

Gestor : E43000001 - 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	35	33	5,71					
Valor sem complemento				12.284,70	0,00	2.229,98	0,00	14.514,68
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				12.284,70		2.229,98		14.514,68
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				12.284,70	0,00	2.229,98	0,00	14.514,68
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	<b>35</b>	<b>33</b>	<b>5,71</b>	<b>12.284,70</b>		<b>2.229,98</b>		<b>14.514,68</b>

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	129	129	0,00					
Valor sem complemento				55.565,69	0,00	13.458,41	0,00	69.024,10
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				55.565,69		13.458,41		69.024,10
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				55.565,69	0,00	13.458,41	0,00	69.024,10
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	<b>129</b>	<b>129</b>	<b>0,00</b>	<b>55.565,69</b>		<b>13.458,41</b>		<b>69.024,10</b>

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	30	29	3,33					
Valor sem complemento				38.180,33	0,00	3.461,99	0,00	41.642,32
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				38.180,33		3.461,99		41.642,32
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				38.180,33	0,00	3.461,99	0,00	41.642,32
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	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>3,33</b>	<b>38.180,33</b>		<b>3.461,99</b>		<b>41.642,32</b>

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	53	53	0,00					
Valor sem complemento				37.601,03	0,00	3.854,63	0,00	41.455,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				37.601,03		3.854,63		41.455,66
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				37.601,03	0,00	3.854,63	0,00	41.455,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>0,00</b>	<b>37.601,03</b>		<b>3.854,63</b>		<b>41.455,66</b>

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		532	532	0,00					
	Valor sem complemento				553.709,35	0,00	130.744,01	0,00	684.453,36
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>553.709,35</b>		<b>130.744,01</b>		<b>684.453,36</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				553.709,35	0,00	130.744,01	0,00	684.453,36
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>532</b>	<b>532</b>	<b>0,00</b>	<b>553.709,35</b>		<b>130.744,01</b>		<b>684.453,36</b>

## Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		49	49	0,00					
	Valor sem complemento				14.683,66	0,00	3.906,05	0,00	18.589,71
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>14.683,66</b>		<b>3.906,05</b>		<b>18.589,71</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				14.683,66	0,00	3.906,05	0,00	18.589,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>49</b>	<b>0,00</b>	<b>14.683,66</b>		<b>3.906,05</b>		<b>18.589,71</b>

## Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		290	284	2,07					
	Valor sem complemento				207.650,12	0,00	46.668,66	0,00	254.318,78
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>207.650,12</b>		<b>46.668,66</b>		<b>254.318,78</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				207.650,12	0,00	46.668,66	0,00	254.318,78
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>290</b>	<b>284</b>	<b>2,07</b>	<b>207.650,12</b>		<b>46.668,66</b>		<b>254.318,78</b>

**Município : AMETISTA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	36	36	0,00					
Valor sem complemento				15.251,82	0,00	1.614,43	0,00	16.866,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.251,82</b>		<b>1.614,43</b>		<b>16.866,25</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.251,82</b>	<b>0,00</b>	<b>1.614,43</b>	<b>0,00</b>	<b>16.866,25</b>
Valor sem complemento				15.251,82	0,00	1.614,43	0,00	16.866,25
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>15.251,82</b>		<b>1.614,43</b>		<b>16.866,25</b>

**Município : ARATIBA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	55	54	1,82					
Valor sem complemento				21.299,49	0,00	9.300,79	0,00	30.600,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>21.299,49</b>		<b>9.300,79</b>		<b>30.600,28</b>
<b>Total do Município</b>				<b>21.299,49</b>	<b>0,00</b>	<b>9.300,79</b>	<b>0,00</b>	<b>30.600,28</b>
Valor sem complemento				21.299,49	0,00	9.300,79	0,00	30.600,28
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>1,82</b>	<b>21.299,49</b>		<b>9.300,79</b>		<b>30.600,28</b>

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	108	108	0,00					
Valor sem complemento				47.519,11	0,00	5.978,02	0,00	53.497,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.519,11		5.978,02		53.497,13
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				47.519,11	0,00	5.978,02	0,00	53.497,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>0,00</b>	<b>47.519,11</b>		<b>5.978,02</b>		<b>53.497,13</b>

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	58	58	0,00					
Valor sem complemento				32.897,77	0,00	3.687,21	0,00	36.584,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.897,77		3.687,21		36.584,98
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				32.897,77	0,00	3.687,21	0,00	36.584,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>0,00</b>	<b>32.897,77</b>		<b>3.687,21</b>		<b>36.584,98</b>

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	36	36	0,00	16.876,62	0,00	2.043,17	0,00	18.919,79
Valor sem complemento				16.876,62	0,00	2.043,17	0,00	18.919,79
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				16.876,62		2.043,17		18.919,79
<b>Total do Município</b>				16.876,62	0,00	2.043,17	0,00	18.919,79
Valor sem complemento				16.876,62	0,00	2.043,17	0,00	18.919,79
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	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>16.876,62</b>		<b>2.043,17</b>		<b>18.919,79</b>

## Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	39	35	10,26	20.698,82	0,00	2.766,13	0,00	23.464,95
Valor sem complemento				20.698,82	0,00	2.766,13	0,00	23.464,95
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				20.698,82		2.766,13		23.464,95
<b>Total do Município</b>				20.698,82	0,00	2.766,13	0,00	23.464,95
Valor sem complemento				20.698,82	0,00	2.766,13	0,00	23.464,95
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	<b>39</b>	<b>35</b>	<b>10,26</b>	<b>20.698,82</b>		<b>2.766,13</b>		<b>23.464,95</b>

## Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	537	498	7,26	588.088,82	0,00	118.819,59	0,00	706.908,41
Valor sem complemento				588.088,82	0,00	118.819,59	0,00	706.908,41
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				588.088,82		118.819,59		706.908,41

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		104	104	0,00					
	Valor sem complemento				68.128,30	0,00	10.162,62	0,00	78.290,92
	Complemento Federal				14.795,76	0,00	4.011,60	0,00	18.807,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				82.924,06		14.174,22		97.098,28
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				656.217,12	0,00	128.982,21	0,00	785.199,33
	Complemento federal				14.795,76	0,00	4.011,60	0,00	18.807,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>641</b>	<b>602</b>	<b>6,08</b>	<b>671.012,88</b>		<b>132.993,81</b>		<b>804.006,69</b>

## Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	33	33	0,00					
				13.828,60	0,00	1.574,56	0,00	15.403,16
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				13.828,60		1.574,56		15.403,16
<b>Total do Município</b>				13.828,60	0,00	1.574,56	0,00	15.403,16
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>0,00</b>	<b>13.828,60</b>		<b>1.574,56</b>		<b>15.403,16</b>

## Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	121	121	0,00					
				63.224,89	0,00	14.306,26	0,00	77.531,15
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				63.224,89		14.306,26		77.531,15

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				63.224,89	0,00	14.306,26	0,00	77.531,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>121</b>	<b>0,00</b>	<b>63.224,89</b>		<b>14.306,26</b>		<b>77.531,15</b>

**Município : CACEQUI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	66	65	1,52					
Valor sem complemento				30.659,33	0,00	4.619,17	0,00	35.278,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>30.659,33</b>		<b>4.619,17</b>		<b>35.278,50</b>
<b>Total do Município</b>				<b>30.659,33</b>	<b>0,00</b>	<b>4.619,17</b>	<b>0,00</b>	<b>35.278,50</b>
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
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>65</b>	<b>1,52</b>	<b>30.659,33</b>		<b>4.619,17</b>		<b>35.278,50</b>

**Município : CACHOEIRINHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	194	191	1,55					
Valor sem complemento				224.646,84	0,00	70.763,62	0,00	295.410,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>224.646,84</b>		<b>70.763,62</b>		<b>295.410,46</b>
<b>Total do Município</b>				<b>224.646,84</b>	<b>0,00</b>	<b>70.763,62</b>	<b>0,00</b>	<b>295.410,46</b>
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
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>191</b>	<b>1,55</b>	<b>224.646,84</b>		<b>70.763,62</b>		<b>295.410,46</b>

**Município : CAIBATE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	23	23	0,00					
Valor sem complemento				8.595,94	0,00	917,97	0,00	9.513,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>8.595,94</b>		<b>917,97</b>		<b>9.513,91</b>
<b>Total do Município</b>				8.595,94	0,00	917,97	0,00	9.513,91
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
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0,00</b>	<b>8.595,94</b>		<b>917,97</b>		<b>9.513,91</b>

**Município : CAICARA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	36	36	0,00					
Valor sem complemento				23.816,09	0,00	3.330,27	0,00	27.146,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>23.816,09</b>		<b>3.330,27</b>		<b>27.146,36</b>
<b>Total do Município</b>				23.816,09	0,00	3.330,27	0,00	27.146,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>23.816,09</b>		<b>3.330,27</b>		<b>27.146,36</b>

