

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	40	33	17,50					
Valor sem complemento				9.386,66	0,00	3.313,24	0,00	12.699,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.386,66		3.313,24		12.699,90
Total do Município								
Valor sem complemento				9.386,66	0,00	3.313,24	0,00	12.699,90
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	33	17,50	9.386,66		3.313,24		12.699,90

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	135	135	0,00					
Valor sem complemento				62.547,53	0,00	15.156,63	0,00	77.704,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.547,53		15.156,63		77.704,16
Total do Município								
Valor sem complemento				62.547,53	0,00	15.156,63	0,00	77.704,16
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	135	0,00	62.547,53		15.156,63		77.704,16

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	32	31	3,13	Valor sem complemento	41.218,03	0,00	3.724,08	0,00	44.942,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				41.218,03		3.724,08		44.942,11	
Total do Município				Valor sem complemento	41.218,03	0,00	3.724,08	0,00	44.942,11
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	32	31	3,13	Total	41.218,03		3.724,08		44.942,11

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	54	54	0,00	Valor sem complemento	49.397,30	0,00	4.855,79	0,00	54.253,09
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				49.397,30		4.855,79		54.253,09	
Total do Município				Valor sem complemento	49.397,30	0,00	4.855,79	0,00	54.253,09
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	54	54	0,00	Total	49.397,30		4.855,79		54.253,09

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		545	545	0,00					
	Valor sem complemento				583.375,27	0,00	145.133,00	0,00	728.508,27
	Complemento Federal				2.135,70	0,00	1.132,92	0,00	3.268,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				585.510,97		146.265,92		731.776,89
Total do Município	Valor sem complemento				583.375,27	0,00	145.133,00	0,00	728.508,27
	Complemento federal				2.135,70	0,00	1.132,92	0,00	3.268,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	545	545	0,00	585.510,97		146.265,92		731.776,89

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		48	48	0,00					
	Valor sem complemento				12.039,38	0,00	2.896,55	0,00	14.935,93
	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				12.039,38		2.896,55		14.935,93
Total do Município	Valor sem complemento				12.039,38	0,00	2.896,55	0,00	14.935,93
	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	48	48	0,00	12.039,38		2.896,55		14.935,93

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		257	254	1,17					
	Valor sem complemento				183.174,20	0,00	38.538,75	0,00	221.712,95
	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				183.174,20		38.538,75		221.712,95

Total do Município	Valor sem complemento				183.174,20	0,00	38.538,75	0,00	221.712,95
	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	257	254	1,17	183.174,20		38.538,75		221.712,95

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				13.679,24	0,00	1.587,88	0,00	15.267,12
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				13.679,24		1.587,88		15.267,12
Total do Município				13.679,24	0,00	1.587,88	0,00	15.267,12
Valor sem complemento				13.679,24	0,00	1.587,88	0,00	15.267,12
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	36	36	0,00	13.679,24		1.587,88		15.267,12

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	59	58	1,69					
Valor sem complemento				23.276,95	0,00	9.427,07	0,00	32.704,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.276,95		9.427,07		32.704,02
Total do Município				23.276,95	0,00	9.427,07	0,00	32.704,02
Valor sem complemento				23.276,95	0,00	9.427,07	0,00	32.704,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59	58	1,69	23.276,95		9.427,07		32.704,02

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	142	134	5,63					
Valor sem complemento				59.077,36	0,00	7.361,42	0,00	66.438,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.077,36		7.361,42		66.438,78
Total do Município				59.077,36	0,00	7.361,42	0,00	66.438,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	142	134	5,63	59.077,36		7.361,42		66.438,78

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	50	50	0,00					
Valor sem complemento				23.225,48	0,00	3.114,25	0,00	26.339,73
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				23.225,48		3.114,25		26.339,73
Total do Município				23.225,48	0,00	3.114,25	0,00	26.339,73
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	50	0,00	23.225,48		3.114,25		26.339,73

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	51	51	0,00	22.651,40	0,00	3.443,50	0,00	26.094,90
Valor sem complemento				22.651,40	0,00	3.443,50	0,00	26.094,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.651,40		3.443,50		26.094,90
Total do Município				22.651,40	0,00	3.443,50	0,00	26.094,90
Valor sem complemento				22.651,40	0,00	3.443,50	0,00	26.094,90
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	51	0,00	22.651,40		3.443,50		26.094,90

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	39	35	10,26					
Valor sem complemento				21.169,51	0,00	2.950,64	0,00	24.120,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.169,51		2.950,64		24.120,15
Total do Município				21.169,51	0,00	2.950,64	0,00	24.120,15
Valor sem complemento				21.169,51	0,00	2.950,64	0,00	24.120,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	35	10,26	21.169,51		2.950,64		24.120,15

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	772	718	6,99					
Valor sem complemento				786.195,95	0,00	175.288,85	0,00	961.484,80
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				786.195,95		175.288,85		961.484,80

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		126	126	0,00					
	Valor sem complemento				93.976,25	0,00	13.429,81	0,00	107.406,06
	Complemento Federal				22.193,64	0,00	6.017,40	0,00	28.211,04
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				116.169,89		19.447,21		135.617,10
Total do Município	Valor sem complemento				880.172,20	0,00	188.718,66	0,00	1.068.890,86
	Complemento federal				22.193,64	0,00	6.017,40	0,00	28.211,04
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	898	844	6,01	902.365,84		194.736,06		1.097.101,90

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	26	26	0,00					
				11.799,51	0,00	1.468,25	0,00	13.267,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				11.799,51		1.468,25		13.267,76
Total do Município				11.799,51	0,00	1.468,25	0,00	13.267,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	26	26	0,00	11.799,51		1.468,25		13.267,76

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	126	126	0,00					
				64.688,00	0,00	12.015,63	0,00	76.703,63
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				64.688,00		12.015,63		76.703,63

Total do Município	Valor sem complemento				64.688,00	0,00	12.015,63	0,00	76.703,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	126	126	0,00	64.688,00		12.015,63		76.703,63

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5699525 - ASSO	61	61	0,00	Valor sem complemento	24.452,92	0,00	3.485,92	0,00	27.938,84
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				24.452,92		3.485,92		27.938,84	
Total do Município				Valor sem complemento	24.452,92	0,00	3.485,92	0,00	27.938,84
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	61	61	0,00	Total	24.452,92		3.485,92		27.938,84

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	156	154	1,28	Valor sem complemento	127.099,14	0,00	41.720,39	0,00	168.819,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				127.099,14		41.720,39		168.819,53	
Total do Município				Valor sem complemento	127.099,14	0,00	41.720,39	0,00	168.819,53
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	156	154	1,28	Total	127.099,14		41.720,39		168.819,53

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	33	33	0,00					
Valor sem complemento				9.412,66	0,00	1.315,40	0,00	10.728,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.412,66		1.315,40		10.728,06
Total do Município				9.412,66	0,00	1.315,40	0,00	10.728,06
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	33	33	0,00	9.412,66		1.315,40		10.728,06

