

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	39	38	2,56					
Valor sem complemento				14.329,12	0,00	3.557,57	0,00	17.886,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.329,12		3.557,57		17.886,69
Total do Município				14.329,12	0,00	3.557,57	0,00	17.886,69
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	39	38	2,56	14.329,12		3.557,57		17.886,69

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	126	123	2,38					
Valor sem complemento				60.906,48	0,00	13.197,66	0,00	74.104,14
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				60.906,48		13.197,66		74.104,14
Total do Município				60.906,48	0,00	13.197,66	0,00	74.104,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	126	123	2,38	60.906,48		13.197,66		74.104,14

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	27	27	0,00	34.449,39	0,00	3.044,16	0,00	37.493,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				34.449,39		3.044,16		37.493,55
Total								
Total do Município				34.449,39	0,00	3.044,16	0,00	37.493,55
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	27	27	0,00	34.449,39		3.044,16		37.493,55

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	49	49	0,00	44.003,19	0,00	4.130,95	0,00	48.134,14
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				44.003,19		4.130,95		48.134,14
Total								
Total do Município				44.003,19	0,00	4.130,95	0,00	48.134,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	49	0,00	44.003,19		4.130,95		48.134,14

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		580	580	0,00	595.888,73	0,00	147.376,77	0,00	743.265,50
Valor sem complemento					595.888,73	0,00	147.376,77	0,00	743.265,50
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					595.888,73		147.376,77		743.265,50
Total do Município					595.888,73	0,00	147.376,77	0,00	743.265,50
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		580	580	0,00	595.888,73		147.376,77		743.265,50

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		46	46	0,00	15.648,80	0,00	3.929,22	0,00	19.578,02
Valor sem complemento					15.648,80	0,00	3.929,22	0,00	19.578,02
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					15.648,80		3.929,22		19.578,02
Total do Município					15.648,80	0,00	3.929,22	0,00	19.578,02
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		46	46	0,00	15.648,80		3.929,22		19.578,02

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		55	37	32,73	13.764,42	0,00	2.304,09	0,00	16.068,51
Valor sem complemento					13.764,42	0,00	2.304,09	0,00	16.068,51
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					13.764,42		2.304,09		16.068,51

Total do Município	Valor sem complemento				13.764,42	0,00	2.304,09	0,00	16.068,51
	Complemento 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	37	32,73	13.764,42		2.304,09		16.068,51

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		43	43	0,00					
	Valor sem complemento				16.547,46	0,00	2.082,35	0,00	18.629,81
	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				16.547,46		2.082,35		18.629,81
Total do Município	Valor sem complemento				16.547,46	0,00	2.082,35	0,00	18.629,81
	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	43	43	0,00	16.547,46		2.082,35		18.629,81

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		70	63	10,00					
	Valor sem complemento				24.037,33	0,00	9.524,38	0,00	33.561,71
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				24.037,33		9.524,38		33.561,71
Total do Município	Valor sem complemento				24.037,33	0,00	9.524,38	0,00	33.561,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	70	63	10,00	24.037,33		9.524,38		33.561,71

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	138	138	0,00	61.257,68	0,00	7.680,19	0,00	68.937,87
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				61.257,68		7.680,19		68.937,87
Total								
Total do Município				61.257,68	0,00	7.680,19	0,00	68.937,87
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	138	138	0,00	61.257,68		7.680,19		68.937,87

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	49	49	0,00	23.357,51	0,00	3.279,31	0,00	26.636,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				23.357,51		3.279,31		26.636,82
Total								
Total do Município				23.357,51	0,00	3.279,31	0,00	26.636,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	49	0,00	23.357,51		3.279,31		26.636,82

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		77	77	0,00	32.828,24	0,00	5.048,26	0,00	37.876,50
Valor sem complemento					32.828,24	0,00	5.048,26	0,00	37.876,50
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					32.828,24		5.048,26		37.876,50
Total do Município	Valor sem complemento				32.828,24	0,00	5.048,26	0,00	37.876,50
	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	77	77	0,00	32.828,24		5.048,26		37.876,50

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		46	42	8,70	23.847,32	0,00	3.290,67	0,00	27.137,99
	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				23.847,32		3.290,67		27.137,99
Total do Município	Valor sem complemento				23.847,32	0,00	3.290,67	0,00	27.137,99
	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	46	42	8,70	23.847,32		3.290,67		27.137,99