**Município : CAMAQUA**

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	364	364	0,00						
Valor sem complemento				330.268,95	0,00	68.600,94	0,00	398.869,89	
Complemento Federal				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				337.733,55		71.060,84		408.794,39	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				330.268,95	0,00	68.600,94	0,00	398.869,89	
Complemento federal				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>364</b>	<b>364</b>	<b>0,00</b>	<b>337.733,55</b>		<b>71.060,84</b>		<b>408.794,39</b>	

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	58	56	3,45					
Valor sem complemento				26.505,03	0,00	4.069,15	0,00	30.574,18
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				26.505,03		4.069,15		30.574,18
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				26.505,03	0,00	4.069,15	0,00	30.574,18
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	<b>58</b>	<b>56</b>	<b>3,45</b>	<b>26.505,03</b>		<b>4.069,15</b>		<b>30.574,18</b>

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.689,15	0,00	1.025,45	0,00	9.714,60
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				8.689,15		1.025,45		9.714,60

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				8.689,15	0,00	1.025,45	0,00	9.714,60
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0,00</b>	<b>8.689,15</b>		<b>1.025,45</b>		<b>9.714,60</b>

**Município : CAMPO NOVO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	14	14	0,00					
Valor sem complemento				3.416,89	0,00	503,72	0,00	3.920,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>3.416,89</b>		<b>503,72</b>		<b>3.920,61</b>
<b>Total do Município</b>				<b>3.416,89</b>	<b>0,00</b>	<b>503,72</b>	<b>0,00</b>	<b>3.920,61</b>
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
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0,00</b>	<b>3.416,89</b>		<b>503,72</b>		<b>3.920,61</b>

**Município : CANDIDO GODOI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	66	66	0,00					
Valor sem complemento				29.721,33	0,00	3.856,46	0,00	33.577,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>29.721,33</b>		<b>3.856,46</b>		<b>33.577,79</b>
<b>Total do Município</b>				<b>29.721,33</b>	<b>0,00</b>	<b>3.856,46</b>	<b>0,00</b>	<b>33.577,79</b>
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
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>66</b>	<b>0,00</b>	<b>29.721,33</b>		<b>3.856,46</b>		<b>33.577,79</b>

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	190	190	0,00					
Valor sem complemento				221.278,15	0,00	45.732,08	0,00	267.010,23
Complemento Federal				3.629,17	0,00	1.990,50	0,00	5.619,67
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				224.907,32		47.722,58		272.629,90
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				221.278,15	0,00	45.732,08	0,00	267.010,23
Complemento federal				3.629,17	0,00	1.990,50	0,00	5.619,67
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>190</b>	<b>190</b>	<b>0,00</b>	<b>224.907,32</b>		<b>47.722,58</b>		<b>272.629,90</b>

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	270	245	9,26					
Valor sem complemento				188.836,83	0,00	45.414,52	0,00	234.251,35
Complemento Federal				10.809,20	0,00	5.055,56	0,00	15.864,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				199.646,03		50.470,08		250.116,11
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				188.836,83	0,00	45.414,52	0,00	234.251,35
Complemento federal				10.809,20	0,00	5.055,56	0,00	15.864,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>270</b>	<b>245</b>	<b>9,26</b>	<b>199.646,03</b>		<b>50.470,08</b>		<b>250.116,11</b>

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	48	48	0,00	17.025,55	0,00	3.955,53	0,00	20.981,08
Valor sem complemento				17.025,55	0,00	3.955,53	0,00	20.981,08
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				17.025,55		3.955,53		20.981,08
<b>Total do Município</b>				17.025,55	0,00	3.955,53	0,00	20.981,08
Valor sem complemento				17.025,55	0,00	3.955,53	0,00	20.981,08
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	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>0,00</b>	<b>17.025,55</b>		<b>3.955,53</b>		<b>20.981,08</b>

## Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	46	46	0,00					
Valor sem complemento				20.186,81	0,00	2.865,64	0,00	23.052,45
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				20.186,81		2.865,64		23.052,45
<b>Total do Município</b>				20.186,81	0,00	2.865,64	0,00	23.052,45
Valor sem complemento				20.186,81	0,00	2.865,64	0,00	23.052,45
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	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>0,00</b>	<b>20.186,81</b>		<b>2.865,64</b>		<b>23.052,45</b>

## Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	25	25	0,00					
Valor sem complemento				9.640,92	0,00	1.359,06	0,00	10.999,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.640,92		1.359,06		10.999,98

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				9.640,92	0,00	1.359,06	0,00	10.999,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>0,00</b>	<b>9.640,92</b>		<b>1.359,06</b>		<b>10.999,98</b>

**Município : CHARQUEADAS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	123	122	0,81					
Valor sem complemento				73.101,41	0,00	11.823,44	0,00	84.924,85
Complemento Federal				11.096,82	0,00	3.008,70	0,00	14.105,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>84.198,23</b>		<b>14.832,14</b>		<b>99.030,37</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				73.101,41	0,00	11.823,44	0,00	84.924,85
Complemento federal				11.096,82	0,00	3.008,70	0,00	14.105,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>122</b>	<b>0,81</b>	<b>84.198,23</b>		<b>14.832,14</b>		<b>99.030,37</b>

**Município : CHIAPETA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	25	25	0,00					
Valor sem complemento				10.676,75	0,00	1.574,90	0,00	12.251,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>10.676,75</b>		<b>1.574,90</b>		<b>12.251,65</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				10.676,75	0,00	1.574,90	0,00	12.251,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>0,00</b>	<b>10.676,75</b>		<b>1.574,90</b>		<b>12.251,65</b>

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL		
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro			
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	43	43	0,00	Valor sem complemento	10.658,45	0,00	2.305,44	0,00	12.963,89	
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				10.658,45		2.305,44		12.963,89		
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	10.658,45	0,00	2.305,44	0,00	12.963,89	
				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	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>0,00</b>	<b>10.658,45</b>	<b>2.305,44</b>	<b>12.963,89</b>

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL		
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro			
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	30	30	0,00	Valor sem complemento	11.633,04	0,00	1.997,05	0,00	13.630,09	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Total				11.633,04		1.997,05		13.630,09		
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	11.633,04	0,00	1.997,05	0,00	13.630,09	
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				Total	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>0,00</b>	<b>11.633,04</b>	<b>1.997,05</b>	<b>13.630,09</b>

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	27	27	0,00						
Valor sem complemento				9.085,02	0,00	1.237,91	0,00	10.322,93	
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				9.085,02		1.237,91		10.322,93	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				9.085,02	0,00	1.237,91	0,00	10.322,93	
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	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>0,00</b>	<b>9.085,02</b>		<b>1.237,91</b>		<b>10.322,93</b>	

## Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	86	84	2,33					
Valor sem complemento				27.320,36	0,00	6.749,91	0,00	34.070,27
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				27.320,36		6.749,91		34.070,27
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				27.320,36	0,00	6.749,91	0,00	34.070,27
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	<b>86</b>	<b>84</b>	<b>2,33</b>	<b>27.320,36</b>		<b>6.749,91</b>		<b>34.070,27</b>

## Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	497	489	1,61					
Valor sem complemento				742.186,10	0,00	183.769,21	0,00	925.955,31
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				742.186,10		183.769,21		925.955,31

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				742.186,10	0,00	183.769,21	0,00	925.955,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>497</b>	<b>489</b>	<b>1,61</b>	<b>742.186,10</b>		<b>183.769,21</b>		<b>925.955,31</b>

**Município : DAVID CANABARRO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	18	17	5,56					
Valor sem complemento				4.303,04	0,00	629,62	0,00	4.932,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.303,04</b>		<b>629,62</b>		<b>4.932,66</b>
<b>Total do Município</b>				<b>4.303,04</b>	<b>0,00</b>	<b>629,62</b>	<b>0,00</b>	<b>4.932,66</b>
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
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>5,56</b>	<b>4.303,04</b>		<b>629,62</b>		<b>4.932,66</b>

**Município : DOIS IRMAOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL DOIS IRMAOS	107	101	5,61					
Valor sem complemento				53.856,60	0,00	17.528,84	0,00	71.385,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>53.856,60</b>		<b>17.528,84</b>		<b>71.385,44</b>
<b>Total do Município</b>				<b>53.856,60</b>	<b>0,00</b>	<b>17.528,84</b>	<b>0,00</b>	<b>71.385,44</b>
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
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>101</b>	<b>5,61</b>	<b>53.856,60</b>		<b>17.528,84</b>		<b>71.385,44</b>

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	40	40	0,00					
Valor sem complemento				22.752,98	0,00	2.534,75	0,00	25.287,73
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				22.752,98		2.534,75		25.287,73
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				22.752,98	0,00	2.534,75	0,00	25.287,73
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	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>0,00</b>	<b>22.752,98</b>		<b>2.534,75</b>		<b>25.287,73</b>

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	177	167	5,65					
Valor sem complemento				80.021,47	0,00	17.395,08	0,00	97.416,55
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				80.021,47		17.395,08		97.416,55
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				80.021,47	0,00	17.395,08	0,00	97.416,55
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	<b>177</b>	<b>167</b>	<b>5,65</b>	<b>80.021,47</b>		<b>17.395,08</b>		<b>97.416,55</b>