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	37	37	0,00					
Valor sem complemento				25.937,25	0,00	3.814,10	0,00	29.751,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.937,25		3.814,10		29.751,35
Total do Município				25.937,25	0,00	3.814,10	0,00	29.751,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	37	0,00	25.937,25		3.814,10		29.751,35

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	455	455	0,00						
Valor sem complemento				465.418,88	0,00	97.100,53	0,00	562.519,41	
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				465.418,88		97.100,53		562.519,41	
Total do Município									
Valor sem complemento				465.418,88	0,00	97.100,53	0,00	562.519,41	
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	455	455	0,00	465.418,88		97.100,53		562.519,41	

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	50	17	66,00					
Valor sem complemento				6.284,62	0,00	876,58	0,00	7.161,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.284,62		876,58		7.161,20
Total do Município								
Valor sem complemento				6.284,62	0,00	876,58	0,00	7.161,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	17	66,00	6.284,62		876,58		7.161,20

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	58	58	0,00					
Valor sem complemento				34.724,79	0,00	4.654,31	0,00	39.379,10
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				34.724,79		4.654,31		39.379,10

Total do Município	Valor sem complemento				34.724,79	0,00	4.654,31	0,00	39.379,10
	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	58	58	0,00	34.724,79		4.654,31		39.379,10

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				9.354,76	0,00	1.005,04	0,00	10.359,80
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				9.354,76		1.005,04		10.359,80
Total do Município								
Valor sem complemento				9.354,76	0,00	1.005,04	0,00	10.359,80
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	20	20	0,00	9.354,76		1.005,04		10.359,80

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	19	19	0,00					
Valor sem complemento				4.335,90	0,00	786,41	0,00	5.122,31
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				4.335,90		786,41		5.122,31
Total do Município								
Valor sem complemento				4.335,90	0,00	786,41	0,00	5.122,31
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	19	19	0,00	4.335,90		786,41		5.122,31

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	72	70	2,78					
Valor sem complemento				23.911,31	0,00	4.041,65	0,00	27.952,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.911,31		4.041,65		27.952,96
Total do Município				23.911,31	0,00	4.041,65	0,00	27.952,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	72	70	2,78	23.911,31		4.041,65		27.952,96

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	223	212	4,93					
Valor sem complemento				265.967,63	0,00	55.814,11	0,00	321.781,74
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				265.967,63		55.814,11		321.781,74
Total do Município				265.967,63	0,00	55.814,11	0,00	321.781,74
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	223	212	4,93	265.967,63		55.814,11		321.781,74

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		450	386	14,22					
	Valor sem complemento				254.496,41	0,00	67.316,95	0,00	321.813,36
	Complemento Federal				2.385,02	0,00	972,85	0,00	3.357,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				256.881,43		68.289,80		325.171,23
Total do Município	Valor sem complemento				254.496,41	0,00	67.316,95	0,00	321.813,36
	Complemento federal				2.385,02	0,00	972,85	0,00	3.357,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	450	386	14,22	256.881,43		68.289,80		325.171,23

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	68	67	1,47					
				27.007,55	0,00	5.561,62	0,00	32.569,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				27.007,55		5.561,62		32.569,17
Total do Município				27.007,55	0,00	5.561,62	0,00	32.569,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	68	67	1,47	27.007,55		5.561,62		32.569,17

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	65	65	0,00					
				28.908,37	0,00	4.635,23	0,00	33.543,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				28.908,37		4.635,23		33.543,60

Total do Município	Valor sem complemento				28.908,37	0,00	4.635,23	0,00	33.543,60
	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	65	65	0,00	28.908,37		4.635,23		33.543,60

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.959,95	0,00	1.272,16	0,00	10.232,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.959,95		1.272,16		10.232,11
Total do Município	26	26	0,00	8.959,95		1.272,16		10.232,11

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	87	87	0,00					
Valor sem complemento				81.179,11	0,00	17.167,86	0,00	98.346,97
Complemento Federal				36.989,40	0,00	10.029,00	0,00	47.018,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				118.168,51		27.196,86		145.365,37
Total do Município	87	87	0,00	118.168,51		27.196,86		145.365,37

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	54	54	0,00	Valor sem complemento	22.146,72	0,00	3.850,78	0,00	25.997,50
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				22.146,72		3.850,78		25.997,50	
Total do Município				Valor sem complemento	22.146,72	0,00	3.850,78	0,00	25.997,50
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	54	54	0,00	Total	22.146,72		3.850,78		25.997,50

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	63	59	6,35	Valor sem complemento	19.785,90	0,00	3.910,06	0,00	23.695,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				19.785,90		3.910,06		23.695,96	
Total do Município				Valor sem complemento	19.785,90	0,00	3.910,06	0,00	23.695,96
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	63	59	6,35	Total	19.785,90		3.910,06		23.695,96

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	63	63	0,00	25.034,53	0,00	4.022,62	0,00	29.057,15
Valor sem complemento				25.034,53	0,00	4.022,62	0,00	29.057,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.034,53		4.022,62		29.057,15
Total do Município				25.034,53	0,00	4.022,62	0,00	29.057,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	63	63	0,00	25.034,53		4.022,62		29.057,15

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	37	37	0,00	11.359,77	0,00	1.712,10	0,00	13.071,87
Valor sem complemento				11.359,77	0,00	1.712,10	0,00	13.071,87
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				11.359,77		1.712,10		13.071,87
Total do Município				11.359,77	0,00	1.712,10	0,00	13.071,87
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	37	37	0,00	11.359,77		1.712,10		13.071,87

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	107	105	1,87	34.201,30	0,00	7.906,70	0,00	42.108,00
Valor sem complemento				34.201,30	0,00	7.906,70	0,00	42.108,00
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				34.201,30		7.906,70		42.108,00

Total do Município	Valor sem complemento				34.201,30	0,00	7.906,70	0,00	42.108,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	107	105	1,87	34.201,30		7.906,70		42.108,00

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	502	490	2,39					
Valor sem complemento				683.923,21	0,00	172.192,45	0,00	856.115,66
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				683.923,21		172.192,45		856.115,66
Total do Município				683.923,21	0,00	172.192,45	0,00	856.115,66
Valor sem complemento				683.923,21	0,00	172.192,45	0,00	856.115,66
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	502	490	2,39	683.923,21		172.192,45		856.115,66

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	15	15	0,00					
Valor sem complemento				4.958,40	0,00	535,90	0,00	5.494,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.958,40		535,90		5.494,30
Total do Município				4.958,40	0,00	535,90	0,00	5.494,30
Valor sem complemento				4.958,40	0,00	535,90	0,00	5.494,30
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	15	15	0,00	4.958,40		535,90		5.494,30

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL DOIS IRMAOS	129	129	0,00					
Valor sem complemento				60.891,32	0,00	19.803,76	0,00	80.695,08
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				60.891,32		19.803,76		80.695,08
Total do Município								
Valor sem complemento				60.891,32	0,00	19.803,76	0,00	80.695,08
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	129	129	0,00	60.891,32		19.803,76		80.695,08

