				10.823,88	0,00	1.555,39	0,00	12.379,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	25	0,00	10.823,88		1.555,39		12.379,27

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	290	287	1,03					
Valor sem complemento				305.081,34	0,00	72.887,05	0,00	377.968,39
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				305.081,34		72.887,05		377.968,39
Total do Município				305.081,34	0,00	72.887,05	0,00	377.968,39
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	290	287	1,03	305.081,34		72.887,05		377.968,39

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	98	98	0,00					
Valor sem complemento				56.808,02	0,00	7.735,80	0,00	64.543,82
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				56.808,02		7.735,80		64.543,82
Total do Município				56.808,02	0,00	7.735,80	0,00	64.543,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	98	98	0,00	56.808,02		7.735,80		64.543,82

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	36	35	2,78					
Valor sem complemento				15.402,09	0,00	1.888,79	0,00	17.290,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.402,09		1.888,79		17.290,88
Total do Município								
Valor sem complemento				15.402,09	0,00	1.888,79	0,00	17.290,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	36	35	2,78	15.402,09		1.888,79		17.290,88

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	594	568	4,38					
Valor sem complemento				331.048,79	0,00	89.595,86	0,00	420.644,65
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				331.048,79		89.595,86		420.644,65
Total do Município								
Valor sem complemento				331.048,79	0,00	89.595,86	0,00	420.644,65
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	594	568	4,38	331.048,79		89.595,86		420.644,65

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				48.757,07	0,00	14.809,57	0,00	63.566,64
Complemento Federal				12.289,19	0,00	3.478,09	0,00	15.767,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.046,26		18.287,66		79.333,92
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1090	1056	3,12					
Valor sem complemento				2.300.266,30	0,00	634.326,55	0,00	2.934.592,85
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				2.300.266,30		634.326,55		2.934.592,85
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1886	1714	9,12					
Valor sem complemento				3.753.457,73	0,00	858.872,61	0,00	4.612.330,34
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				3.753.457,73		858.872,61		4.612.330,34
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	31	31	0,00					
Valor sem complemento				14.638,31	0,00	1.684,10	0,00	16.322,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.638,31		1.684,10		16.322,41
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	66	66	0,00					
Valor sem complemento				110.460,25	0,00	15.007,94	0,00	125.468,19
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				110.460,25		15.007,94		125.468,19
Total do Município								
Valor sem complemento				6.227.579,66	0,00	1.524.700,77	0,00	7.752.280,43
Complemento federal				12.289,19	0,00	3.478,09	0,00	15.767,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3093	2887	6,66	6.239.868,85		1.528.178,86		7.768.047,71

Município : PEDRO OSORIO

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

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO		38	37	2,63					
Valor sem complemento					16.128,95	0,00	2.285,02	0,00	18.413,97
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					16.128,95		2.285,02		18.413,97
Total do Município	Valor sem complemento				16.128,95	0,00	2.285,02	0,00	18.413,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	38	37	2,63	16.128,95		2.285,02		18.413,97

Município : PEJUCARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		11	11	0,00	2.335,13	0,00	347,27	0,00	2.682,40
	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				2.335,13		347,27		2.682,40
Total do Município	Valor sem complemento				2.335,13	0,00	347,27	0,00	2.682,40
	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	11	11	0,00	2.335,13		347,27		2.682,40

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.764,69	0,00	1.015,28	0,00	7.779,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.764,69		1.015,28		7.779,97

Total do Município	Valor sem complemento				6.764,69	0,00	1.015,28	0,00	7.779,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	20	0,00	6.764,69		1.015,28		7.779,97

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				9.864,70	0,00	1.294,94	0,00	11.159,64
	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				9.864,70		1.294,94		11.159,64
Total do Município	Valor sem complemento				9.864,70	0,00	1.294,94	0,00	11.159,64
	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	22	22	0,00	9.864,70		1.294,94		11.159,64

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				66.692,40	0,00	17.387,17	0,00	84.079,57
	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				66.692,40		17.387,17		84.079,57
Total do Município	Valor sem complemento				66.692,40	0,00	17.387,17	0,00	84.079,57
	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	178	178	0,00	66.692,40		17.387,17		84.079,57