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

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

2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	192	192	0,00	80.400,10	0,00	34.523,74	0,00	114.923,84
Valor sem complemento				80.400,10	0,00	34.523,74	0,00	114.923,84
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				80.400,10		34.523,74		114.923,84
<b>Total do Município</b>				80.400,10	0,00	34.523,74	0,00	114.923,84
Valor sem complemento				80.400,10	0,00	34.523,74	0,00	114.923,84
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	<b>192</b>	<b>192</b>	<b>0,00</b>	<b>80.400,10</b>		<b>34.523,74</b>		<b>114.923,84</b>

## Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1111	1100	0,99					
Valor sem complemento				1.294.593,30	0,00	354.656,19	0,00	1.649.249,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.294.593,30		354.656,19		1.649.249,49
<b>Total do Município</b>				1.294.593,30	0,00	354.656,19	0,00	1.649.249,49
Valor sem complemento				1.294.593,30	0,00	354.656,19	0,00	1.649.249,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>1111</b>	<b>1100</b>	<b>0,99</b>	<b>1.294.593,30</b>		<b>354.656,19</b>		<b>1.649.249,49</b>

## Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.564,67	0,00	403,22	0,00	2.967,89
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				2.564,67		403,22		2.967,89

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				2.564,67	0,00	403,22	0,00	2.967,89
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>2.564,67</b>		<b>403,22</b>		<b>2.967,89</b>

**Município : ESPUMOSO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	153	116	24,18					
Valor sem complemento				55.754,23	0,00	17.022,64	0,00	72.776,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>55.754,23</b>		<b>17.022,64</b>		<b>72.776,87</b>
<b>Total do Município</b>				<b>55.754,23</b>	<b>0,00</b>	<b>17.022,64</b>	<b>0,00</b>	<b>72.776,87</b>
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
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>116</b>	<b>24,18</b>	<b>55.754,23</b>		<b>17.022,64</b>		<b>72.776,87</b>

**Município : ESTANCIA VELHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	134	131	2,24					
Valor sem complemento				70.352,71	0,00	12.625,01	0,00	82.977,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>70.352,71</b>		<b>12.625,01</b>		<b>82.977,72</b>
<b>Total do Município</b>				<b>70.352,71</b>	<b>0,00</b>	<b>12.625,01</b>	<b>0,00</b>	<b>82.977,72</b>
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
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>131</b>	<b>2,24</b>	<b>70.352,71</b>		<b>12.625,01</b>		<b>82.977,72</b>

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	195	195	0,00					
Valor sem complemento				299.562,53	0,00	63.301,07	0,00	362.863,60
Complemento Federal				40.433,69	0,00	8.932,00	0,00	49.365,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				339.996,22		72.233,07		412.229,29
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				299.562,53	0,00	63.301,07	0,00	362.863,60
Complemento federal				40.433,69	0,00	8.932,00	0,00	49.365,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>195</b>	<b>195</b>	<b>0,00</b>	<b>339.996,22</b>		<b>72.233,07</b>		<b>412.229,29</b>

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.830,59	0,00	598,27	0,00	4.428,86
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				3.830,59		598,27		4.428,86
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				3.830,59	0,00	598,27	0,00	4.428,86
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	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>3.830,59</b>		<b>598,27</b>		<b>4.428,86</b>

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	221	219	0,90						
Valor sem complemento				157.208,89	0,00	38.336,36	0,00	195.545,25	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				157.208,89		38.336,36		195.545,25	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				157.208,89	0,00	38.336,36	0,00	195.545,25	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>221</b>	<b>219</b>	<b>0,90</b>	<b>157.208,89</b>		<b>38.336,36</b>		<b>195.545,25</b>	

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.918,13	0,00	552,85	0,00	5.470,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.918,13		552,85		5.470,98
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.918,13	0,00	552,85	0,00	5.470,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>4.918,13</b>		<b>552,85</b>		<b>5.470,98</b>

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	190	190	0,00					
Valor sem complemento				85.117,80	0,00	26.374,68	0,00	111.492,48
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				85.117,80		26.374,68		111.492,48

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				85.117,80	0,00	26.374,68	0,00	111.492,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>190</b>	<b>0,00</b>	<b>85.117,80</b>		<b>26.374,68</b>		<b>111.492,48</b>

**Município : GUAIBA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	208	178	14,42					
Valor sem complemento				205.199,39	0,00	37.016,44	0,00	242.215,83
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>205.199,39</b>		<b>37.016,44</b>		<b>242.215,83</b>
<b>Total do Município</b>				<b>205.199,39</b>	<b>0,00</b>	<b>37.016,44</b>	<b>0,00</b>	<b>242.215,83</b>
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
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>178</b>	<b>14,42</b>	<b>205.199,39</b>		<b>37.016,44</b>		<b>242.215,83</b>

**Município : GUARANI DAS MISSOES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	49	49	0,00					
Valor sem complemento				23.894,10	0,00	3.362,30	0,00	27.256,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>23.894,10</b>		<b>3.362,30</b>		<b>27.256,40</b>
<b>Total do Município</b>				<b>23.894,10</b>	<b>0,00</b>	<b>3.362,30</b>	<b>0,00</b>	<b>27.256,40</b>
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
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>49</b>	<b>0,00</b>	<b>23.894,10</b>		<b>3.362,30</b>		<b>27.256,40</b>

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	110	101	8,18					
Valor sem complemento				39.204,59	0,00	8.283,28	0,00	47.487,87
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				39.204,59		8.283,28		47.487,87
<b>Total do Município</b>				39.204,59	0,00	8.283,28	0,00	47.487,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>110</b>	<b>101</b>	<b>8,18</b>	<b>39.204,59</b>		<b>8.283,28</b>		<b>47.487,87</b>

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				5.904,05	0,00	963,67	0,00	6.867,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.904,05		963,67		6.867,72
<b>Total do Município</b>				5.904,05	0,00	963,67	0,00	6.867,72
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0,00</b>	<b>5.904,05</b>		<b>963,67</b>		<b>6.867,72</b>

Município : IBIRUBA

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

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		81	79	2,47					
	Valor sem complemento				32.463,28	0,00	6.399,19	0,00	38.862,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>32.463,28</b>		<b>6.399,19</b>		<b>38.862,47</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				32.463,28	0,00	6.399,19	0,00	38.862,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>79</b>	<b>2,47</b>	<b>32.463,28</b>		<b>6.399,19</b>		<b>38.862,47</b>

## Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	442	394	10,86					
				204.523,85	0,00	72.212,88	0,00	276.736,73
				32.495,08	0,00	8.784,04	0,00	41.279,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>237.018,93</b>		<b>80.996,92</b>		<b>318.015,85</b>
<b>Total do Município</b>				204.523,85	0,00	72.212,88	0,00	276.736,73
				32.495,08	0,00	8.784,04	0,00	41.279,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>442</b>	<b>394</b>	<b>10,86</b>	<b>237.018,93</b>		<b>80.996,92</b>		<b>318.015,85</b>

## Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	145	83	42,76					
				134.806,04	0,00	25.126,05	0,00	159.932,09
				4.275,20	0,00	2.104,50	0,00	6.379,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>139.081,24</b>		<b>27.230,55</b>		<b>166.311,79</b>

Competência: 02/2024

CNES : DEFINITIVO

2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	940	901	4,15						
Valor sem complemento				2.432.140,06	0,00	691.556,74	0,00	3.123.696,80	
Complemento Federal				10.813,54	0,00	18.317,34	0,00	29.130,88	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>				<b>2.442.953,60</b>		<b>709.874,08</b>		<b>3.152.827,68</b>	
3506959 - HOPSITAL UNIMED	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	
<b>Total</b>									
<b>Total do Município</b>				2.566.946,10	0,00	716.682,79	0,00	3.283.628,89	
Complemento federal				15.088,74	0,00	20.421,84	0,00	35.510,58	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>1086</b>	<b>984</b>	<b>9,39</b>	<b>2.582.034,84</b>		<b>737.104,63</b>		<b>3.319.139,47</b>	

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	72	72	0,00					
Valor sem complemento				38.536,26	0,00	6.332,95	0,00	44.869,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>38.536,26</b>		<b>6.332,95</b>		<b>44.869,21</b>
<b>Total do Município</b>				38.536,26	0,00	6.332,95	0,00	44.869,21
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>0,00</b>	<b>38.536,26</b>		<b>6.332,95</b>		<b>44.869,21</b>

Município : ITAQUI

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

Competência: 02/2024

CNES : DEFINITIVO

2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		216	216	0,00					
	Valor sem complemento				113.543,63	0,00	25.550,25	0,00	139.093,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>113.543,63</b>		<b>25.550,25</b>		<b>139.093,88</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				113.543,63	0,00	25.550,25	0,00	139.093,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>216</b>	<b>0,00</b>	<b>113.543,63</b>		<b>25.550,25</b>		<b>139.093,88</b>

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		5	5	0,00					
	Valor sem complemento				2.626,04	0,00	389,34	0,00	3.015,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>2.626,04</b>		<b>389,34</b>		<b>3.015,38</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				2.626,04	0,00	389,34	0,00	3.015,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0,00</b>	<b>2.626,04</b>		<b>389,34</b>		<b>3.015,38</b>