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	678	608	10,32					
Valor sem complemento				704.353,23	0,00	142.243,81	0,00	846.597,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				704.353,23		142.243,81		846.597,04

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		122	121	0,82					
Valor sem complemento					89.662,14	0,00	13.208,81	0,00	102.870,95
Complemento Federal					18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					108.156,84		18.223,31		126.380,15
Total do Município									
Valor sem complemento					794.015,37	0,00	155.452,62	0,00	949.467,99
Complemento federal					18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		800	729	8,88	812.510,07		160.467,12		972.977,19

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	46	46	0,00					
Valor sem complemento				20.194,18	0,00	2.626,22	0,00	22.820,40
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				20.194,18		2.626,22		22.820,40
Total do Município				20.194,18	0,00	2.626,22	0,00	22.820,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	46	46	0,00	20.194,18		2.626,22		22.820,40

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	1	1	0,00					
Valor sem complemento				267,60	0,00	231,00	0,00	498,60
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				267,60		231,00		498,60

Total do Município	Valor sem complemento				267,60	0,00	231,00	0,00	498,60
	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	1	1	0,00	267,60		231,00		498,60

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		123	123	0,00					
	Valor sem complemento				65.127,66	0,00	12.435,21	0,00	77.562,87
	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				65.127,66		12.435,21		77.562,87
Total do Município	Valor sem complemento				65.127,66	0,00	12.435,21	0,00	77.562,87
	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	123	123	0,00	65.127,66		12.435,21		77.562,87

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				26.683,44	0,00	4.049,23	0,00	30.732,67
	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				26.683,44		4.049,23		30.732,67
Total do Município	Valor sem complemento				26.683,44	0,00	4.049,23	0,00	30.732,67
	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	61	61	0,00	26.683,44		4.049,23		30.732,67

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		360	339	5,83					
	Valor sem complemento				257.450,56	0,00	88.891,94	0,00	346.342,50
	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				257.450,56		88.891,94		346.342,50
Total do Município	Valor sem complemento				257.450,56	0,00	88.891,94	0,00	346.342,50
	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	360	339	5,83	257.450,56		88.891,94		346.342,50

Município : CAIBATE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE		38	36	5,26					
	Valor sem complemento				14.221,10	0,00	1.569,60	0,00	15.790,70
	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				14.221,10		1.569,60		15.790,70
Total do Município	Valor sem complemento				14.221,10	0,00	1.569,60	0,00	15.790,70
	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	38	36	5,26	14.221,10		1.569,60		15.790,70

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA		47	47	0,00	34.878,23	0,00	5.008,15	0,00	39.886,38
Valor sem complemento					34.878,23	0,00	5.008,15	0,00	39.886,38
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					34.878,23		5.008,15		39.886,38
Total do Município					34.878,23	0,00	5.008,15	0,00	39.886,38
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		47	47	0,00	34.878,23		5.008,15		39.886,38

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	405	401	0,99					
Valor sem complemento				408.458,18	0,00	84.630,28	0,00	493.088,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				408.458,18		84.630,28		493.088,46
Total do Município				408.458,18	0,00	84.630,28	0,00	493.088,46
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	405	401	0,99	408.458,18		84.630,28		493.088,46

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	56	56	0,00	26.394,35	0,00	3.636,40	0,00	30.030,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				26.394,35		3.636,40		30.030,75

Total do Município	Valor sem complemento				26.394,35	0,00	3.636,40	0,00	30.030,75
	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	56	56	0,00	26.394,35		3.636,40		30.030,75

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				10.499,00	0,00	1.156,45	0,00	11.655,45
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.499,00		1.156,45		11.655,45
Total do Município	Valor sem complemento				10.499,00	0,00	1.156,45	0,00	11.655,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	23	0,00	10.499,00		1.156,45		11.655,45

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN		27	27	0,00					
	Valor sem complemento				7.337,29	0,00	1.139,54	0,00	8.476,83
	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				7.337,29		1.139,54		8.476,83
Total do Município	Valor sem complemento				7.337,29	0,00	1.139,54	0,00	8.476,83
	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	27	27	0,00	7.337,29		1.139,54		8.476,83

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				26.342,81	0,00	4.230,12	0,00	30.572,93
	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				26.342,81		4.230,12		30.572,93
Total do Município	Valor sem complemento				26.342,81	0,00	4.230,12	0,00	30.572,93
	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	65	65	0,00	26.342,81		4.230,12		30.572,93