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	81	81	0,00					
Valor sem complemento				26.602,93	0,00	6.301,18	0,00	32.904,11
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				26.602,93		6.301,18		32.904,11
Total do Município								
Valor sem complemento				26.602,93	0,00	6.301,18	0,00	32.904,11
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	81	81	0,00	26.602,93		6.301,18		32.904,11

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	149	149	0,00					
Valor sem complemento				55.731,54	0,00	26.434,99	0,00	82.166,53
Complemento Federal				11.196,90	0,00	3.689,85	0,00	14.886,75
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				66.928,44		30.124,84		97.053,28
Total do Município								
Valor sem complemento				55.731,54	0,00	26.434,99	0,00	82.166,53
Complemento federal				11.196,90	0,00	3.689,85	0,00	14.886,75
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	149	149	0,00	66.928,44		30.124,84		97.053,28

Município : PORTO LUCENA

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

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		36	35	2,78					
Valor sem complemento					13.995,95	0,00	1.571,70	0,00	15.567,65
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					13.995,95		1.571,70		15.567,65
Total do Município	Valor sem complemento				13.995,95	0,00	1.571,70	0,00	15.567,65
	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	36	35	2,78	13.995,95		1.571,70		15.567,65

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		56	56	0,00					
	Valor sem complemento				29.456,07	0,00	3.747,49	0,00	33.203,56
	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				29.456,07		3.747,49		33.203,56
Total do Município	Valor sem complemento				29.456,07	0,00	3.747,49	0,00	33.203,56
	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	56	56	0,00	29.456,07		3.747,49		33.203,56

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				7.193,17	0,00	985,53	0,00	8.178,70
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				7.193,17		985,53		8.178,70

Total do Município	Valor sem complemento				7.193,17	0,00	985,53	0,00	8.178,70
	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	11	11	0,00	7.193,17		985,53		8.178,70

Município : RIO GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE		747	737	1,34					
	Valor sem complemento				1.158.222,13	0,00	343.235,70	0,00	1.501.457,83
	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				1.158.222,13		343.235,70		1.501.457,83
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR		612	555	9,31					
	Valor sem complemento				786.052,55	0,00	170.048,00	0,00	956.100,55
	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				786.052,55		170.048,00		956.100,55
Total do Município	Valor sem complemento				1.944.274,68	0,00	513.283,70	0,00	2.457.558,38
	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	1359	1292	4,93	1.944.274,68		513.283,70		2.457.558,38

Município : RIO PARDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL RIO PARDO		342	339	0,88					
	Valor sem complemento				196.540,31	0,00	45.419,38	0,00	241.959,69
	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				196.540,31		45.419,38		241.959,69

Total do Município	Valor sem complemento				196.540,31	0,00	45.419,38	0,00	241.959,69
	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	342	339	0,88	196.540,31		45.419,38		241.959,69

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.447,36	0,00	364,74	0,00	3.812,10
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				3.447,36		364,74		3.812,10
Total do Município								
Valor sem complemento				3.447,36	0,00	364,74	0,00	3.812,10
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	7	7	0,00	3.447,36		364,74		3.812,10

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	209	209	0,00					
Valor sem complemento				133.838,16	0,00	32.948,42	0,00	166.786,58
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				133.838,16		32.948,42		166.786,58
Total do Município								
Valor sem complemento				133.838,16	0,00	32.948,42	0,00	166.786,58
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	209	209	0,00	133.838,16		32.948,42		166.786,58

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	204	189	7,35					
Valor sem complemento				79.240,95	0,00	22.374,07	0,00	101.615,02
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				79.240,95		22.374,07		101.615,02
Total do Município				79.240,95	0,00	22.374,07	0,00	101.615,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	204	189	7,35	79.240,95		22.374,07		101.615,02

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	109	109	0,00					
Valor sem complemento				70.591,95	0,00	11.841,15	0,00	82.433,10
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				70.591,95		11.841,15		82.433,10
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	90	90	0,00					
Valor sem complemento				29.496,54	0,00	7.652,52	0,00	37.149,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.496,54		7.652,52		37.149,06
Total do Município				100.088,49	0,00	19.493,67	0,00	119.582,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	199	199	0,00	100.088,49		19.493,67		119.582,16