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		75	75	0,00					
	Valor sem complemento				24.733,65	0,00	6.279,91	0,00	31.013,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>24.733,65</b>		<b>6.279,91</b>		<b>31.013,56</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				24.733,65	0,00	6.279,91	0,00	31.013,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>0,00</b>	<b>24.733,65</b>		<b>6.279,91</b>		<b>31.013,56</b>

**Município : JABOTICABA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	40	38	5,00					
Valor sem complemento				21.067,87	0,00	3.423,09	0,00	24.490,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>21.067,87</b>		<b>3.423,09</b>		<b>24.490,96</b>
<b>Total do Município</b>				<b>21.067,87</b>	<b>0,00</b>	<b>3.423,09</b>	<b>0,00</b>	<b>24.490,96</b>
Valor sem complemento				21.067,87	0,00	3.423,09	0,00	24.490,96
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>38</b>	<b>5,00</b>	<b>21.067,87</b>		<b>3.423,09</b>		<b>24.490,96</b>

**Município : JAGUARAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	138	135	2,17					
Valor sem complemento				50.620,37	0,00	23.400,45	0,00	74.020,82
Complemento Federal				4.717,56	0,00	2.630,71	0,00	7.348,27
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>55.337,93</b>		<b>26.031,16</b>		<b>81.369,09</b>
<b>Total do Município</b>				<b>50.620,37</b>	<b>0,00</b>	<b>23.400,45</b>	<b>0,00</b>	<b>74.020,82</b>
Valor sem complemento				50.620,37	0,00	23.400,45	0,00	74.020,82
Complemento federal				4.717,56	0,00	2.630,71	0,00	7.348,27
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>138</b>	<b>135</b>	<b>2,17</b>	<b>55.337,93</b>		<b>26.031,16</b>		<b>81.369,09</b>

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	104	44	57,69					
Valor sem complemento				15.124,94	0,00	2.291,80	0,00	17.416,74
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				15.124,94		2.291,80		17.416,74
<b>Total do Município</b>				15.124,94	0,00	2.291,80	0,00	17.416,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>104</b>	<b>44</b>	<b>57,69</b>	<b>15.124,94</b>		<b>2.291,80</b>		<b>17.416,74</b>

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	38	38	0,00					
Valor sem complemento				13.921,82	0,00	1.922,54	0,00	15.844,36
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				13.921,82		1.922,54		15.844,36
<b>Total do Município</b>				13.921,82	0,00	1.922,54	0,00	15.844,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>0,00</b>	<b>13.921,82</b>		<b>1.922,54</b>		<b>15.844,36</b>

Município : LAGOA VERMELHA

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

3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		123	122	0,81					
	Valor sem complemento				49.195,74	0,00	18.255,18	0,00	67.450,92
	Complemento Federal				2.561,32	0,00	1.424,04	0,00	3.985,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				51.757,06		19.679,22		71.436,28
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				49.195,74	0,00	18.255,18	0,00	67.450,92
	Complemento federal				2.561,32	0,00	1.424,04	0,00	3.985,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>123</b>	<b>122</b>	<b>0,81</b>	<b>51.757,06</b>		<b>19.679,22</b>		<b>71.436,28</b>

## Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	9	9	0,00					
				3.881,18	0,00	507,96	0,00	4.389,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.881,18		507,96		4.389,14
<b>Total do Município</b>				3.881,18	0,00	507,96	0,00	4.389,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0,00</b>	<b>3.881,18</b>		<b>507,96</b>		<b>4.389,14</b>

## Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	200	186	7,00					
				85.635,91	0,00	24.800,52	0,00	110.436,43
				4.478,76	0,00	1.475,94	0,00	5.954,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				90.114,67		26.276,46		116.391,13

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				85.635,91	0,00	24.800,52	0,00	110.436,43
	Complemento federal				4.478,76	0,00	1.475,94	0,00	5.954,70
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>186</b>	<b>7,00</b>	<b>90.114,67</b>		<b>26.276,46</b>		<b>116.391,13</b>

**Município : MARCELINO RAMOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	34	32	5,88					
Valor sem complemento				14.190,30	0,00	2.121,98	0,00	16.312,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>14.190,30</b>		<b>2.121,98</b>		<b>16.312,28</b>
<b>Total do Município</b>				<b>14.190,30</b>	<b>0,00</b>	<b>2.121,98</b>	<b>0,00</b>	<b>16.312,28</b>
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
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	<b>5,88</b>	<b>14.190,30</b>		<b>2.121,98</b>		<b>16.312,28</b>

**Município : MATA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.854,03	0,00	449,56	0,00	3.303,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>2.854,03</b>		<b>449,56</b>		<b>3.303,59</b>
<b>Total do Município</b>				<b>2.854,03</b>	<b>0,00</b>	<b>449,56</b>	<b>0,00</b>	<b>3.303,59</b>
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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>2.854,03</b>		<b>449,56</b>		<b>3.303,59</b>

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	36	36	0,00					
Valor sem complemento				14.276,36	0,00	1.910,57	0,00	16.186,93
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				14.276,36		1.910,57		16.186,93
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				14.276,36	0,00	1.910,57	0,00	16.186,93
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	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>14.276,36</b>		<b>1.910,57</b>		<b>16.186,93</b>

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	453	447	1,32					
Valor sem complemento				519.099,70	0,00	101.418,15	0,00	620.517,85
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				519.099,70		101.418,15		620.517,85
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				519.099,70	0,00	101.418,15	0,00	620.517,85
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	<b>453</b>	<b>447</b>	<b>1,32</b>	<b>519.099,70</b>		<b>101.418,15</b>		<b>620.517,85</b>

Município : MOSTARDAS

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

2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		10	9	10,00					
	Valor sem complemento				3.284,54	0,00	417,90	0,00	3.702,44
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				3.284,54		417,90		3.702,44
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				3.284,54	0,00	417,90	0,00	3.702,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>10,00</b>	<b>3.284,54</b>		<b>417,90</b>		<b>3.702,44</b>

## Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE								
	85	84	1,18					
				29.838,36	0,00	9.941,87	0,00	39.780,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				29.838,36		9.941,87		39.780,23
<b>Total do Município</b>				29.838,36	0,00	9.941,87	0,00	39.780,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>85</b>	<b>84</b>	<b>1,18</b>	<b>29.838,36</b>		<b>9.941,87</b>		<b>39.780,23</b>

## Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI								
	176	176	0,00					
				95.331,10	0,00	15.902,91	0,00	111.234,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				95.331,10		15.902,91		111.234,01

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				95.331,10	0,00	15.902,91	0,00	111.234,01
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>176</b>	<b>0,00</b>	<b>95.331,10</b>		<b>15.902,91</b>		<b>111.234,01</b>

**Município : NOVA PALMA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	77	75	2,60					
Valor sem complemento				35.022,41	0,00	7.401,16	0,00	42.423,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>35.022,41</b>		<b>7.401,16</b>		<b>42.423,57</b>
<b>Total do Município</b>				<b>35.022,41</b>	<b>0,00</b>	<b>7.401,16</b>	<b>0,00</b>	<b>42.423,57</b>
Valor sem complemento				35.022,41	0,00	7.401,16	0,00	42.423,57
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>75</b>	<b>2,60</b>	<b>35.022,41</b>		<b>7.401,16</b>		<b>42.423,57</b>

**Município : OSORIO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	260	242	6,92					
Valor sem complemento				251.412,20	0,00	55.404,94	0,00	306.817,14
Complemento Federal				2.985,84	0,00	983,96	0,00	3.969,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>254.398,04</b>		<b>56.388,90</b>		<b>310.786,94</b>
<b>Total do Município</b>				<b>254.398,04</b>	<b>0,00</b>	<b>55.404,94</b>	<b>0,00</b>	<b>306.817,14</b>
Valor sem complemento				251.412,20	0,00	55.404,94	0,00	306.817,14
Complemento federal				2.985,84	0,00	983,96	0,00	3.969,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>242</b>	<b>6,92</b>	<b>254.398,04</b>		<b>56.388,90</b>		<b>310.786,94</b>

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	47	47	0,00					
Valor sem complemento				29.362,48	0,00	4.897,66	0,00	34.260,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.362,48		4.897,66		34.260,14
<b>Total do Município</b>				29.362,48	0,00	4.897,66	0,00	34.260,14
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	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>0,00</b>	<b>29.362,48</b>		<b>4.897,66</b>		<b>34.260,14</b>

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	37	37	0,00					
Valor sem complemento				14.495,92	0,00	2.099,62	0,00	16.595,54
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				14.495,92		2.099,62		16.595,54
<b>Total do Município</b>				14.495,92	0,00	2.099,62	0,00	16.595,54
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	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>0,00</b>	<b>14.495,92</b>		<b>2.099,62</b>		<b>16.595,54</b>

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

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

2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES		288	280	2,78					
	Valor sem complemento				296.006,85	0,00	71.544,28	0,00	367.551,13
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>296.006,85</b>		<b>71.544,28</b>		<b>367.551,13</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				296.006,85	0,00	71.544,28	0,00	367.551,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>288</b>	<b>280</b>	<b>2,78</b>	<b>296.006,85</b>		<b>71.544,28</b>		<b>367.551,13</b>

## Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO								
	86	86	0,00					
				55.925,78	0,00	7.189,61	0,00	63.115,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>55.925,78</b>		<b>7.189,61</b>		<b>63.115,39</b>
<b>Total do Município</b>				55.925,78	0,00	7.189,61	0,00	63.115,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>0,00</b>	<b>55.925,78</b>		<b>7.189,61</b>		<b>63.115,39</b>

## Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO								
	20	20	0,00					
				8.251,65	0,00	1.105,65	0,00	9.357,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>8.251,65</b>		<b>1.105,65</b>		<b>9.357,30</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				8.251,65	0,00	1.105,65	0,00	9.357,30
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0,00</b>	<b>8.251,65</b>		<b>1.105,65</b>		<b>9.357,30</b>

**Município : PAROBE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	717	710	0,98					
Valor sem complemento				427.799,21	0,00	108.831,41	0,00	536.630,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>427.799,21</b>		<b>108.831,41</b>		<b>536.630,62</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				427.799,21	0,00	108.831,41	0,00	536.630,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>717</b>	<b>710</b>	<b>0,98</b>	<b>427.799,21</b>		<b>108.831,41</b>		<b>536.630,62</b>

**Município : PASSO FUNDO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				78.847,41	0,00	22.128,40	0,00	100.975,81
Complemento Federal				39.374,14	0,00	10.967,78	0,00	50.341,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>118.221,55</b>		<b>33.096,18</b>		<b>151.317,73</b>
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	914	909	0,55					
Valor sem complemento				2.151.962,69	0,00	482.527,89	0,00	2.634.490,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>2.151.962,69</b>		<b>482.527,89</b>		<b>2.634.490,58</b>

2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1660	1593	4,04						
Valor sem complemento				4.395.646,41	0,00	877.137,48	0,00	5.272.783,89	
Complemento Federal				22.250,99	0,00	14.954,46	0,00	37.205,45	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				4.417.897,40		892.091,94		5.309.989,34	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	69	67	2,90						
Valor sem complemento				115.346,22	0,00	15.630,21	0,00	130.976,43	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				115.346,22		15.630,21		130.976,43	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				6.741.802,73	0,00	1.397.423,98	0,00	8.139.226,71	
Complemento federal				61.625,13	0,00	25.922,24	0,00	87.547,37	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>2669</b>	<b>2595</b>	<b>2,77</b>	<b>6.803.427,86</b>		<b>1.423.346,22</b>		<b>8.226.774,08</b>	

## Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	40	39	2,50					
Valor sem complemento				23.995,05	0,00	3.026,61	0,00	27.021,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.995,05		3.026,61		27.021,66
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				23.995,05	0,00	3.026,61	0,00	27.021,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>40</b>	<b>39</b>	<b>2,50</b>	<b>23.995,05</b>		<b>3.026,61</b>		<b>27.021,66</b>

## Município : PEJUCARA

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

2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	11	11	0,00	2.885,15	0,00	371,15	0,00	3.256,30
Valor sem complemento				2.885,15	0,00	371,15	0,00	3.256,30
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				2.885,15		371,15		3.256,30
<b>Total do Município</b>				2.885,15	0,00	371,15	0,00	3.256,30
Valor sem complemento				2.885,15	0,00	371,15	0,00	3.256,30
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	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>2.885,15</b>		<b>371,15</b>		<b>3.256,30</b>

## Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	4	4	0,00	1.971,15	0,00	291,58	0,00	2.262,73
Valor sem complemento				1.971,15	0,00	291,58	0,00	2.262,73
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				1.971,15		291,58		2.262,73
<b>Total do Município</b>				1.971,15	0,00	291,58	0,00	2.262,73
Valor sem complemento				1.971,15	0,00	291,58	0,00	2.262,73
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	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0,00</b>	<b>1.971,15</b>		<b>291,58</b>		<b>2.262,73</b>

## Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	27	27	0,00	13.272,16	0,00	1.519,64	0,00	14.791,80
Valor sem complemento				13.272,16	0,00	1.519,64	0,00	14.791,80
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				13.272,16		1.519,64		14.791,80

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				13.272,16	0,00	1.519,64	0,00	14.791,80
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>0,00</b>	<b>13.272,16</b>		<b>1.519,64</b>		<b>14.791,80</b>

**Município : PIRATINI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	157	156	0,64					
Valor sem complemento				57.780,55	0,00	19.475,48	0,00	77.256,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>57.780,55</b>		<b>19.475,48</b>		<b>77.256,03</b>
<b>Total do Município</b>				<b>57.780,55</b>	<b>0,00</b>	<b>19.475,48</b>	<b>0,00</b>	<b>77.256,03</b>
Valor sem complemento				57.780,55	0,00	19.475,48	0,00	77.256,03
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>156</b>	<b>0,64</b>	<b>57.780,55</b>		<b>19.475,48</b>		<b>77.256,03</b>

**Município : PLANALTO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	53	53	0,00					
Valor sem complemento				13.854,30	0,00	2.997,22	0,00	16.851,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>13.854,30</b>		<b>2.997,22</b>		<b>16.851,52</b>
<b>Total do Município</b>				<b>13.854,30</b>	<b>0,00</b>	<b>2.997,22</b>	<b>0,00</b>	<b>16.851,52</b>
Valor sem complemento				13.854,30	0,00	2.997,22	0,00	16.851,52
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>0,00</b>	<b>13.854,30</b>		<b>2.997,22</b>		<b>16.851,52</b>

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	286	271	5,24	Valor sem complemento	115.554,05	0,00	54.208,04	0,00	169.762,09
Complemento Federal				74.103,18	0,00	49.214,65	0,00	123.317,83	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				189.657,23		103.422,69		293.079,92	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	115.554,05	0,00	54.208,04	0,00	169.762,09
				Complemento federal	74.103,18	0,00	49.214,65	0,00	123.317,83
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>286</b>	<b>271</b>	<b>5,24</b>	Total	<b>189.657,23</b>		<b>103.422,69</b>		<b>293.079,92</b>

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	39	39	0,00	Valor sem complemento	11.260,47	0,00	1.570,28	0,00	12.830,75
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				11.260,47		1.570,28		12.830,75	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	11.260,47	0,00	1.570,28	0,00	12.830,75
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>0,00</b>	Total	<b>11.260,47</b>		<b>1.570,28</b>		<b>12.830,75</b>

Município : PORTO XAVIER

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

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	33	33	0,00	14.735,26	0,00	1.910,05	0,00	16.645,31
Valor sem complemento				14.735,26	0,00	1.910,05	0,00	16.645,31
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				14.735,26		1.910,05		16.645,31
<b>Total do Município</b>				14.735,26	0,00	1.910,05	0,00	16.645,31
Valor sem complemento				14.735,26	0,00	1.910,05	0,00	16.645,31
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	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>0,00</b>	<b>14.735,26</b>		<b>1.910,05</b>		<b>16.645,31</b>

## Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	13	13	0,00	8.168,95	0,00	1.169,74	0,00	9.338,69
Valor sem complemento				8.168,95	0,00	1.169,74	0,00	9.338,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.168,95		1.169,74		9.338,69
<b>Total do Município</b>				8.168,95	0,00	1.169,74	0,00	9.338,69
Valor sem complemento				8.168,95	0,00	1.169,74	0,00	9.338,69
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	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0,00</b>	<b>8.168,95</b>		<b>1.169,74</b>		<b>9.338,69</b>

## Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	790	772	2,28	1.069.290,63	0,00	388.013,69	0,00	1.457.304,32
Valor sem complemento				1.069.290,63	0,00	388.013,69	0,00	1.457.304,32
Complemento Federal				86.981,91	0,00	124.727,54	0,00	211.709,45
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.156.272,54		512.741,23		1.669.013,77

2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	475	454	4,42						
Valor sem complemento				625.063,08	0,00	148.100,66	0,00	773.163,74	
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				625.063,08		148.100,66		773.163,74	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				1.694.353,71	0,00	536.114,35	0,00	2.230.468,06	
Complemento federal				86.981,91	0,00	124.727,54	0,00	211.709,45	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>1265</b>	<b>1226</b>	<b>3,08</b>	<b>1.781.335,62</b>		<b>660.841,89</b>		<b>2.442.177,51</b>	

## Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL RIO PARDO	266	237	10,90					
Valor sem complemento				122.047,99	0,00	38.458,89	0,00	160.506,88
Complemento Federal				22.882,19	0,00	11.235,99	0,00	34.118,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				144.930,18		49.694,88		194.625,06
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				122.047,99	0,00	38.458,89	0,00	160.506,88
Complemento federal				22.882,19	0,00	11.235,99	0,00	34.118,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>266</b>	<b>237</b>	<b>10,90</b>	<b>144.930,18</b>		<b>49.694,88</b>		<b>194.625,06</b>

## Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.191,84	0,00	322,61	0,00	3.514,45
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				3.191,84		322,61		3.514,45