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	35	35	0,00					
Valor sem complemento				19.849,97	0,00	1.933,58	0,00	21.783,55
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				19.849,97		1.933,58		21.783,55
Total do Município								
Valor sem complemento				19.849,97	0,00	1.933,58	0,00	21.783,55
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	35	35	0,00	19.849,97		1.933,58		21.783,55

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		177	176	0,56					
	Valor sem complemento				95.884,43	0,00	18.801,28	0,00	114.685,71
	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				95.884,43		18.801,28		114.685,71
Total do Município	Valor sem complemento				95.884,43	0,00	18.801,28	0,00	114.685,71
	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	177	176	0,56	95.884,43		18.801,28		114.685,71

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA								
	226	224	0,88					
				92.511,40	0,00	37.356,14	0,00	129.867,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				92.511,40		37.356,14		129.867,54
Total do Município				92.511,40	0,00	37.356,14	0,00	129.867,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	226	224	0,88	92.511,40		37.356,14		129.867,54

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM								
	1127	1118	0,80					
				1.391.368,00	0,00	361.032,77	0,00	1.752.400,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.391.368,00		361.032,77		1.752.400,77

Total do Município	Valor sem complemento				1.391.368,00	0,00	361.032,77	0,00	1.752.400,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1127	1118	0,80	1.391.368,00		361.032,77		1.752.400,77

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	9	9	0,00					
Valor sem complemento				2.737,06	0,00	476,15	0,00	3.213,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.737,06		476,15		3.213,21
Total do Município				2.737,06	0,00	476,15	0,00	3.213,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	2.737,06		476,15		3.213,21

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	102	94	7,84					
Valor sem complemento				41.350,48	0,00	17.415,89	0,00	58.766,37
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				41.350,48		17.415,89		58.766,37
Total do Município				41.350,48	0,00	17.415,89	0,00	58.766,37
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	102	94	7,84	41.350,48		17.415,89		58.766,37

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	140	136	2,86					
Valor sem complemento				74.304,53	0,00	14.967,07	0,00	89.271,60
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				74.304,53		14.967,07		89.271,60
Total do Município								
Valor sem complemento				74.304,53	0,00	14.967,07	0,00	89.271,60
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	140	136	2,86	74.304,53		14.967,07		89.271,60

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	203	203	0,00					
Valor sem complemento				339.042,65	0,00	66.176,49	0,00	405.219,14
Complemento Federal				55.292,01	0,00	12.776,94	0,00	68.068,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				394.334,66		78.953,43		473.288,09
Total do Município								
Valor sem complemento				339.042,65	0,00	66.176,49	0,00	405.219,14
Complemento federal				55.292,01	0,00	12.776,94	0,00	68.068,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	203	203	0,00	394.334,66		78.953,43		473.288,09

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	9	9	0,00	5.499,08	0,00	591,70	0,00	6.090,78
Valor sem complemento				5.499,08	0,00	591,70	0,00	6.090,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.499,08		591,70		6.090,78
Total do Município				5.499,08	0,00	591,70	0,00	6.090,78
Valor sem complemento				5.499,08	0,00	591,70	0,00	6.090,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	5.499,08		591,70		6.090,78

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	291	289	0,69					
Valor sem complemento				200.121,53	0,00	43.681,33	0,00	243.802,86
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				200.121,53		43.681,33		243.802,86
Total do Município				200.121,53	0,00	43.681,33	0,00	243.802,86
Valor sem complemento				200.121,53	0,00	43.681,33	0,00	243.802,86
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	291	289	0,69	200.121,53		43.681,33		243.802,86

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	15	15	0,00					
Valor sem complemento				8.433,41	0,00	943,42	0,00	9.376,83
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				8.433,41		943,42		9.376,83

Total do Município	Valor sem complemento				8.433,41	0,00	943,42	0,00	9.376,83
	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	15	15	0,00	8.433,41		943,42		9.376,83

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	187	187	0,00					
Valor sem complemento				69.543,10	0,00	23.150,74	0,00	92.693,84
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				69.543,10		23.150,74		92.693,84
Total do Município				69.543,10	0,00	23.150,74	0,00	92.693,84
Valor sem complemento				69.543,10	0,00	23.150,74	0,00	92.693,84
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	187	187	0,00	69.543,10		23.150,74		92.693,84

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	264	256	3,03					
Valor sem complemento				238.597,06	0,00	39.861,09	0,00	278.458,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				238.597,06		39.861,09		278.458,15
Total do Município				238.597,06	0,00	39.861,09	0,00	278.458,15
Valor sem complemento				238.597,06	0,00	39.861,09	0,00	278.458,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	264	256	3,03	238.597,06		39.861,09		278.458,15

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	54	54	0,00					
Valor sem complemento				27.967,25	0,00	3.472,50	0,00	31.439,75
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				27.967,25		3.472,50		31.439,75
Total do Município								
Valor sem complemento				27.967,25	0,00	3.472,50	0,00	31.439,75
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	54	54	0,00	27.967,25		3.472,50		31.439,75

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	121	114	5,79					
Valor sem complemento				43.944,38	0,00	11.999,25	0,00	55.943,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.944,38		11.999,25		55.943,63
Total do Município								
Valor sem complemento				43.944,38	0,00	11.999,25	0,00	55.943,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	114	5,79	43.944,38		11.999,25		55.943,63

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				7.104,35	0,00	1.395,46	0,00	8.499,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.104,35		1.395,46		8.499,81
Total do Município	Valor sem complemento				7.104,35	0,00	1.395,46	0,00	8.499,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	26	26	0,00	7.104,35		1.395,46		8.499,81

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		91	90	1,10					
	Valor sem complemento				37.833,15	0,00	8.747,19	0,00	46.580,34
	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				37.833,15		8.747,19		46.580,34
Total do Município	Valor sem complemento				37.833,15	0,00	8.747,19	0,00	46.580,34
	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	91	90	1,10	37.833,15		8.747,19		46.580,34

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		461	414	10,20					
	Valor sem complemento				204.195,54	0,00	75.020,88	0,00	279.216,42
	Complemento Federal				53.217,69	0,00	14.230,95	0,00	67.448,64
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				257.413,23		89.251,83		346.665,06

Total do Município	Valor sem complemento				204.195,54	0,00	75.020,88	0,00	279.216,42
	Complemento federal				53.217,69	0,00	14.230,95	0,00	67.448,64
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	461	414	10,20	257.413,23		89.251,83		346.665,06

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	114	78	31,58					
Valor sem complemento				205.421,50	0,00	36.026,25	0,00	241.447,75
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				205.421,50		36.026,25		241.447,75
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	935	894	4,39					
Valor sem complemento				2.566.085,79	0,00	697.805,53	0,00	3.263.891,32
Complemento Federal				30.219,82	0,00	50.568,57	0,00	80.788,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.596.305,61		748.374,10		3.344.679,71
Total do Município								
Valor sem complemento				2.771.507,29	0,00	733.831,78	0,00	3.505.339,07
Complemento federal				30.219,82	0,00	50.568,57	0,00	80.788,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1049	972	7,34	2.801.727,11		784.400,35		3.586.127,46