Município : RONDINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		25	25	0,00					
	Valor sem complemento				13.353,25	0,00	1.717,57	0,00	15.070,82
	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				13.353,25		1.717,57		15.070,82
Total do Município	Valor sem complemento				13.353,25	0,00	1.717,57	0,00	15.070,82
	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	25	25	0,00	13.353,25		1.717,57		15.070,82

Município : ROQUE GONZALES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				10.147,59	0,00	1.373,59	0,00	11.521,18
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.147,59		1.373,59		11.521,18
Total do Município	Valor sem complemento				10.147,59	0,00	1.373,59	0,00	11.521,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	26	26	0,00	10.147,59		1.373,59		11.521,18

Município : ROSARIO DO SUL

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

2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		219	219	0,00	172.946,01	0,00	36.719,03	0,00	209.665,04
Valor sem complemento					172.946,01	0,00	36.719,03	0,00	209.665,04
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					172.946,01		36.719,03		209.665,04
Total do Município					172.946,01	0,00	36.719,03	0,00	209.665,04
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		219	219	0,00	172.946,01		36.719,03		209.665,04

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	3	25,00					
Valor sem complemento				595,60	0,00	114,08	0,00	709,68
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				595,60		114,08		709,68
Total do Município				595,60	0,00	114,08	0,00	709,68
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	4	3	25,00	595,60		114,08		709,68

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	34	34	0,00					
Valor sem complemento				13.940,85	0,00	1.774,06	0,00	15.714,91
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				13.940,85		1.774,06		15.714,91

Total do Município	Valor sem complemento				13.940,85	0,00	1.774,06	0,00	15.714,91
	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	34	34	0,00	13.940,85		1.774,06		15.714,91

Município : SANANDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA		200	199	0,50					
	Valor sem complemento				75.455,57	0,00	20.282,43	0,00	95.738,00
	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				75.455,57		20.282,43		95.738,00
Total do Município	Valor sem complemento				75.455,57	0,00	20.282,43	0,00	95.738,00
	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	200	199	0,50	75.455,57		20.282,43		95.738,00

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE		59	59	0,00					
	Valor sem complemento				30.456,29	0,00	8.116,42	0,00	38.572,71
	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				30.456,29		8.116,42		38.572,71
Total do Município	Valor sem complemento				30.456,29	0,00	8.116,42	0,00	38.572,71
	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	59	59	0,00	30.456,29		8.116,42		38.572,71

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244276 - HOSPITAL DE CARIDADE ASTROGILDO DE AZEVEDO	1	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								
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1351	1350	0,07					
Valor sem complemento				2.318.795,31	0,00	582.661,29	0,00	2.901.456,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.318.795,31		582.661,29		2.901.456,60
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	453	446	1,55					
Valor sem complemento				216.213,56	0,00	73.347,26	0,00	289.560,82
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				216.213,56		73.347,26		289.560,82
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	214	190	11,21					
Valor sem complemento				399.613,77	0,00	80.207,70	0,00	479.821,47
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				399.613,77		80.207,70		479.821,47
Total do Município								
Valor sem complemento				2.934.622,64	0,00	736.216,25	0,00	3.670.838,89
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	2019	1986	1,63	2.934.622,64		736.216,25		3.670.838,89

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	105	105	0,00					
Valor sem complemento				54.596,57	0,00	14.952,23	0,00	69.548,80
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				54.596,57		14.952,23		69.548,80
Total do Município								
Valor sem complemento				54.596,57	0,00	14.952,23	0,00	69.548,80
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	105	105	0,00	54.596,57		14.952,23		69.548,80

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	319	318	0,31					
Valor sem complemento				371.457,23	0,00	80.192,39	0,00	451.649,62
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				371.457,23		80.192,39		451.649,62
Total do Município								
Valor sem complemento				371.457,23	0,00	80.192,39	0,00	451.649,62
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	319	318	0,31	371.457,23		80.192,39		451.649,62