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				3.191,84	0,00	322,61	0,00	3.514,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>3.191,84</b>		<b>322,61</b>		<b>3.514,45</b>

**Município : RODEIO BONITO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	205	205	0,00					
Valor sem complemento				116.667,14	0,00	29.606,08	0,00	146.273,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>116.667,14</b>		<b>29.606,08</b>		<b>146.273,22</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				116.667,14	0,00	29.606,08	0,00	146.273,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>205</b>	<b>205</b>	<b>0,00</b>	<b>116.667,14</b>		<b>29.606,08</b>		<b>146.273,22</b>

**Município : ROLANTE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	146	146	0,00					
Valor sem complemento				66.050,14	0,00	20.238,36	0,00	86.288,50
Complemento Federal				15.880,95	0,00	7.348,59	0,00	23.229,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>81.931,09</b>		<b>27.586,95</b>		<b>109.518,04</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				66.050,14	0,00	20.238,36	0,00	86.288,50
Complemento federal				15.880,95	0,00	7.348,59	0,00	23.229,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>146</b>	<b>0,00</b>	<b>81.931,09</b>		<b>27.586,95</b>		<b>109.518,04</b>

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	93	93	0,00					
Valor sem complemento				60.727,77	0,00	11.112,57	0,00	71.840,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.727,77		11.112,57		71.840,34
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	88	86	2,27					
Valor sem complemento				26.164,40	0,00	6.984,79	0,00	33.149,19
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				26.164,40		6.984,79		33.149,19
<b>Total do Município</b>				86.892,17	0,00	18.097,36	0,00	104.989,53
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	<b>181</b>	<b>179</b>	<b>1,10</b>	<b>86.892,17</b>		<b>18.097,36</b>		<b>104.989,53</b>

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	22	20	9,09					
Valor sem complemento				15.601,15	0,00	1.840,64	0,00	17.441,79
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				15.601,15		1.840,64		17.441,79
<b>Total do Município</b>				15.601,15	0,00	1.840,64	0,00	17.441,79
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	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>9,09</b>	<b>15.601,15</b>		<b>1.840,64</b>		<b>17.441,79</b>

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	49	45	8,16					
Valor sem complemento				15.031,83	0,00	2.075,35	0,00	17.107,18
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				15.031,83		2.075,35		17.107,18
<b>Total do Município</b>				15.031,83	0,00	2.075,35	0,00	17.107,18
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	<b>49</b>	<b>45</b>	<b>8,16</b>	<b>15.031,83</b>		<b>2.075,35</b>		<b>17.107,18</b>

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	234	234	0,00					
Valor sem complemento				182.422,79	0,00	41.341,49	0,00	223.764,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				182.422,79		41.341,49		223.764,28
<b>Total do Município</b>				182.422,79	0,00	41.341,49	0,00	223.764,28
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>234</b>	<b>234</b>	<b>0,00</b>	<b>182.422,79</b>		<b>41.341,49</b>		<b>223.764,28</b>

Município : SALDANHA MARINHO

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

2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	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								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

## Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	21	21	0,00					
Valor sem complemento				6.454,05	0,00	1.552,21	0,00	8.006,26
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				6.454,05		1.552,21		8.006,26
<b>Total do Município</b>				6.454,05	0,00	1.552,21	0,00	8.006,26
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	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0,00</b>	<b>6.454,05</b>		<b>1.552,21</b>		<b>8.006,26</b>

## Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.090,52	0,00	415,36	0,00	3.505,88
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				3.090,52		415,36		3.505,88

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				3.090,52	0,00	415,36	0,00	3.505,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0,00</b>	<b>3.090,52</b>		<b>415,36</b>		<b>3.505,88</b>

**Município : SANANDUVA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	192	192	0,00					
Valor sem complemento				69.676,08	0,00	17.709,47	0,00	87.385,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>69.676,08</b>		<b>17.709,47</b>		<b>87.385,55</b>
<b>Total do Município</b>				<b>69.676,08</b>	<b>0,00</b>	<b>17.709,47</b>	<b>0,00</b>	<b>87.385,55</b>
Valor sem complemento				69.676,08	0,00	17.709,47	0,00	87.385,55
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>192</b>	<b>0,00</b>	<b>69.676,08</b>		<b>17.709,47</b>		<b>87.385,55</b>

**Município : SANTA BARBARA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	75	75	0,00					
Valor sem complemento				41.471,16	0,00	13.173,58	0,00	54.644,74
Complemento Federal				6.832,72	0,00	3.689,88	0,00	10.522,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>48.303,88</b>		<b>16.863,46</b>		<b>65.167,34</b>
<b>Total do Município</b>				<b>41.471,16</b>	<b>0,00</b>	<b>13.173,58</b>	<b>0,00</b>	<b>54.644,74</b>
Valor sem complemento				41.471,16	0,00	13.173,58	0,00	54.644,74
Complemento federal				6.832,72	0,00	3.689,88	0,00	10.522,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>75</b>	<b>0,00</b>	<b>48.303,88</b>		<b>16.863,46</b>		<b>65.167,34</b>

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1397	1391	0,43					
Valor sem complemento				2.079.413,07	0,00	500.133,05	0,00	2.579.546,12
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				2.079.413,07		500.133,05		2.579.546,12
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	417	403	3,36					
Valor sem complemento				210.512,56	0,00	62.166,61	0,00	272.679,17
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				221.709,46		65.856,46		287.565,92
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	203	180	11,33					
Valor sem complemento				374.651,46	0,00	70.589,92	0,00	445.241,38
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				374.651,46		70.589,92		445.241,38
<b>Total do Município</b>				2.664.577,09	0,00	632.889,58	0,00	3.297.466,67
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	<b>2017</b>	<b>1974</b>	<b>2,13</b>	<b>2.675.773,99</b>		<b>636.579,43</b>		<b>3.312.353,42</b>

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	112	112	0,00					
Valor sem complemento				49.949,15	0,00	15.520,47	0,00	65.469,62
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				49.949,15		15.520,47		65.469,62

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				49.949,15	0,00	15.520,47	0,00	65.469,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>112</b>	<b>0,00</b>	<b>49.949,15</b>		<b>15.520,47</b>		<b>65.469,62</b>

**Município : SANTIAGO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	356	345	3,09					
Valor sem complemento				417.014,97	0,00	98.420,50	0,00	515.435,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>417.014,97</b>		<b>98.420,50</b>		<b>515.435,47</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				417.014,97	0,00	98.420,50	0,00	515.435,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>356</b>	<b>345</b>	<b>3,09</b>	<b>417.014,97</b>		<b>98.420,50</b>		<b>515.435,47</b>

**Município : SANTO ANGELO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	580	568	2,07					
Valor sem complemento				665.944,12	0,00	173.063,00	0,00	839.007,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>665.944,12</b>		<b>173.063,00</b>		<b>839.007,12</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				665.944,12	0,00	173.063,00	0,00	839.007,12
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>568</b>	<b>2,07</b>	<b>665.944,12</b>		<b>173.063,00</b>		<b>839.007,12</b>

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	169	157	7,10					
Valor sem complemento				105.597,54	0,00	19.663,84	0,00	125.261,38
Complemento Federal				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				113.062,14		22.123,74		135.185,88
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				105.597,54	0,00	19.663,84	0,00	125.261,38
Complemento federal				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>169</b>	<b>157</b>	<b>7,10</b>	<b>113.062,14</b>		<b>22.123,74</b>		<b>135.185,88</b>

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	230	230	0,00					
Valor sem complemento				101.957,14	0,00	26.463,86	0,00	128.421,00
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				101.957,14		26.463,86		128.421,00
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				101.957,14	0,00	26.463,86	0,00	128.421,00
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	<b>230</b>	<b>230</b>	<b>0,00</b>	<b>101.957,14</b>		<b>26.463,86</b>		<b>128.421,00</b>

Município : SANTO CRISTO

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

2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		127	126	0,79					
	Valor sem complemento				65.318,72	0,00	16.149,64	0,00	81.468,36
	Complemento Federal				855,04	0,00	420,90	0,00	1.275,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				66.173,76		16.570,54		82.744,30
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				65.318,72	0,00	16.149,64	0,00	81.468,36
	Complemento federal				855,04	0,00	420,90	0,00	1.275,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>127</b>	<b>126</b>	<b>0,79</b>	<b>66.173,76</b>		<b>16.570,54</b>		<b>82.744,30</b>

## Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	80	79	1,25					
				43.329,34	0,00	5.396,60	0,00	48.725,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				43.329,34		5.396,60		48.725,94
<b>Total do Município</b>				43.329,34	0,00	5.396,60	0,00	48.725,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>80</b>	<b>79</b>	<b>1,25</b>	<b>43.329,34</b>		<b>5.396,60</b>		<b>48.725,94</b>

## Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	106	101	4,72					
				44.158,77	0,00	6.272,20	0,00	50.430,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				44.158,77		6.272,20		50.430,97

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				44.158,77	0,00	6.272,20	0,00	50.430,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>101</b>	<b>4,72</b>	<b>44.158,77</b>		<b>6.272,20</b>		<b>50.430,97</b>