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	85	85	0,00					
Valor sem complemento				45.923,40	0,00	7.736,57	0,00	53.659,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.923,40		7.736,57		53.659,97

Total do Município	Valor sem complemento				45.923,40	0,00	7.736,57	0,00	53.659,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	85	85	0,00	45.923,40		7.736,57		53.659,97

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	202	202	0,00					
Valor sem complemento				113.793,27	0,00	22.959,29	0,00	136.752,56
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				113.793,27		22.959,29		136.752,56
Total do Município								
Valor sem complemento				113.793,27	0,00	22.959,29	0,00	136.752,56
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	202	202	0,00	113.793,27		22.959,29		136.752,56

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	19	19	0,00					
Valor sem complemento				8.030,48	0,00	1.142,96	0,00	9.173,44
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				8.030,48		1.142,96		9.173,44
Total do Município								
Valor sem complemento				8.030,48	0,00	1.142,96	0,00	9.173,44
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	19	19	0,00	8.030,48		1.142,96		9.173,44

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	86	85	1,16					
Valor sem complemento				29.906,38	0,00	5.889,70	0,00	35.796,08
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				29.906,38		5.889,70		35.796,08
Total do Município								
Valor sem complemento				29.906,38	0,00	5.889,70	0,00	35.796,08
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	86	85	1,16	29.906,38		5.889,70		35.796,08

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	50	48	4,00					
Valor sem complemento				22.253,02	0,00	3.244,95	0,00	25.497,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.253,02		3.244,95		25.497,97
Total do Município								
Valor sem complemento				22.253,02	0,00	3.244,95	0,00	25.497,97
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	48	4,00	22.253,02		3.244,95		25.497,97

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	160	155	3,13						
Valor sem complemento				66.222,70	0,00	25.778,54	0,00	92.001,24	
Complemento Federal				15.020,29	0,00	7.379,28	0,00	22.399,57	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				81.242,99		33.157,82		114.400,81	
Total do Município				66.222,70	0,00	25.778,54	0,00	92.001,24	
Valor sem complemento				15.020,29	0,00	7.379,28	0,00	22.399,57	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local									
Total	160	155	3,13	81.242,99		33.157,82		114.400,81	

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	130	87	33,08					
Valor sem complemento				59.028,63	0,00	5.357,32	0,00	64.385,95
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				59.028,63		5.357,32		64.385,95
Total do Município				59.028,63	0,00	5.357,32	0,00	64.385,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	130	87	33,08	59.028,63		5.357,32		64.385,95

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	42	38	9,52					
Valor sem complemento				15.534,55	0,00	2.234,19	0,00	17.768,74
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				15.534,55		2.234,19		17.768,74

Total do Município	Valor sem complemento				15.534,55	0,00	2.234,19	0,00	17.768,74
	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	42	38	9,52	15.534,55		2.234,19		17.768,74

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	135	135	0,00					
Valor sem complemento				60.360,42	0,00	18.385,05	0,00	78.745,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.360,42		18.385,05		78.745,47
Total do Município				60.360,42	0,00	18.385,05	0,00	78.745,47
Valor sem complemento				60.360,42	0,00	18.385,05	0,00	78.745,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	135	0,00	60.360,42		18.385,05		78.745,47

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	19	19	0,00					
Valor sem complemento				8.817,11	0,00	1.054,70	0,00	9.871,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.817,11		1.054,70		9.871,81
Total do Município				8.817,11	0,00	1.054,70	0,00	9.871,81
Valor sem complemento				8.817,11	0,00	1.054,70	0,00	9.871,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	19	19	0,00	8.817,11		1.054,70		9.871,81

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	183	171	6,56					
Valor sem complemento				76.883,71	0,00	22.834,94	0,00	99.718,65
Complemento Federal				2.239,38	0,00	737,97	0,00	2.977,35
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				79.123,09		23.572,91		102.696,00
Total do Município				76.883,71	0,00	22.834,94	0,00	99.718,65
Valor sem complemento				2.239,38	0,00	737,97	0,00	2.977,35
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	183	171	6,56	79.123,09		23.572,91		102.696,00

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				15.842,17	0,00	2.147,83	0,00	17.990,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.842,17		2.147,83		17.990,00
Total do Município				15.842,17	0,00	2.147,83	0,00	17.990,00
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								
Total	35	35	0,00	15.842,17		2.147,83		17.990,00

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA	12	12	0,00	3.472,35	0,00	487,49	0,00	3.959,84
Valor sem complemento				3.472,35	0,00	487,49	0,00	3.959,84
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				3.472,35		487,49		3.959,84
Total do Município				3.472,35	0,00	487,49	0,00	3.959,84
Valor sem complemento				3.472,35	0,00	487,49	0,00	3.959,84
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	12	12	0,00	3.472,35		487,49		3.959,84

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	42	42	0,00	18.976,59	0,00	2.648,09	0,00	21.624,68
Valor sem complemento				18.976,59	0,00	2.648,09	0,00	21.624,68
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				18.976,59		2.648,09		21.624,68
Total do Município				18.976,59	0,00	2.648,09	0,00	21.624,68
Valor sem complemento				18.976,59	0,00	2.648,09	0,00	21.624,68
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	42	42	0,00	18.976,59		2.648,09		21.624,68

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	10	9	10,00	2.701,02	0,00	371,72	0,00	3.072,74
Valor sem complemento				2.701,02	0,00	371,72	0,00	3.072,74
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				2.701,02		371,72		3.072,74

Total do Município	Valor sem complemento				2.701,02	0,00	371,72	0,00	3.072,74
	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	10	9	10,00	2.701,02		371,72		3.072,74

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	87	86	1,15					
Valor sem complemento				34.504,56	0,00	11.408,20	0,00	45.912,76
Complemento Federal				358,00	0,00	151,86	0,00	509,86
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.862,56		11.560,06		46.422,62
Total do Município								
Valor sem complemento				34.504,56	0,00	11.408,20	0,00	45.912,76
Complemento federal				358,00	0,00	151,86	0,00	509,86
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	87	86	1,15	34.862,56		11.560,06		46.422,62

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	181	180	0,55					
Valor sem complemento				99.643,21	0,00	19.980,20	0,00	119.623,41
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				99.643,21		19.980,20		119.623,41
Total do Município								
Valor sem complemento				99.643,21	0,00	19.980,20	0,00	119.623,41
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	181	180	0,55	99.643,21		19.980,20		119.623,41

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	78	78	0,00					
Valor sem complemento				34.093,07	0,00	7.419,43	0,00	41.512,50
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				34.093,07		7.419,43		41.512,50
Total do Município				34.093,07	0,00	7.419,43	0,00	41.512,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	78	78	0,00	34.093,07		7.419,43		41.512,50

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	420	387	7,86					
Valor sem complemento				287.545,37	0,00	74.001,69	0,00	361.547,06
Complemento Federal				2.885,67	0,00	1.274,48	0,00	4.160,15
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				290.431,04		75.276,17		365.707,21
Total do Município				287.545,37	0,00	74.001,69	0,00	361.547,06
Valor sem complemento				2.885,67	0,00	1.274,48	0,00	4.160,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	420	387	7,86	290.431,04		75.276,17		365.707,21