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	694	666	4,03					
Valor sem complemento				849.312,83	0,00	226.305,49	0,00	1.075.618,32
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				849.312,83		226.305,49		1.075.618,32

Total do Município	Valor sem complemento				849.312,83	0,00	226.305,49	0,00	1.075.618,32
	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	694	666	4,03	849.312,83		226.305,49		1.075.618,32

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	252	252	0,00					
Valor sem complemento				163.519,94	0,00	20.301,11	0,00	183.821,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				163.519,94		20.301,11		183.821,05
Total do Município	Valor sem complemento			163.519,94	0,00	20.301,11	0,00	183.821,05
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	252	252	0,00	163.519,94	20.301,11		183.821,05

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	280	280	0,00					
Valor sem complemento				121.720,84	0,00	34.643,02	0,00	156.363,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				121.720,84		34.643,02		156.363,86
Total do Município	Valor sem complemento			121.720,84	0,00	34.643,02	0,00	156.363,86
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	280	280	0,00	121.720,84	34.643,02		156.363,86

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	111	108	2,70					
Valor sem complemento				59.555,10	0,00	11.823,93	0,00	71.379,03
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				59.555,10		11.823,93		71.379,03
Total do Município				59.555,10	0,00	11.823,93	0,00	71.379,03
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	111	108	2,70	59.555,10		11.823,93		71.379,03

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	87	86	1,15					
Valor sem complemento				57.866,45	0,00	7.922,39	0,00	65.788,84
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				57.866,45		7.922,39		65.788,84
Total do Município				57.866,45	0,00	7.922,39	0,00	65.788,84
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	87	86	1,15	57.866,45		7.922,39		65.788,84

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

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

2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	175	171	2,29					
Valor sem complemento				89.028,60	0,00	12.743,22	0,00	101.771,82
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				89.028,60		12.743,22		101.771,82
Total do Município				89.028,60	0,00	12.743,22	0,00	101.771,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	175	171	2,29	89.028,60		12.743,22		101.771,82

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	500	499	0,20					
Valor sem complemento				594.872,40	0,00	120.766,05	0,00	715.638,45
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				594.872,40		120.766,05		715.638,45
Total do Município				594.872,40	0,00	120.766,05	0,00	715.638,45
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	500	499	0,20	594.872,40		120.766,05		715.638,45

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	547	516	5,67					
Valor sem complemento				341.117,73	0,00	78.447,19	0,00	419.564,92
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				341.117,73		78.447,19		419.564,92

Total do Município	Valor sem complemento				341.117,73	0,00	78.447,19	0,00	419.564,92
	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	547	516	5,67	341.117,73		78.447,19		419.564,92

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				39.052,35	0,00	2.353,66	0,00	41.406,01
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				39.052,35		2.353,66		41.406,01
Total do Município	Valor sem complemento				39.052,35	0,00	2.353,66	0,00	41.406,01
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	19	0,00	39.052,35		2.353,66		41.406,01

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		122	119	2,46					
	Valor sem complemento				44.897,38	0,00	19.506,69	0,00	64.404,07
	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				44.897,38		19.506,69		64.404,07
Total do Município	Valor sem complemento				44.897,38	0,00	19.506,69	0,00	64.404,07
	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	122	119	2,46	44.897,38		19.506,69		64.404,07

Município : SAO LOURENCO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	204	204	0,00					
Valor sem complemento				123.409,48	0,00	23.246,52	0,00	146.656,00
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				123.409,48		23.246,52		146.656,00
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				26.085,80	0,00	2.841,84	0,00	28.927,64
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				26.085,80		2.841,84		28.927,64
Total do Município				149.495,28	0,00	26.088,36	0,00	175.583,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	256	256	0,00	149.495,28		26.088,36		175.583,64

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	376	228	39,36					
Valor sem complemento				119.723,06	0,00	17.181,35	0,00	136.904,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				119.723,06		17.181,35		136.904,41
Total do Município				119.723,06	0,00	17.181,35	0,00	136.904,41
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	376	228	39,36	119.723,06		17.181,35		136.904,41