Município : CANGUCU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU		212	203	4,25					
	Valor sem complemento				264.972,15	0,00	49.745,41	0,00	314.717,56
	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				264.972,15		49.745,41		314.717,56
Total do Município	Valor sem complemento				264.972,15	0,00	49.745,41	0,00	314.717,56
	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	212	203	4,25	264.972,15		49.745,41		314.717,56

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		395	386	2,28					
Valor sem complemento					328.514,41	0,00	77.043,20	0,00	405.557,61
Complemento Federal					1.016,43	0,00	751,77	0,00	1.768,20
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					329.530,84		77.794,97		407.325,81
Total do Município	Valor sem complemento				328.514,41	0,00	77.043,20	0,00	405.557,61
	Complemento federal				1.016,43	0,00	751,77	0,00	1.768,20
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		395	386	2,28	329.530,84		77.794,97		407.325,81
	Total								

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		53	51	3,77	17.621,88	0,00	5.527,18	0,00	23.149,06
	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				17.621,88		5.527,18		23.149,06
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				17.621,88	0,00	5.527,18	0,00	23.149,06
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		53	51	3,77	17.621,88		5.527,18		23.149,06
	Total								

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	62	62	0,00					
Valor sem complemento				32.239,12	0,00	4.105,94	0,00	36.345,06
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				32.239,12		4.105,94		36.345,06

Total do Município	Valor sem complemento				32.239,12	0,00	4.105,94	0,00	36.345,06
	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	62	62	0,00	32.239,12		4.105,94		36.345,06

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				10.089,20	0,00	1.334,67	0,00	11.423,87
	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				10.089,20		1.334,67		11.423,87
Total do Município	Valor sem complemento				10.089,20	0,00	1.334,67	0,00	11.423,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	23	0,00	10.089,20		1.334,67		11.423,87

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		87	75	13,79					
	Valor sem complemento				69.289,37	0,00	13.982,31	0,00	83.271,68
	Complemento Federal				29.591,52	0,00	8.023,20	0,00	37.614,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				98.880,89		22.005,51		120.886,40
Total do Município	Valor sem complemento				69.289,37	0,00	13.982,31	0,00	83.271,68
	Complemento federal				29.591,52	0,00	8.023,20	0,00	37.614,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	87	75	13,79	98.880,89		22.005,51		120.886,40

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		48	48	0,00					
	Valor sem complemento				18.435,08	0,00	3.272,42	0,00	21.707,50
	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				18.435,08		3.272,42		21.707,50
Total do Município	Valor sem complemento	48	48	0,00	18.435,08	0,00	3.272,42	0,00	21.707,50
	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				18.435,08		3.272,42		21.707,50

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				25.624,97	0,00	4.876,43	0,00	30.501,40
	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				25.624,97		4.876,43		30.501,40
Total do Município	Valor sem complemento	61	61	0,00	25.624,97	0,00	4.876,43	0,00	30.501,40
	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				25.624,97		4.876,43		30.501,40

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	84	84	0,00	33.624,54	0,00	5.718,87	0,00	39.343,41
Valor sem complemento				33.624,54	0,00	5.718,87	0,00	39.343,41
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				33.624,54		5.718,87		39.343,41
Total do Município				33.624,54	0,00	5.718,87	0,00	39.343,41
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	84	84	0,00	33.624,54		5.718,87		39.343,41

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	44	44	0,00	14.426,08	0,00	2.289,90	0,00	16.715,98
Valor sem complemento				14.426,08	0,00	2.289,90	0,00	16.715,98
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				14.426,08		2.289,90		16.715,98
Total do Município				14.426,08	0,00	2.289,90	0,00	16.715,98
Valor sem complemento				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	14.426,08		2.289,90		16.715,98

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	110	109	0,91	48.945,70	0,00	9.640,69	0,00	58.586,39
Valor sem complemento				48.945,70	0,00	9.640,69	0,00	58.586,39
Complemento Federal				11.545,50	0,00	2.504,76	0,00	14.050,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.491,20		12.145,45		72.636,65

Total do Município	Valor sem complemento				48.945,70	0,00	9.640,69	0,00	58.586,39
	Complemento federal				11.545,50	0,00	2.504,76	0,00	14.050,26
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	110	109	0,91	60.491,20		12.145,45		72.636,65