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				22.359,57	0,00	3.407,09	0,00	25.766,66
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				22.359,57		3.407,09		25.766,66
Total do Município								
Valor sem complemento				22.359,57	0,00	3.407,09	0,00	25.766,66
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	45	45	0,00	22.359,57		3.407,09		25.766,66

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	31	31	0,00					
Valor sem complemento				13.038,98	0,00	1.944,26	0,00	14.983,24
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				13.038,98		1.944,26		14.983,24
Total do Município								
Valor sem complemento				13.038,98	0,00	1.944,26	0,00	14.983,24
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	31	31	0,00	13.038,98		1.944,26		14.983,24

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	282	280	0,71					
Valor sem complemento				210.086,18	0,00	60.884,31	0,00	270.970,49
Complemento Federal				1.315,51	0,00	1.100,58	0,00	2.416,09
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				211.401,69		61.984,89		273.386,58

Total do Município	Valor sem complemento				210.086,18	0,00	60.884,31	0,00	270.970,49
	Complemento federal				1.315,51	0,00	1.100,58	0,00	2.416,09
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	282	280	0,71	211.401,69		61.984,89		273.386,58

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	101	101	0,00					
Valor sem complemento				56.037,86	0,00	7.927,17	0,00	63.965,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.037,86		7.927,17		63.965,03
Total do Município								
Valor sem complemento				56.037,86	0,00	7.927,17	0,00	63.965,03
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	101	101	0,00	56.037,86		7.927,17		63.965,03

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	798	751	5,89					
Valor sem complemento				493.862,62	0,00	122.811,66	0,00	616.674,28
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				493.862,62		122.811,66		616.674,28
Total do Município								
Valor sem complemento				493.862,62	0,00	122.811,66	0,00	616.674,28
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	798	751	5,89	493.862,62		122.811,66		616.674,28

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				42.186,06	0,00	12.772,90	0,00	54.958,96
Complemento Federal				3.577,11	0,00	1.408,17	0,00	4.985,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.763,17		14.181,07		59.944,24
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	969	966	0,31					
Valor sem complemento				2.678.127,79	0,00	654.058,13	0,00	3.332.185,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.678.127,79		654.058,13		3.332.185,92
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1854	1744	5,93					
Valor sem complemento				4.416.611,46	0,00	1.012.886,40	0,00	5.429.497,86
Complemento Federal				37.331,91	0,00	56.687,57	0,00	94.019,48
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.453.943,37		1.069.573,97		5.523.517,34
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	71	70	1,41					
Valor sem complemento				111.533,59	0,00	15.170,49	0,00	126.704,08
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				111.533,59		15.170,49		126.704,08
Total do Município								
Valor sem complemento				7.248.458,90	0,00	1.694.887,92	0,00	8.943.346,82
Complemento federal				40.909,02	0,00	58.095,74	0,00	99.004,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2913	2799	3,91	7.289.367,92		1.752.983,66		9.042.351,58

Município : PEDRO OSORIO

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

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO		37	34	8,11					
	Valor sem complemento				15.720,45	0,00	2.073,89	0,00	17.794,34
	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				15.720,45		2.073,89		17.794,34
Total do Município	Valor sem complemento				15.720,45	0,00	2.073,89	0,00	17.794,34
	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	37	34	8,11	15.720,45		2.073,89		17.794,34

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	12	11	8,33					
				1.594,92	0,00	286,74	0,00	1.881,66
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.594,92		286,74		1.881,66
Total do Município				1.594,92	0,00	286,74	0,00	1.881,66
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	12	11	8,33	1.594,92		286,74		1.881,66

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					
				1.555,65	0,00	174,44	0,00	1.730,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.555,65		174,44		1.730,09

Total do Município	Valor sem complemento				1.555,65	0,00	174,44	0,00	1.730,09
	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	4	4	0,00	1.555,65		174,44		1.730,09

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				11.473,19	0,00	1.355,10	0,00	12.828,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.473,19		1.355,10		12.828,29
Total do Município				11.473,19	0,00	1.355,10	0,00	12.828,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	26	26	0,00	11.473,19		1.355,10		12.828,29

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	171	171	0,00					
Valor sem complemento				59.921,07	0,00	22.183,33	0,00	82.104,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.921,07		22.183,33		82.104,40
Total do Município				59.921,07	0,00	22.183,33	0,00	82.104,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	171	171	0,00	59.921,07		22.183,33		82.104,40

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	60	60	0,00					
Valor sem complemento				15.955,66	0,00	5.252,53	0,00	21.208,19
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				15.955,66		5.252,53		21.208,19
Total do Município								
Valor sem complemento				15.955,66	0,00	5.252,53	0,00	21.208,19
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	60	60	0,00	15.955,66		5.252,53		21.208,19

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	284	232	18,31					
Valor sem complemento				82.463,32	0,00	48.537,55	0,00	131.000,87
Complemento Federal				54.555,96	0,00	44.808,39	0,00	99.364,35
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				137.019,28		93.345,94		230.365,22
Total do Município								
Valor sem complemento				82.463,32	0,00	48.537,55	0,00	131.000,87
Complemento federal				54.555,96	0,00	44.808,39	0,00	99.364,35
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	284	232	18,31	137.019,28		93.345,94		230.365,22

Município : PORTO LUCENA

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

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	43	42	2,33					
Valor sem complemento				12.007,63	0,00	1.710,95	0,00	13.718,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.007,63		1.710,95		13.718,58
Total do Município				12.007,63	0,00	1.710,95	0,00	13.718,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	42	2,33	12.007,63		1.710,95		13.718,58

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	48	48	0,00					
Valor sem complemento				21.798,73	0,00	3.072,39	0,00	24.871,12
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				21.798,73		3.072,39		24.871,12
Total do Município				21.798,73	0,00	3.072,39	0,00	24.871,12
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	48	48	0,00	21.798,73		3.072,39		24.871,12

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				9.440,80	0,00	1.459,55	0,00	10.900,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.440,80		1.459,55		10.900,35

Total do Município	Valor sem complemento				9.440,80	0,00	1.459,55	0,00	10.900,35
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	9.440,80		1.459,55		10.900,35

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	804	769	4,35					
Valor sem complemento				1.285.609,77	0,00	344.009,84	0,00	1.629.619,61
Complemento Federal				31.436,70	0,00	27.412,66	0,00	58.849,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.317.046,47		371.422,50		1.688.468,97
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	638	609	4,55					
Valor sem complemento				638.679,95	0,00	160.344,43	0,00	799.024,38
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				638.679,95		160.344,43		799.024,38
Total do Município								
Valor sem complemento				1.924.289,72	0,00	504.354,27	0,00	2.428.643,99
Complemento federal				31.436,70	0,00	27.412,66	0,00	58.849,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1442	1378	4,44	1.955.726,42		531.766,93		2.487.493,35

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL RIO PARDO	330	308	6,67					
Valor sem complemento				180.582,53	0,00	42.408,31	0,00	222.990,84
Complemento Federal				17.939,39	0,00	9.443,40	0,00	27.382,79
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				198.521,92		51.851,71		250.373,63