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.501,79	0,00	1.034,68	0,00	9.536,47
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				8.501,79		1.034,68		9.536,47
Total do Município								
Valor sem complemento				8.501,79	0,00	1.034,68	0,00	9.536,47
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	20	20	0,00	8.501,79		1.034,68		9.536,47

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	38	38	0,00					
Valor sem complemento				23.899,06	0,00	2.644,06	0,00	26.543,12
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				23.899,06		2.644,06		26.543,12
Total do Município								
Valor sem complemento				23.899,06	0,00	2.644,06	0,00	26.543,12
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	38	38	0,00	23.899,06		2.644,06		26.543,12

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	31	31	0,00					
Valor sem complemento				16.452,67	0,00	1.967,91	0,00	18.420,58
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				16.452,67		1.967,91		18.420,58
Total do Município								
Valor sem complemento				16.452,67	0,00	1.967,91	0,00	18.420,58
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	31	31	0,00	16.452,67		1.967,91		18.420,58

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	79	72	8,86					
Valor sem complemento				34.700,08	0,00	4.178,09	0,00	38.878,17
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				34.700,08		4.178,09		38.878,17
Total do Município								
Valor sem complemento				34.700,08	0,00	4.178,09	0,00	38.878,17
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	79	72	8,86	34.700,08		4.178,09		38.878,17

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	112	100	10,71					
Valor sem complemento				70.839,89	0,00	10.337,98	0,00	81.177,87
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				70.839,89		10.337,98		81.177,87

Total do Município	Valor sem complemento				70.839,89	0,00	10.337,98	0,00	81.177,87
	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	112	100	10,71	70.839,89		10.337,98		81.177,87

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		114	114	0,00					
	Valor sem complemento				56.071,39	0,00	14.759,62	0,00	70.831,01
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				56.071,39		14.759,62		70.831,01
Total do Município	Valor sem complemento				56.071,39	0,00	14.759,62	0,00	70.831,01
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	114	114	0,00	56.071,39		14.759,62		70.831,01

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	21	0,00					
	Valor sem complemento				7.281,33	0,00	1.234,60	0,00	8.515,93
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.281,33		1.234,60		8.515,93
Total do Município	Valor sem complemento				7.281,33	0,00	1.234,60	0,00	8.515,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	7.281,33		1.234,60		8.515,93

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	507	504	0,59					
Valor sem complemento				453.167,86	0,00	102.651,01	0,00	555.818,87
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				453.167,86		102.651,01		555.818,87
Total do Município								
Valor sem complemento				453.167,86	0,00	102.651,01	0,00	555.818,87
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	507	504	0,59	453.167,86		102.651,01		555.818,87

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	164	160	2,44					
Valor sem complemento				101.604,27	0,00	28.385,12	0,00	129.989,39
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				101.604,27		28.385,12		129.989,39
Total do Município								
Valor sem complemento				101.604,27	0,00	28.385,12	0,00	129.989,39
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	164	160	2,44	101.604,27		28.385,12		129.989,39

Município : SEBERI

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

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		163	163	0,00	59.208,81	0,00	21.635,66	0,00	80.844,47
Valor sem complemento					59.208,81	0,00	21.635,66	0,00	80.844,47
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					59.208,81		21.635,66		80.844,47
Total do Município					59.208,81	0,00	21.635,66	0,00	80.844,47
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					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		163	163	0,00	59.208,81		21.635,66		80.844,47

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	26	25	3,85	12.686,94	0,00	1.378,07	0,00	14.065,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				12.686,94		1.378,07		14.065,01
Total								
Total do Município				12.686,94	0,00	1.378,07	0,00	14.065,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	26	25	3,85	12.686,94		1.378,07		14.065,01

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	23	23	0,00	8.727,00	0,00	1.378,10	0,00	10.105,10
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								
Total				8.727,00		1.378,10		10.105,10

Total do Município	Valor sem complemento				8.727,00	0,00	1.378,10	0,00	10.105,10
	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	23	23	0,00	8.727,00		1.378,10		10.105,10