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	534	507	5,06					
Valor sem complemento				717.270,26	0,00	183.416,00	0,00	900.686,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				717.270,26		183.416,00		900.686,26
Total do Município				717.270,26	0,00	183.416,00	0,00	900.686,26
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	534	507	5,06	717.270,26		183.416,00		900.686,26

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	34	33	2,94					
Valor sem complemento				11.006,30	0,00	1.598,64	0,00	12.604,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.006,30		1.598,64		12.604,94
Total do Município				11.006,30	0,00	1.598,64	0,00	12.604,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	33	2,94	11.006,30		1.598,64		12.604,94

Município : DOIS IRMAOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE		139	139	0,00					
	Valor sem complemento				68.837,11	0,00	19.910,40	0,00	88.747,51
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				68.837,11		19.910,40		88.747,51
Total do Município	Valor sem complemento				68.837,11	0,00	19.910,40	0,00	88.747,51
	Complemento 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	139	0,00	68.837,11		19.910,40		88.747,51

Município : DOM FELICIANO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF		43	43	0,00					
	Valor sem complemento				25.990,88	0,00	2.732,16	0,00	28.723,04
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				25.990,88		2.732,16		28.723,04
Total do Município	Valor sem complemento				25.990,88	0,00	2.732,16	0,00	28.723,04
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	43	0,00	25.990,88		2.732,16		28.723,04

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		198	193	2,53	107.142,50	0,00	21.759,95	0,00	128.902,45
Valor sem complemento					107.142,50	0,00	21.759,95	0,00	128.902,45
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					107.142,50		21.759,95		128.902,45
Total do Município					107.142,50	0,00	21.759,95	0,00	128.902,45
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		198	193	2,53	107.142,50		21.759,95		128.902,45

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		221	219	0,90	94.181,07	0,00	37.953,19	0,00	132.134,26
	Valor sem complemento				94.181,07	0,00	37.953,19	0,00	132.134,26
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				94.181,07		37.953,19		132.134,26
Total do Município	Valor sem complemento				94.181,07	0,00	37.953,19	0,00	132.134,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	221	219	0,90	94.181,07		37.953,19		132.134,26

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1191	1165	2,18	1.399.388,13	0,00	376.482,84	0,00	1.775.870,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				1.399.388,13		376.482,84		1.775.870,97

Total do Município	Valor sem complemento				1.399.388,13	0,00	376.482,84	0,00	1.775.870,97
	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	1191	1165	2,18	1.399.388,13		376.482,84		1.775.870,97

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	9	8	11,11					
Valor sem complemento				3.323,63	0,00	446,38	0,00	3.770,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.323,63		446,38		3.770,01
Total do Município				3.323,63	0,00	446,38	0,00	3.770,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	9	8	11,11	3.323,63		446,38		3.770,01

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	175	146	16,57					
Valor sem complemento				65.535,07	0,00	21.859,45	0,00	87.394,52
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				65.535,07		21.859,45		87.394,52
Total do Município				65.535,07	0,00	21.859,45	0,00	87.394,52
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	175	146	16,57	65.535,07		21.859,45		87.394,52

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	112	112	0,00					
Valor sem complemento				62.541,42	0,00	6.140,04	0,00	68.681,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.541,42		6.140,04		68.681,46
Total do Município				62.541,42	0,00	6.140,04	0,00	68.681,46
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	112	112	0,00	62.541,42		6.140,04		68.681,46

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	151	151	0,00					
Valor sem complemento				254.085,44	0,00	42.479,13	0,00	296.564,57
Complemento Federal				34.723,50	0,00	7.512,96	0,00	42.236,46
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				288.808,94		49.992,09		338.801,03
Total do Município				254.085,44	0,00	42.479,13	0,00	296.564,57
				34.723,50	0,00	7.512,96	0,00	42.236,46
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	151	151	0,00	288.808,94		49.992,09		338.801,03

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL		19	19	0,00	11.460,70	0,00	1.323,97	0,00	12.784,67
Valor sem complemento					11.460,70	0,00	1.323,97	0,00	12.784,67
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					11.460,70		1.323,97		12.784,67
Total do Município					11.460,70	0,00	1.323,97	0,00	12.784,67
Valor sem complemento					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		19	19	0,00	11.460,70		1.323,97		12.784,67

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	332	310	6,63					
Valor sem complemento				283.865,44	0,00	56.798,68	0,00	340.664,12
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				283.865,44		56.798,68		340.664,12
Total do Município				283.865,44	0,00	56.798,68	0,00	340.664,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	332	310	6,63	283.865,44		56.798,68		340.664,12