Total do Município	Valor sem complemento				180.582,53	0,00	42.408,31	0,00	222.990,84
	Complemento federal				17.939,39	0,00	9.443,40	0,00	27.382,79
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	330	308	6,67	198.521,92		51.851,71		250.373,63

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.747,40	0,00	418,04	0,00	3.165,44
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				2.747,40		418,04		3.165,44
Total do Município								
Valor sem complemento				2.747,40	0,00	418,04	0,00	3.165,44
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	7	7	0,00	2.747,40		418,04		3.165,44

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	228	228	0,00					
Valor sem complemento				108.514,34	0,00	29.908,27	0,00	138.422,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				108.514,34		29.908,27		138.422,61
Total do Município								
Valor sem complemento				108.514,34	0,00	29.908,27	0,00	138.422,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	228	228	0,00	108.514,34		29.908,27		138.422,61

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	185	180	2,70					
Valor sem complemento				69.302,09	0,00	19.541,72	0,00	88.843,81
Complemento Federal				14.910,82	0,00	6.587,91	0,00	21.498,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				84.212,91		26.129,63		110.342,54
Total do Município								
Valor sem complemento				69.302,09	0,00	19.541,72	0,00	88.843,81
Complemento federal				14.910,82	0,00	6.587,91	0,00	21.498,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	185	180	2,70	84.212,91		26.129,63		110.342,54

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	103	103	0,00					
Valor sem complemento				72.417,98	0,00	12.150,88	0,00	84.568,86
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				72.417,98		12.150,88		84.568,86
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	91	90	1,10					
Valor sem complemento				24.771,99	0,00	7.195,45	0,00	31.967,44
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				24.771,99		7.195,45		31.967,44
Total do Município								
Valor sem complemento				97.189,97	0,00	19.346,33	0,00	116.536,30
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	194	193	0,52	97.189,97		19.346,33		116.536,30

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				13.004,03	0,00	1.806,75	0,00	14.810,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.004,03		1.806,75		14.810,78
Total do Município								
Valor sem complemento				13.004,03	0,00	1.806,75	0,00	14.810,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	13.004,03		1.806,75		14.810,78

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	28	26	7,14					
Valor sem complemento				7.290,96	0,00	1.166,33	0,00	8.457,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.290,96		1.166,33		8.457,29
Total do Município								
Valor sem complemento				7.290,96	0,00	1.166,33	0,00	8.457,29
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	26	7,14	7.290,96		1.166,33		8.457,29

Município : ROSARIO DO SUL

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

2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	283	283	0,00						
Valor sem complemento				270.541,50	0,00	55.779,10	0,00	326.320,60	
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				270.541,50		55.779,10		326.320,60	
Total do Município				270.541,50	0,00	55.779,10	0,00	326.320,60	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	283	283	0,00	270.541,50		55.779,10		326.320,60	

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								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	0	100,00					

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	33	33	0,00					
Valor sem complemento				8.880,42	0,00	2.395,78	0,00	11.276,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.880,42		2.395,78		11.276,20

Total do Município	Valor sem complemento				8.880,42	0,00	2.395,78	0,00	11.276,20
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	33	33	0,00	8.880,42		2.395,78		11.276,20

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	12	12	0,00					
Valor sem complemento				6.775,82	0,00	886,88	0,00	7.662,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.775,82		886,88		7.662,70
Total do Município				6.775,82	0,00	886,88	0,00	7.662,70
Valor sem complemento				6.775,82	0,00	886,88	0,00	7.662,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	6.775,82		886,88		7.662,70

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	195	193	1,03					
Valor sem complemento				75.360,60	0,00	17.637,98	0,00	92.998,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				75.360,60		17.637,98		92.998,58
Total do Município				75.360,60	0,00	17.637,98	0,00	92.998,58
Valor sem complemento				75.360,60	0,00	17.637,98	0,00	92.998,58
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	195	193	1,03	75.360,60		17.637,98		92.998,58

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	55	55	0,00					
Valor sem complemento				26.911,62	0,00	7.473,92	0,00	34.385,54
Complemento Federal				1.588,07	0,00	1.430,62	0,00	3.018,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.499,69		8.904,54		37.404,23
Total do Município								
Valor sem complemento				26.911,62	0,00	7.473,92	0,00	34.385,54
Complemento federal				1.588,07	0,00	1.430,62	0,00	3.018,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	55	0,00	28.499,69		8.904,54		37.404,23

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1494	1491	0,20					
Valor sem complemento				2.492.110,89	0,00	608.355,59	0,00	3.100.466,48
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				2.492.110,89		608.355,59		3.100.466,48
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	462	451	2,38					
Valor sem complemento				214.425,20	0,00	76.188,22	0,00	290.613,42
Complemento Federal				19.407,96	0,00	6.395,74	0,00	25.803,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				233.833,16		82.583,96		316.417,12
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	253	240	5,14					
Valor sem complemento				500.677,76	0,00	98.866,94	0,00	599.544,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				500.677,76		98.866,94		599.544,70

Total do Município	Valor sem complemento				3.207.213,85	0,00	783.410,75	0,00	3.990.624,60
	Complemento federal				19.407,96	0,00	6.395,74	0,00	25.803,70
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2209	2182	1,22	3.226.621,81		789.806,49		4.016.428,30

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	149	149	0,00					
Valor sem complemento				60.730,49	0,00	18.667,25	0,00	79.397,74
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				60.730,49		18.667,25		79.397,74
Total do Município								
Valor sem complemento				60.730,49	0,00	18.667,25	0,00	79.397,74
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	149	149	0,00	60.730,49		18.667,25		79.397,74

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	360	349	3,06					
Valor sem complemento				493.791,38	0,00	128.552,40	0,00	622.343,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				493.791,38		128.552,40		622.343,78
Total do Município								
Valor sem complemento				493.791,38	0,00	128.552,40	0,00	622.343,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	360	349	3,06	493.791,38		128.552,40		622.343,78

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	626	609	2,72					
Valor sem complemento				684.157,97	0,00	178.841,76	0,00	862.999,73
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				684.157,97		178.841,76		862.999,73
Total do Município								
Valor sem complemento				684.157,97	0,00	178.841,76	0,00	862.999,73
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	626	609	2,72	684.157,97		178.841,76		862.999,73

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	221	221	0,00					
Valor sem complemento				182.919,28	0,00	33.458,46	0,00	216.377,74
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				182.919,28		33.458,46		216.377,74
Total do Município								
Valor sem complemento				182.919,28	0,00	33.458,46	0,00	216.377,74
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	221	221	0,00	182.919,28		33.458,46		216.377,74

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				94.576,23	0,00	24.795,50	0,00	119.371,73
	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				94.576,23		24.795,50		119.371,73
Total do Município	Valor sem complemento				94.576,23	0,00	24.795,50	0,00	119.371,73
	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	230	230	0,00	94.576,23		24.795,50		119.371,73