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				14.087,05	0,00	2.129,68	0,00	16.216,73
	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				14.087,05		2.129,68		16.216,73
Total do Município	Valor sem complemento				14.087,05	0,00	2.129,68	0,00	16.216,73
	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	46	46	0,00	14.087,05		2.129,68		16.216,73

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		28	27	3,57					
	Valor sem complemento				10.803,38	0,00	1.497,66	0,00	12.301,04
	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				10.803,38		1.497,66		12.301,04
Total do Município	Valor sem complemento				10.803,38	0,00	1.497,66	0,00	12.301,04
	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	28	27	3,57	10.803,38		1.497,66		12.301,04

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	101	101	0,00					
Valor sem complemento				50.195,49	0,00	6.445,68	0,00	56.641,17
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				50.195,49		6.445,68		56.641,17
Total do Município				50.195,49	0,00	6.445,68	0,00	56.641,17
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	101	101	0,00	50.195,49		6.445,68		56.641,17

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	267	244	8,61					
Valor sem complemento				117.984,82	0,00	23.120,97	0,00	141.105,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				117.984,82		23.120,97		141.105,79
Total do Município				117.984,82	0,00	23.120,97	0,00	141.105,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	267	244	8,61	117.984,82		23.120,97		141.105,79

Município : TAPEJARA

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

2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		210	205	2,38	105.087,53	0,00	32.108,64	0,00	137.196,17
Valor sem complemento					105.087,53	0,00	32.108,64	0,00	137.196,17
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					105.087,53		32.108,64		137.196,17
Total do Município					105.087,53	0,00	32.108,64	0,00	137.196,17
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					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		210	205	2,38	105.087,53		32.108,64		137.196,17

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	67	67	0,00	17.020,32	0,00	7.833,67	0,00	24.853,99
Valor sem complemento				17.020,32	0,00	7.833,67	0,00	24.853,99
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				17.020,32		7.833,67		24.853,99
Total do Município				17.020,32	0,00	7.833,67	0,00	24.853,99
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	67	67	0,00	17.020,32		7.833,67		24.853,99

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	379	377	0,53	593.615,81	0,00	151.208,76	0,00	744.824,57
Valor sem complemento				593.615,81	0,00	151.208,76	0,00	744.824,57
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				593.615,81		151.208,76		744.824,57

Total do Município	Valor sem complemento				593.615,81	0,00	151.208,76	0,00	744.824,57
	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	379	377	0,53	593.615,81		151.208,76		744.824,57

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	621	620	0,16					
Valor sem complemento				428.905,36	0,00	141.779,49	0,00	570.684,85
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				428.905,36		141.779,49		570.684,85
Total do Município				428.905,36	0,00	141.779,49	0,00	570.684,85
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	621	620	0,16	428.905,36		141.779,49		570.684,85

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS	430	401	6,74					
Valor sem complemento				368.744,44	0,00	86.849,86	0,00	455.594,30
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				368.744,44		86.849,86		455.594,30
Total do Município				368.744,44	0,00	86.849,86	0,00	455.594,30
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	430	401	6,74	368.744,44		86.849,86		455.594,30

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	458	455	0,66					
Valor sem complemento				677.267,56	0,00	127.603,47	0,00	804.871,03
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				677.267,56		127.603,47		804.871,03
Total do Município				677.267,56	0,00	127.603,47	0,00	804.871,03
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	458	455	0,66	677.267,56		127.603,47		804.871,03

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	100	99	1,00					
Valor sem complemento				46.815,33	0,00	4.852,50	0,00	51.667,83
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				46.815,33		4.852,50		51.667,83
Total do Município				46.815,33	0,00	4.852,50	0,00	51.667,83
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	100	99	1,00	46.815,33		4.852,50		51.667,83

Município : TRES DE MAIO

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

2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	171	171	0,00	121.253,48	0,00	29.808,59	0,00	151.062,07
Valor sem complemento				121.253,48	0,00	29.808,59	0,00	151.062,07
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				121.253,48		29.808,59		151.062,07
Total do Município				121.253,48	0,00	29.808,59	0,00	151.062,07
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	171	171	0,00	121.253,48		29.808,59		151.062,07