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				8.892,90	0,00	1.136,48	0,00	10.029,38
	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				8.892,90		1.136,48		10.029,38

Total do Município	Valor sem complemento				8.892,90	0,00	1.136,48	0,00	10.029,38
	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	18	18	0,00	8.892,90		1.136,48		10.029,38

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		196	196	0,00					
	Valor sem complemento				83.922,10	0,00	23.937,48	0,00	107.859,58
	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				83.922,10		23.937,48		107.859,58
Total do Município	Valor sem complemento				83.922,10	0,00	23.937,48	0,00	107.859,58
	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	196	196	0,00	83.922,10		23.937,48		107.859,58

Município : GUAIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET		229	205	10,48					
	Valor sem complemento				188.855,63	0,00	29.537,00	0,00	218.392,63
	Complemento Federal				4.187,70	0,00	3.435,48	0,00	7.623,18
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				193.043,33		32.972,48		226.015,81
Total do Município	Valor sem complemento				188.855,63	0,00	29.537,00	0,00	218.392,63
	Complemento federal				4.187,70	0,00	3.435,48	0,00	7.623,18
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	229	205	10,48	193.043,33		32.972,48		226.015,81

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	55	55	0,00					
Valor sem complemento				30.347,22	0,00	3.885,75	0,00	34.232,97
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				30.347,22		3.885,75		34.232,97
Total do Município				30.347,22	0,00	3.885,75	0,00	34.232,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	55	55	0,00	30.347,22		3.885,75		34.232,97

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	109	109	0,00					
Valor sem complemento				47.163,17	0,00	8.665,34	0,00	55.828,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.163,17		8.665,34		55.828,51
Total do Município				47.163,17	0,00	8.665,34	0,00	55.828,51
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	109	109	0,00	47.163,17		8.665,34		55.828,51

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		34	34	0,00	12.388,83	0,00	1.449,01	0,00	13.837,84
Valor sem complemento					12.388,83	0,00	1.449,01	0,00	13.837,84
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					12.388,83		1.449,01		13.837,84
Total do Município					12.388,83	0,00	1.449,01	0,00	13.837,84
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		34	34	0,00	12.388,83		1.449,01		13.837,84

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		93	92	1,08	37.010,18	0,00	7.108,74	0,00	44.118,92
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				37.010,18		7.108,74		44.118,92
Total do Município	Valor sem complemento				37.010,18	0,00	7.108,74	0,00	44.118,92
	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	93	92	1,08	37.010,18		7.108,74		44.118,92

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		490	425	13,27					
	Valor sem complemento				232.949,51	0,00	83.739,55	0,00	316.689,06
	Complemento Federal				86.627,88	0,00	23.170,68	0,00	109.798,56
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				319.577,39		106.910,23		426.487,62

Total do Município	Valor sem complemento				232.949,51	0,00	83.739,55	0,00	316.689,06
	Complemento federal				86.627,88	0,00	23.170,68	0,00	109.798,56
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	490	425	13,27	319.577,39		106.910,23		426.487,62

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		121	102	15,70					
	Valor sem complemento				222.346,28	0,00	37.159,21	0,00	259.505,49
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				222.346,28		37.159,21		259.505,49
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		1051	996	5,23					
	Valor sem complemento				2.511.513,85	0,00	769.381,58	0,00	3.280.895,43
	Complemento Federal				271.610,15	0,00	458.623,89	0,00	730.234,04
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.783.124,00		1.228.005,47		4.011.129,47
Total do Município									
	Valor sem complemento				2.733.860,13	0,00	806.540,79	0,00	3.540.400,92
	Complemento federal				271.610,15	0,00	458.623,89	0,00	730.234,04
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1172	1098	6,31	3.005.470,28		1.265.164,68		4.270.634,96

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		70	70	0,00					
	Valor sem complemento				39.504,95	0,00	6.039,33	0,00	45.544,28
	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				39.504,95		6.039,33		45.544,28

Total do Município	Valor sem complemento				39.504,95	0,00	6.039,33	0,00	45.544,28
	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	70	70	0,00	39.504,95		6.039,33		45.544,28

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		204	204	0,00					
	Valor sem complemento				133.537,74	0,00	24.514,06	0,00	158.051,80
	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				133.537,74		24.514,06		158.051,80
Total do Município	Valor sem complemento				133.537,74	0,00	24.514,06	0,00	158.051,80
	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	204	204	0,00	133.537,74		24.514,06		158.051,80