**Município : SAO GABRIEL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	415	410	1,20					
Valor sem complemento				576.920,44	0,00	113.163,43	0,00	690.083,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>576.920,44</b>		<b>113.163,43</b>		<b>690.083,87</b>
<b>Total do Município</b>				<b>576.920,44</b>	<b>0,00</b>	<b>113.163,43</b>	<b>0,00</b>	<b>690.083,87</b>
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
<b>Total</b>	<b>415</b>	<b>410</b>	<b>1,20</b>	<b>576.920,44</b>		<b>113.163,43</b>		<b>690.083,87</b>

**Município : SAO JERONIMO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	607	606	0,16					
Valor sem complemento				381.675,81	0,00	77.719,93	0,00	459.395,74
Complemento Federal				6.385,40	0,00	3.784,00	0,00	10.169,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>388.061,21</b>		<b>81.503,93</b>		<b>469.565,14</b>
<b>Total do Município</b>				<b>381.675,81</b>	<b>0,00</b>	<b>77.719,93</b>	<b>0,00</b>	<b>459.395,74</b>
Valor sem complemento				6.385,40	0,00	3.784,00	0,00	10.169,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>607</b>	<b>606</b>	<b>0,16</b>	<b>388.061,21</b>		<b>81.503,93</b>		<b>469.565,14</b>

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	24	24	0,00					
Valor sem complemento				33.875,70	0,00	2.202,54	0,00	36.078,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.875,70		2.202,54		36.078,24
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				33.875,70	0,00	2.202,54	0,00	36.078,24
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0,00</b>	<b>33.875,70</b>		<b>2.202,54</b>		<b>36.078,24</b>

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	113	113	0,00					
Valor sem complemento				57.269,01	0,00	19.045,44	0,00	76.314,45
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				57.269,01		19.045,44		76.314,45
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				57.269,01	0,00	19.045,44	0,00	76.314,45
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	<b>113</b>	<b>113</b>	<b>0,00</b>	<b>57.269,01</b>		<b>19.045,44</b>		<b>76.314,45</b>

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	183	183	0,00						
Valor sem complemento				105.121,55	0,00	18.279,29	0,00	123.400,84	
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				105.121,55		18.279,29		123.400,84	
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	52	52	0,00						
Valor sem complemento				25.699,89	0,00	3.005,83	0,00	28.705,72	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				25.699,89		3.005,83		28.705,72	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				130.821,44	0,00	21.285,12	0,00	152.106,56	
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	<b>235</b>	<b>235</b>	<b>0,00</b>	<b>130.821,44</b>		<b>21.285,12</b>		<b>152.106,56</b>	

## Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	395	395	0,00					
Valor sem complemento				201.435,64	0,00	49.326,81	0,00	250.762,45
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				201.435,64		49.326,81		250.762,45
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				201.435,64	0,00	49.326,81	0,00	250.762,45
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	<b>395</b>	<b>395</b>	<b>0,00</b>	<b>201.435,64</b>		<b>49.326,81</b>		<b>250.762,45</b>

## Município : SAO MARTINHO

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

2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				13.576,36	0,00	1.429,06	0,00	15.005,42
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.576,36		1.429,06		15.005,42
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				13.576,36	0,00	1.429,06	0,00	15.005,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0,00</b>	<b>13.576,36</b>		<b>1.429,06</b>		<b>15.005,42</b>

## Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO								
	40	40	0,00					
				24.290,75	0,00	2.640,15	0,00	26.930,90
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				24.290,75		2.640,15		26.930,90
<b>Total do Município</b>				24.290,75	0,00	2.640,15	0,00	26.930,90
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>0,00</b>	<b>24.290,75</b>		<b>2.640,15</b>		<b>26.930,90</b>

## 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								
	37	37	0,00					
				14.415,75	0,00	1.913,87	0,00	16.329,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				14.415,75		1.913,87		16.329,62

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				14.415,75	0,00	1.913,87	0,00	16.329,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>0,00</b>	<b>14.415,75</b>		<b>1.913,87</b>		<b>16.329,62</b>

**Município : SAO PEDRO DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	64	64	0,00					
Valor sem complemento				27.529,83	0,00	3.193,01	0,00	30.722,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>27.529,83</b>		<b>3.193,01</b>		<b>30.722,84</b>
<b>Total do Município</b>				<b>27.529,83</b>	<b>0,00</b>	<b>3.193,01</b>	<b>0,00</b>	<b>30.722,84</b>
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
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	<b>0,00</b>	<b>27.529,83</b>		<b>3.193,01</b>		<b>30.722,84</b>

**Município : SAO SEBASTIAO DO CAI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	100	92	8,00					
Valor sem complemento				56.182,55	0,00	8.619,91	0,00	64.802,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>56.182,55</b>		<b>8.619,91</b>		<b>64.802,46</b>
<b>Total do Município</b>				<b>56.182,55</b>	<b>0,00</b>	<b>8.619,91</b>	<b>0,00</b>	<b>64.802,46</b>
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
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>92</b>	<b>8,00</b>	<b>56.182,55</b>		<b>8.619,91</b>		<b>64.802,46</b>

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	122	120	1,64					
Valor sem complemento				63.870,45	0,00	14.087,77	0,00	77.958,22
Complemento Federal				13.428,07	0,00	4.731,14	0,00	18.159,21
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				77.298,52		18.818,91		96.117,43
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				63.870,45	0,00	14.087,77	0,00	77.958,22
Complemento federal				13.428,07	0,00	4.731,14	0,00	18.159,21
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>122</b>	<b>120</b>	<b>1,64</b>	<b>77.298,52</b>		<b>18.818,91</b>		<b>96.117,43</b>

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	22	20	9,09					
Valor sem complemento				6.076,71	0,00	894,78	0,00	6.971,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.076,71		894,78		6.971,49
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				6.076,71	0,00	894,78	0,00	6.971,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>9,09</b>	<b>6.076,71</b>		<b>894,78</b>		<b>6.971,49</b>

Município : SAPIRANGA

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

2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		519	477	8,09					
	Valor sem complemento				515.022,72	0,00	109.523,65	0,00	624.546,37
	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				515.022,72		109.523,65		624.546,37
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				515.022,72	0,00	109.523,65	0,00	624.546,37
	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	<b>519</b>	<b>477</b>	<b>8,09</b>	<b>515.022,72</b>		<b>109.523,65</b>		<b>624.546,37</b>

## Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI								
	156	153	1,92					
				92.530,38	0,00	24.220,18	0,00	116.750,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				92.530,38		24.220,18		116.750,56
<b>Total do Município</b>				92.530,38	0,00	24.220,18	0,00	116.750,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>156</b>	<b>153</b>	<b>1,92</b>	<b>92.530,38</b>		<b>24.220,18</b>		<b>116.750,56</b>

## Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI								
	140	140	0,00					
				49.333,54	0,00	19.703,27	0,00	69.036,81
				4.829,81	0,00	2.588,49	0,00	7.418,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				54.163,35		22.291,76		76.455,11

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				49.333,54	0,00	19.703,27	0,00	69.036,81
	Complemento federal				4.829,81	0,00	2.588,49	0,00	7.418,30
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>140</b>	<b>0,00</b>	<b>54.163,35</b>		<b>22.291,76</b>		<b>76.455,11</b>

**Município : SEGREDO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				4.461,30	0,00	537,04	0,00	4.998,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.461,30</b>		<b>537,04</b>		<b>4.998,34</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.461,30	0,00	537,04	0,00	4.998,34
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>4.461,30</b>		<b>537,04</b>		<b>4.998,34</b>

**Município : SELBACH**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	17	17	0,00					
Valor sem complemento				4.929,57	0,00	932,63	0,00	5.862,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.929,57</b>		<b>932,63</b>		<b>5.862,20</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.929,57	0,00	932,63	0,00	5.862,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0,00</b>	<b>4.929,57</b>		<b>932,63</b>		<b>5.862,20</b>

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	85	84	1,18					
Valor sem complemento				24.405,40	0,00	3.863,91	0,00	28.269,31
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				24.405,40		3.863,91		28.269,31
<b>Total do Município</b>				24.405,40	0,00	3.863,91	0,00	28.269,31
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	<b>85</b>	<b>84</b>	<b>1,18</b>	<b>24.405,40</b>		<b>3.863,91</b>		<b>28.269,31</b>

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	23	23	0,00					
Valor sem complemento				8.559,03	0,00	1.092,07	0,00	9.651,10
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				8.559,03		1.092,07		9.651,10
<b>Total do Município</b>				8.559,03	0,00	1.092,07	0,00	9.651,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0,00</b>	<b>8.559,03</b>		<b>1.092,07</b>		<b>9.651,10</b>

Município : SOBRADINHO

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

9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	17	15	11,76					
Valor sem complemento				8.341,79	0,00	1.193,87	0,00	9.535,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.341,79		1.193,87		9.535,66
<b>Total do Município</b>				8.341,79	0,00	1.193,87	0,00	9.535,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>11,76</b>	<b>8.341,79</b>		<b>1.193,87</b>		<b>9.535,66</b>

## Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	220	220	0,00					
Valor sem complemento				109.208,41	0,00	23.528,08	0,00	132.736,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				109.208,41		23.528,08		132.736,49
<b>Total do Município</b>				109.208,41	0,00	23.528,08	0,00	132.736,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>220</b>	<b>220</b>	<b>0,00</b>	<b>109.208,41</b>		<b>23.528,08</b>		<b>132.736,49</b>

## Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	181	180	0,55					
Valor sem complemento				74.056,32	0,00	26.222,07	0,00	100.278,39
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				74.056,32		26.222,07		100.278,39

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				74.056,32	0,00	26.222,07	0,00	100.278,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>181</b>	<b>180</b>	<b>0,55</b>	<b>74.056,32</b>		<b>26.222,07</b>		<b>100.278,39</b>

**Município : TAPERA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	77	76	1,30					
Valor sem complemento				14.316,64	0,00	8.174,27	0,00	22.490,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>14.316,64</b>		<b>8.174,27</b>		<b>22.490,91</b>
<b>Total do Município</b>				<b>14.316,64</b>	<b>0,00</b>	<b>8.174,27</b>	<b>0,00</b>	<b>22.490,91</b>
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
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>76</b>	<b>1,30</b>	<b>14.316,64</b>		<b>8.174,27</b>		<b>22.490,91</b>

**Município : TAQUARA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	334	332	0,60					
Valor sem complemento				594.121,01	0,00	140.835,37	0,00	734.956,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>594.121,01</b>		<b>140.835,37</b>		<b>734.956,38</b>
<b>Total do Município</b>				<b>594.121,01</b>	<b>0,00</b>	<b>140.835,37</b>	<b>0,00</b>	<b>734.956,38</b>
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
<b>Total</b>	<b>334</b>	<b>332</b>	<b>0,60</b>	<b>594.121,01</b>		<b>140.835,37</b>		<b>734.956,38</b>

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	573	555	3,14					
Valor sem complemento				455.208,57	0,00	137.214,53	0,00	592.423,10
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				455.208,57		137.214,53		592.423,10
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				455.208,57	0,00	137.214,53	0,00	592.423,10
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	<b>573</b>	<b>555</b>	<b>3,14</b>	<b>455.208,57</b>		<b>137.214,53</b>		<b>592.423,10</b>

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS	415	401	3,37					
Valor sem complemento				354.687,70	0,00	81.123,09	0,00	435.810,79
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				354.687,70		81.123,09		435.810,79
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				354.687,70	0,00	81.123,09	0,00	435.810,79
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	<b>415</b>	<b>401</b>	<b>3,37</b>	<b>354.687,70</b>		<b>81.123,09</b>		<b>435.810,79</b>

Município : TRAMANDAI

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

2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	494	486	1,62						
Valor sem complemento				622.804,81	0,00	124.195,99	0,00	747.000,80	
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				622.804,81		124.195,99		747.000,80	
<b>Total do Município</b>				622.804,81	0,00	124.195,99	0,00	747.000,80	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>494</b>	<b>486</b>	<b>1,62</b>	<b>622.804,81</b>		<b>124.195,99</b>		<b>747.000,80</b>	

## Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	108	108	0,00					
Valor sem complemento				46.106,75	0,00	4.850,68	0,00	50.957,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.106,75		4.850,68		50.957,43
<b>Total do Município</b>				46.106,75	0,00	4.850,68	0,00	50.957,43
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	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>0,00</b>	<b>46.106,75</b>		<b>4.850,68</b>		<b>50.957,43</b>

## Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	174	171	1,72					
Valor sem complemento				158.482,77	0,00	34.107,49	0,00	192.590,26
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				158.482,77		34.107,49		192.590,26

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				158.482,77	0,00	34.107,49	0,00	192.590,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>171</b>	<b>1,72</b>	<b>158.482,77</b>		<b>34.107,49</b>		<b>192.590,26</b>

**Município : TRES PASSOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	292	291	0,34					
Valor sem complemento				298.190,45	0,00	52.347,12	0,00	350.537,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>298.190,45</b>		<b>52.347,12</b>		<b>350.537,57</b>
<b>Total do Município</b>				<b>298.190,45</b>	<b>0,00</b>	<b>52.347,12</b>	<b>0,00</b>	<b>350.537,57</b>
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
<b>Total</b>	<b>292</b>	<b>291</b>	<b>0,34</b>	<b>298.190,45</b>		<b>52.347,12</b>		<b>350.537,57</b>

**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	54	54	0,00					
Valor sem complemento				15.197,95	0,00	6.568,04	0,00	21.765,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.197,95</b>		<b>6.568,04</b>		<b>21.765,99</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.197,95</b>	<b>0,00</b>	<b>6.568,04</b>	<b>0,00</b>	<b>21.765,99</b>
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
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>0,00</b>	<b>15.197,95</b>		<b>6.568,04</b>		<b>21.765,99</b>

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	38	38	0,00					
Valor sem complemento				13.167,58	0,00	1.960,13	0,00	15.127,71
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				13.167,58		1.960,13		15.127,71
<b>Total do Município</b>				13.167,58	0,00	1.960,13	0,00	15.127,71
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	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>0,00</b>	<b>13.167,58</b>		<b>1.960,13</b>		<b>15.127,71</b>

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	62	62	0,00					
Valor sem complemento				30.520,69	0,00	3.758,25	0,00	34.278,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.520,69		3.758,25		34.278,94
<b>Total do Município</b>				30.520,69	0,00	3.758,25	0,00	34.278,94
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	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>0,00</b>	<b>30.520,69</b>		<b>3.758,25</b>		<b>34.278,94</b>

Município : TUPANCIRETA

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

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	95	95	0,00	35.412,71	0,00	7.074,41	0,00	42.487,12
Valor sem complemento				35.412,71	0,00	7.074,41	0,00	42.487,12
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				35.412,71		7.074,41		42.487,12
<b>Total do Município</b>				35.412,71	0,00	7.074,41	0,00	42.487,12
Valor sem complemento				35.412,71	0,00	7.074,41	0,00	42.487,12
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	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>0,00</b>	<b>35.412,71</b>		<b>7.074,41</b>		<b>42.487,12</b>

## Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	37	34	8,11	13.462,16	0,00	3.802,34	0,00	17.264,50
Valor sem complemento				13.462,16	0,00	3.802,34	0,00	17.264,50
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				13.462,16		3.802,34		17.264,50
<b>Total do Município</b>				13.462,16	0,00	3.802,34	0,00	17.264,50
Valor sem complemento				13.462,16	0,00	3.802,34	0,00	17.264,50
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	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>8,11</b>	<b>13.462,16</b>		<b>3.802,34</b>		<b>17.264,50</b>

## Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	468	464	0,85	432.177,43	0,00	98.114,55	0,00	530.291,98
Valor sem complemento				432.177,43	0,00	98.114,55	0,00	530.291,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				432.177,43		98.114,55		530.291,98

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				432.177,43	0,00	98.114,55	0,00	530.291,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>468</b>	<b>464</b>	<b>0,85</b>	<b>432.177,43</b>		<b>98.114,55</b>		<b>530.291,98</b>

**Município : VALE DO SOL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	51	51	0,00					
Valor sem complemento				16.346,30	0,00	2.232,30	0,00	18.578,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>16.346,30</b>		<b>2.232,30</b>		<b>18.578,60</b>
<b>Total do Município</b>				<b>16.346,30</b>	<b>0,00</b>	<b>2.232,30</b>	<b>0,00</b>	<b>18.578,60</b>
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
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>51</b>	<b>0,00</b>	<b>16.346,30</b>		<b>2.232,30</b>		<b>18.578,60</b>

**Município : VERA CRUZ**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00					
Valor sem complemento				34.258,34	0,00	3.430,07	0,00	37.688,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>34.258,34</b>		<b>3.430,07</b>		<b>37.688,41</b>
<b>Total do Município</b>				<b>34.258,34</b>	<b>0,00</b>	<b>3.430,07</b>	<b>0,00</b>	<b>37.688,41</b>
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
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>0,00</b>	<b>34.258,34</b>		<b>3.430,07</b>		<b>37.688,41</b>

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				6.102,15	0,00	818,42	0,00	6.920,57
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				6.102,15		818,42		6.920,57
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				6.102,15	0,00	818,42	0,00	6.920,57
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	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0,00</b>	<b>6.102,15</b>		<b>818,42</b>		<b>6.920,57</b>

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	322	322	0,00					
Valor sem complemento				416.388,36	0,00	55.646,47	0,00	472.034,83
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				416.388,36		55.646,47		472.034,83
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				416.388,36	0,00	55.646,47	0,00	472.034,83
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	<b>322</b>	<b>322</b>	<b>0,00</b>	<b>416.388,36</b>		<b>55.646,47</b>		<b>472.034,83</b>
<b>Total do Gestor</b>								
Valor sem complemento				30.966.667,26	0,00	7.267.583,40	0,00	38.234.250,66
Complemento Federal				463.022,44	0,00	300.991,96	0,00	764.014,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>29429</b>	<b>28571</b>	<b>2,92</b>	<b>31.429.689,70</b>		<b>7.568.575,36</b>		<b>38.998.265,06</b>