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	299	293	2,01	337.962,03	0,00	62.096,44	0,00	400.058,47
Valor sem complemento				337.962,03	0,00	62.096,44	0,00	400.058,47
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				337.962,03		62.096,44		400.058,47
Total do Município				337.962,03	0,00	62.096,44	0,00	400.058,47
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	299	293	2,01	337.962,03		62.096,44		400.058,47

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	20.976,71	0,00	8.684,74	0,00	29.661,45
Valor sem complemento				20.976,71	0,00	8.684,74	0,00	29.661,45
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				20.976,71		8.684,74		29.661,45

Total do Município	Valor sem complemento				20.976,71	0,00	8.684,74	0,00	29.661,45
	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	71	71	0,00	20.976,71		8.684,74		29.661,45

Município : TRIUNFO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		60	60	0,00					
	Valor sem complemento				24.058,67	0,00	3.212,64	0,00	27.271,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				24.058,67		3.212,64		27.271,31
Total do Município	Valor sem complemento				24.058,67	0,00	3.212,64	0,00	27.271,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	60	60	0,00	24.058,67		3.212,64		27.271,31

Município : TUCUNDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		41	40	2,44					
	Valor sem complemento				16.709,87	0,00	2.394,54	0,00	19.104,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.709,87		2.394,54		19.104,41
Total do Município	Valor sem complemento				16.709,87	0,00	2.394,54	0,00	19.104,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	40	2,44	16.709,87		2.394,54		19.104,41

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	125	125	0,00					
Valor sem complemento				50.112,62	0,00	8.861,41	0,00	58.974,03
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				50.112,62		8.861,41		58.974,03
Total do Município				50.112,62	0,00	8.861,41	0,00	58.974,03
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	125	125	0,00	50.112,62		8.861,41		58.974,03

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	43	41	4,65					
Valor sem complemento				19.983,91	0,00	4.165,00	0,00	24.148,91
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				19.983,91		4.165,00		24.148,91
Total do Município				19.983,91	0,00	4.165,00	0,00	24.148,91
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	43	41	4,65	19.983,91		4.165,00		24.148,91

Município : URUGUAIANA

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

2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		496	496	0,00	544.788,29	0,00	116.003,11	0,00	660.791,40
Valor sem complemento					544.788,29	0,00	116.003,11	0,00	660.791,40
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					544.788,29		116.003,11		660.791,40
Total do Município					544.788,29	0,00	116.003,11	0,00	660.791,40
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		496	496	0,00	544.788,29		116.003,11		660.791,40

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		50	50	0,00	15.852,30	0,00	1.984,18	0,00	17.836,48
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.852,30		1.984,18		17.836,48
Total do Município	Valor sem complemento				15.852,30	0,00	1.984,18	0,00	17.836,48
	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	50	50	0,00	15.852,30		1.984,18		17.836,48

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00	27.200,89	0,00	2.836,00	0,00	30.036,89
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				27.200,89		2.836,00		30.036,89

Total do Município	Valor sem complemento				27.200,89	0,00	2.836,00	0,00	30.036,89
	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	60	60	0,00	27.200,89		2.836,00		30.036,89

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		17	17	0,00					
	Valor sem complemento				6.072,76	0,00	985,59	0,00	7.058,35
	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				6.072,76		985,59		7.058,35
Total do Município	Valor sem complemento				6.072,76	0,00	985,59	0,00	7.058,35
	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	17	17	0,00	6.072,76		985,59		7.058,35

Município : VIAMAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		397	393	1,01					
	Valor sem complemento				506.414,74	0,00	74.891,21	0,00	581.305,95
	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				506.414,74		74.891,21		581.305,95
Total do Município	Valor sem complemento				506.414,74	0,00	74.891,21	0,00	581.305,95
	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	397	393	1,01	506.414,74		74.891,21		581.305,95

Total do Gestor	Valor sem complemento				31.766.916,72	0,00	7.647.962,86	0,00	39.414.879,58
	Complemento Federal				31.816,08	0,00	11.554,06	0,00	43.370,14
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31817	30675	3,59	31.798.732,80		7.659.516,92		39.458.249,72