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		6	6	0,00					
	Valor sem complemento				3.634,23	0,00	381,17	0,00	4.015,40
	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				3.634,23		381,17		4.015,40
Total do Município	Valor sem complemento				3.634,23	0,00	381,17	0,00	4.015,40
	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	6	6	0,00	3.634,23		381,17		4.015,40

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		102	102	0,00					
	Valor sem complemento				42.494,04	0,00	10.839,13	0,00	53.333,17
	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				42.494,04		10.839,13		53.333,17
Total do Município	Valor sem complemento				42.494,04	0,00	10.839,13	0,00	53.333,17
	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	102	102	0,00	42.494,04		10.839,13		53.333,17

Município : JABOTICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA		54	54	0,00					
	Valor sem complemento				27.324,02	0,00	4.178,61	0,00	31.502,63
	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				27.324,02		4.178,61		31.502,63
Total do Município	Valor sem complemento				27.324,02	0,00	4.178,61	0,00	31.502,63
	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	54	54	0,00	27.324,02		4.178,61		31.502,63

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO		164	164	0,00	70.628,45	0,00	27.424,23	0,00	98.052,68
Valor sem complemento					6.806,11	0,00	3.099,30	0,00	9.905,41
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					77.434,56		30.523,53		107.958,09
Total									
Total do Município					70.628,45	0,00	27.424,23	0,00	98.052,68
Valor sem complemento					6.806,11	0,00	3.099,30	0,00	9.905,41
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		164	164	0,00	77.434,56		30.523,53		107.958,09

Município : JAGUARI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI		105	93	11,43					
	Valor sem complemento				48.884,87	0,00	6.427,55	0,00	55.312,42
	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				48.884,87		6.427,55		55.312,42
Total do Município	Valor sem complemento				48.884,87	0,00	6.427,55	0,00	55.312,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	105	93	11,43	48.884,87		6.427,55		55.312,42

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	80	69	13,75					
Valor sem complemento				31.262,72	0,00	4.974,24	0,00	36.236,96
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				31.262,72		4.974,24		36.236,96

Total do Município	Valor sem complemento				31.262,72	0,00	4.974,24	0,00	36.236,96
	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	80	69	13,75	31.262,72		4.974,24		36.236,96

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		129	129	0,00					
	Valor sem complemento				58.113,15	0,00	18.406,28	0,00	76.519,43
	Complemento Federal				1.280,66	0,00	712,02	0,00	1.992,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				59.393,81		19.118,30		78.512,11
Total do Município	Valor sem complemento				58.113,15	0,00	18.406,28	0,00	76.519,43
	Complemento federal				1.280,66	0,00	712,02	0,00	1.992,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	129	129	0,00	59.393,81		19.118,30		78.512,11

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				5.864,38	0,00	551,14	0,00	6.415,52
	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				5.864,38		551,14		6.415,52
Total do Município	Valor sem complemento				5.864,38	0,00	551,14	0,00	6.415,52
	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	13	13	0,00	5.864,38		551,14		6.415,52

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	174	172	1,15					
Valor sem complemento				80.327,15	0,00	21.737,76	0,00	102.064,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				80.327,15		21.737,76		102.064,91
Total do Município				80.327,15	0,00	21.737,76	0,00	102.064,91
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	174	172	1,15	80.327,15		21.737,76		102.064,91

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	34	33	2,94					
Valor sem complemento				13.109,61	0,00	1.838,38	0,00	14.947,99
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				13.109,61		1.838,38		14.947,99
Total do Município				13.109,61	0,00	1.838,38	0,00	14.947,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	33	2,94	13.109,61		1.838,38		14.947,99

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA		12	9	25,00	4.319,78	0,00	496,36	0,00	4.816,14
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					4.319,78		496,36		4.816,14
Total do Município	Valor sem complemento				4.319,78	0,00	496,36	0,00	4.816,14
	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	12	9	25,00	4.319,78		496,36		4.816,14

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	55	55	0,00	20.719,17	0,00	3.437,77	0,00	24.156,94
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.719,17		3.437,77		24.156,94
Total do Município	Valor sem complemento			20.719,17	0,00	3.437,77	0,00	24.156,94
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	55	55	0,00	20.719,17	3.437,77		24.156,94

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	491	469	4,48	545.356,03	0,00	99.028,86	0,00	644.384,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				545.356,03		99.028,86		644.384,89