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	146	145	0,68					
				73.057,67	0,00	17.436,90	0,00	90.494,57
				1.574,85	0,00	467,03	0,00	2.041,88
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				74.632,52		17.903,93		92.536,45
Total do Município				73.057,67	0,00	17.436,90	0,00	90.494,57
				1.574,85	0,00	467,03	0,00	2.041,88
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	146	145	0,68	74.632,52		17.903,93		92.536,45

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	102	101	0,98					
				61.563,13	0,00	6.281,57	0,00	67.844,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				61.563,13		6.281,57		67.844,70

Total do Município	Valor sem complemento				61.563,13	0,00	6.281,57	0,00	67.844,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	102	101	0,98	61.563,13		6.281,57		67.844,70

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	85	85	0,00					
Valor sem complemento				38.162,44	0,00	5.561,81	0,00	43.724,25
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				38.162,44		5.561,81		43.724,25
Total do Município				38.162,44	0,00	5.561,81	0,00	43.724,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	85	85	0,00	38.162,44		5.561,81		43.724,25

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	429	413	3,73					
Valor sem complemento				487.325,55	0,00	104.987,41	0,00	592.312,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				487.325,55		104.987,41		592.312,96
Total do Município				487.325,55	0,00	104.987,41	0,00	592.312,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	429	413	3,73	487.325,55		104.987,41		592.312,96

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	761	750	1,45					
Valor sem complemento				453.902,56	0,00	98.761,73	0,00	552.664,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				453.902,56		98.761,73		552.664,29
Total do Município								
Valor sem complemento				453.902,56	0,00	98.761,73	0,00	552.664,29
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	761	750	1,45	453.902,56		98.761,73		552.664,29

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	25	24	4,00					
Valor sem complemento				23.607,43	0,00	1.405,95	0,00	25.013,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.607,43		1.405,95		25.013,38
Total do Município								
Valor sem complemento				23.607,43	0,00	1.405,95	0,00	25.013,38
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	25	24	4,00	23.607,43		1.405,95		25.013,38

Município : SAO JOSE DO OURO

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

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		116	115	0,86					
	Valor sem complemento				60.031,92	0,00	18.498,06	0,00	78.529,98
	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				60.031,92		18.498,06		78.529,98
Total do Município	Valor sem complemento				60.031,92	0,00	18.498,06	0,00	78.529,98
	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	116	115	0,86	60.031,92		18.498,06		78.529,98

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	239	237	0,84					
				124.354,16	0,00	26.628,14	0,00	150.982,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				124.354,16		26.628,14		150.982,30
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	52	52	0,00					
				24.929,79	0,00	2.957,50	0,00	27.887,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				24.929,79		2.957,50		27.887,29
Total do Município				149.283,95	0,00	29.585,64	0,00	178.869,59
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	291	289	0,69	149.283,95		29.585,64		178.869,59

Município : SAO LUIZ GONZAGA

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

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		400	400	0,00					
	Valor sem complemento				213.183,75	0,00	50.099,10	0,00	263.282,85
	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				213.183,75		50.099,10		263.282,85
Total do Município	Valor sem complemento				213.183,75	0,00	50.099,10	0,00	263.282,85
	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	400	400	0,00	213.183,75		50.099,10		263.282,85

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO								
	20	20	0,00					
				9.179,63	0,00	1.198,95	0,00	10.378,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				9.179,63		1.198,95		10.378,58
Total do Município				9.179,63	0,00	1.198,95	0,00	10.378,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	20	0,00	9.179,63		1.198,95		10.378,58

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO								
	48	48	0,00					
				29.390,35	0,00	3.194,95	0,00	32.585,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				29.390,35		3.194,95		32.585,30

Total do Município	Valor sem complemento				29.390,35	0,00	3.194,95	0,00	32.585,30
	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	48	48	0,00	29.390,35		3.194,95		32.585,30

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	44	44	0,00					
Valor sem complemento				18.514,54	0,00	2.680,48	0,00	21.195,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.514,54		2.680,48		21.195,02
Total do Município				18.514,54	0,00	2.680,48	0,00	21.195,02
Valor sem complemento				18.514,54	0,00	2.680,48	0,00	21.195,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	18.514,54		2.680,48		21.195,02

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	69	69	0,00					
Valor sem complemento				28.494,71	0,00	3.122,91	0,00	31.617,62
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				28.494,71		3.122,91		31.617,62
Total do Município				28.494,71	0,00	3.122,91	0,00	31.617,62
Valor sem complemento				28.494,71	0,00	3.122,91	0,00	31.617,62
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	69	69	0,00	28.494,71		3.122,91		31.617,62

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	93	90	3,23					
Valor sem complemento				56.455,94	0,00	8.119,05	0,00	64.574,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.455,94		8.119,05		64.574,99
Total do Município				56.455,94	0,00	8.119,05	0,00	64.574,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	93	90	3,23	56.455,94		8.119,05		64.574,99

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	126	126	0,00					
Valor sem complemento				74.117,28	0,00	17.902,54	0,00	92.019,82
Complemento Federal				23.478,58	0,00	8.451,56	0,00	31.930,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				97.595,86		26.354,10		123.949,96
Total do Município				74.117,28	0,00	17.902,54	0,00	92.019,82
Valor sem complemento				23.478,58	0,00	8.451,56	0,00	31.930,14
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	126	126	0,00	97.595,86		26.354,10		123.949,96

Município : SAPIRANGA

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

2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		556	528	5,04					
	Valor sem complemento				499.742,11	0,00	103.424,82	0,00	603.166,93
	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				499.742,11		103.424,82		603.166,93
Total do Município	Valor sem complemento				499.742,11	0,00	103.424,82	0,00	603.166,93
	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	556	528	5,04	499.742,11		103.424,82		603.166,93

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI								
	150	149	0,67					
				96.222,08	0,00	22.525,70	0,00	118.747,78
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				96.222,08		22.525,70		118.747,78
Total do Município				96.222,08	0,00	22.525,70	0,00	118.747,78
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	150	149	0,67	96.222,08		22.525,70		118.747,78

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI								
	141	141	0,00					
				44.385,21	0,00	17.241,39	0,00	61.626,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				44.385,21		17.241,39		61.626,60

Total do Município	Valor sem complemento				44.385,21	0,00	17.241,39	0,00	61.626,60
	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	141	141	0,00	44.385,21		17.241,39		61.626,60

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	21	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	0	100,00					

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	22	22	0,00					
Valor sem complemento				6.856,38	0,00	1.027,04	0,00	7.883,42
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				6.856,38		1.027,04		7.883,42
Total do Município				6.856,38	0,00	1.027,04	0,00	7.883,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	6.856,38		1.027,04		7.883,42

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	75	75	0,00	18.692,30	0,00	2.912,54	0,00	21.604,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				18.692,30		2.912,54		21.604,84
Total								
Total do Município				18.692,30	0,00	2.912,54	0,00	21.604,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	75	75	0,00	18.692,30		2.912,54		21.604,84

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	20	20	0,00	7.207,92	0,00	1.019,28	0,00	8.227,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				7.207,92		1.019,28		8.227,20
Total								
Total do Município				7.207,92	0,00	1.019,28	0,00	8.227,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	7.207,92		1.019,28		8.227,20

Município : SOBRADINHO

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

9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		20	19	5,00					
	Valor sem complemento				9.786,32	0,00	1.019,21	0,00	10.805,53
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.786,32		1.019,21		10.805,53
Total do Município	Valor sem complemento				9.786,32	0,00	1.019,21	0,00	10.805,53
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	19	5,00	9.786,32		1.019,21		10.805,53

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE								
	220	220	0,00	115.091,72	0,00	24.828,46	0,00	139.920,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				115.091,72		24.828,46		139.920,18
Total do Município				115.091,72	0,00	24.828,46	0,00	139.920,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	220	220	0,00	115.091,72		24.828,46		139.920,18

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO								
	244	243	0,41	105.065,43	0,00	38.498,04	0,00	143.563,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				105.065,43		38.498,04		143.563,47

Total do Município	Valor sem complemento				105.065,43	0,00	38.498,04	0,00	143.563,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	244	243	0,41	105.065,43		38.498,04		143.563,47

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	85	85	0,00					
Valor sem complemento				17.912,86	0,00	9.046,16	0,00	26.959,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.912,86		9.046,16		26.959,02
Total do Município								
Valor sem complemento				17.912,86	0,00	9.046,16	0,00	26.959,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	85	85	0,00	17.912,86		9.046,16		26.959,02

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	461	460	0,22					
Valor sem complemento				729.673,14	0,00	185.909,72	0,00	915.582,86
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				729.673,14		185.909,72		915.582,86
Total do Município								
Valor sem complemento				729.673,14	0,00	185.909,72	0,00	915.582,86
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	461	460	0,22	729.673,14		185.909,72		915.582,86

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	654	651	0,46					
Valor sem complemento				473.432,19	0,00	157.019,24	0,00	630.451,43
Complemento Federal				7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				481.415,01		162.682,04		644.097,05
Total do Município								
Valor sem complemento				473.432,19	0,00	157.019,24	0,00	630.451,43
Complemento federal				7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	654	651	0,46	481.415,01		162.682,04		644.097,05

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	175	169	3,43					
Valor sem complemento				139.786,44	0,00	32.535,70	0,00	172.322,14
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				139.786,44		32.535,70		172.322,14
Total do Município								
Valor sem complemento				139.786,44	0,00	32.535,70	0,00	172.322,14
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	175	169	3,43	139.786,44		32.535,70		172.322,14

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				722.206,81	0,00	142.826,01	0,00	865.032,82	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				722.206,81		142.826,01		865.032,82	
Total do Município									
Valor sem complemento				722.206,81	0,00	142.826,01	0,00	865.032,82	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	494	486	1,62	722.206,81		142.826,01		865.032,82	

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	117	106	9,40					
Valor sem complemento				41.660,96	0,00	4.991,00	0,00	46.651,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.660,96		4.991,00		46.651,96
Total do Município								
Valor sem complemento				41.660,96	0,00	4.991,00	0,00	46.651,96
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	117	106	9,40	41.660,96		4.991,00		46.651,96

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	213	212	0,47					
Valor sem complemento				166.367,64	0,00	40.261,02	0,00	206.628,66
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				166.367,64		40.261,02		206.628,66

Total do Município	Valor sem complemento				166.367,64	0,00	40.261,02	0,00	206.628,66
	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	213	212	0,47	166.367,64		40.261,02		206.628,66

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	284	283	0,35					
Valor sem complemento				294.155,19	0,00	53.783,33	0,00	347.938,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				294.155,19		53.783,33		347.938,52
Total do Município				294.155,19	0,00	53.783,33	0,00	347.938,52
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	284	283	0,35	294.155,19		53.783,33		347.938,52

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	60	59	1,67					
Valor sem complemento				15.842,40	0,00	5.535,73	0,00	21.378,13
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				15.842,40		5.535,73		21.378,13
Total do Município				15.842,40	0,00	5.535,73	0,00	21.378,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	59	1,67	15.842,40		5.535,73		21.378,13

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				16.853,46	0,00	2.445,61	0,00	19.299,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.853,46		2.445,61		19.299,07
Total do Município				16.853,46	0,00	2.445,61	0,00	19.299,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	16.853,46		2.445,61		19.299,07

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	55	55	0,00					
Valor sem complemento				24.445,78	0,00	2.928,39	0,00	27.374,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.445,78		2.928,39		27.374,17
Total do Município				24.445,78	0,00	2.928,39	0,00	27.374,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	55	0,00	24.445,78		2.928,39		27.374,17

Município : TUPANCIRETA

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

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		101	98	2,97					
	Valor sem complemento				48.162,59	0,00	8.873,69	0,00	57.036,28
	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				48.162,59		8.873,69		57.036,28
Total do Município	Valor sem complemento				48.162,59	0,00	8.873,69	0,00	57.036,28
	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	101	98	2,97	48.162,59		8.873,69		57.036,28

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	47	47	0,00					
				21.232,69	0,00	6.038,61	0,00	27.271,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				21.232,69		6.038,61		27.271,30
Total do Município				21.232,69	0,00	6.038,61	0,00	27.271,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	47	47	0,00	21.232,69		6.038,61		27.271,30

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	469	469	0,00					
				524.505,66	0,00	123.707,56	0,00	648.213,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				524.505,66		123.707,56		648.213,22

Total do Município	Valor sem complemento				524.505,66	0,00	123.707,56	0,00	648.213,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	469	469	0,00	524.505,66		123.707,56		648.213,22

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	49	49	0,00	Valor sem complemento	16.109,05	0,00	2.381,01	0,00	18.490,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				16.109,05		2.381,01		18.490,06	
Total do Município				Valor sem complemento	16.109,05	0,00	2.381,01	0,00	18.490,06
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	49	0,00	Total	16.109,05		2.381,01		18.490,06

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	65	65	0,00	Valor sem complemento	28.527,86	0,00	3.623,81	0,00	32.151,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				28.527,86		3.623,81		32.151,67	
Total do Município				Valor sem complemento	28.527,86	0,00	3.623,81	0,00	32.151,67
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	65	65	0,00	Total	28.527,86		3.623,81		32.151,67

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	20	19	5,00					
Valor sem complemento				6.713,00	0,00	879,34	0,00	7.592,34
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				6.713,00		879,34		7.592,34
Total do Município								
Valor sem complemento				6.713,00	0,00	879,34	0,00	7.592,34
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	20	19	5,00	6.713,00		879,34		7.592,34

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	370	361	2,43					
Valor sem complemento				428.773,24	0,00	57.176,67	0,00	485.949,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				428.773,24		57.176,67		485.949,91
Total do Município								
Valor sem complemento				428.773,24	0,00	57.176,67	0,00	485.949,91
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	370	361	2,43	428.773,24		57.176,67		485.949,91
Total do Gestor								
Valor sem complemento				33.182.194,10	0,00	7.934.260,35	0,00	41.116.454,45
Complemento Federal				438.036,30	0,00	275.128,65	0,00	713.164,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	31625	30639	3,12	33.620.230,40		8.209.389,00		41.829.619,40