Total do Município	Valor sem complemento				545.356,03	0,00	99.028,86	0,00	644.384,89
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	491	469	4,48	545.356,03		99.028,86		644.384,89

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		20	13	35,00					
	Valor sem complemento				4.417,31	0,00	693,19	0,00	5.110,50
	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				4.417,31		693,19		5.110,50
Total do Município	Valor sem complemento				4.417,31	0,00	693,19	0,00	5.110,50
	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	20	13	35,00	4.417,31		693,19		5.110,50

Município : NAO ME TOQUE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE		99	99	0,00					
	Valor sem complemento				34.433,31	0,00	13.383,10	0,00	47.816,41
	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				34.433,31		13.383,10		47.816,41
Total do Município	Valor sem complemento				34.433,31	0,00	13.383,10	0,00	47.816,41
	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	99	0,00	34.433,31		13.383,10		47.816,41

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	181	178	1,66					
Valor sem complemento				92.233,52	0,00	18.355,06	0,00	110.588,58
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				92.233,52		18.355,06		110.588,58
Total do Município				92.233,52	0,00	18.355,06	0,00	110.588,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	181	178	1,66	92.233,52		18.355,06		110.588,58

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				34.355,65	0,00	6.315,43	0,00	40.671,08
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				34.355,65		6.315,43		40.671,08
Total do Município				34.355,65	0,00	6.315,43	0,00	40.671,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	78	78	0,00	34.355,65		6.315,43		40.671,08

Município : OSORIO

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

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		577	545	5,55	423.236,50	0,00	115.155,42	0,00	538.391,92
Valor sem complemento					423.236,50	0,00	115.155,42	0,00	538.391,92
Complemento Federal					3.281,05	0,00	1.784,83	0,00	5.065,88
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					426.517,55		116.940,25		543.457,80
Total do Município					423.236,50	0,00	115.155,42	0,00	538.391,92
Valor sem complemento					423.236,50	0,00	115.155,42	0,00	538.391,92
Complemento federal					3.281,05	0,00	1.784,83	0,00	5.065,88
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		577	545	5,55	426.517,55		116.940,25		543.457,80

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				21.124,10	0,00	3.072,91	0,00	24.197,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.124,10		3.072,91		24.197,01
Total do Município				21.124,10	0,00	3.072,91	0,00	24.197,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	45	45	0,00	21.124,10		3.072,91		24.197,01

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	28	28	0,00	13.150,77	0,00	1.503,43	0,00	14.654,20
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								
Total				13.150,77		1.503,43		14.654,20

Total do Município	Valor sem complemento				13.150,77	0,00	1.503,43	0,00	14.654,20
	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	28	28	0,00	13.150,77		1.503,43		14.654,20

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	298	286	4,03					
Valor sem complemento				351.176,57	0,00	74.412,90	0,00	425.589,47
Complemento Federal				771,78	0,00	577,29	0,00	1.349,07
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				351.948,35		74.990,19		426.938,54
Total do Município								
Valor sem complemento				351.176,57	0,00	74.412,90	0,00	425.589,47
Complemento federal				771,78	0,00	577,29	0,00	1.349,07
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	298	286	4,03	351.948,35		74.990,19		426.938,54

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	111	111	0,00					
Valor sem complemento				52.641,35	0,00	8.015,98	0,00	60.657,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.641,35		8.015,98		60.657,33
Total do Município								
Valor sem complemento				52.641,35	0,00	8.015,98	0,00	60.657,33
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	111	111	0,00	52.641,35		8.015,98		60.657,33

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	81	49	39,51					
Valor sem complemento				16.730,77	0,00	2.522,25	0,00	19.253,02
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				16.730,77		2.522,25		19.253,02
Total do Município				16.730,77	0,00	2.522,25	0,00	19.253,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	81	49	39,51	16.730,77		2.522,25		19.253,02

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	852	747	12,32					
Valor sem complemento				589.426,40	0,00	140.453,06	0,00	729.879,46
Complemento Federal				9.597,99	0,00	4.108,23	0,00	13.706,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				599.024,39		144.561,29		743.585,68
Total do Município				589.426,40	0,00	140.453,06	0,00	729.879,46
				9.597,99	0,00	4.108,23	0,00	13.706,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	852	747	12,32	599.024,39		144.561,29		743.585,68

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	51	51	0,00					
Valor sem complemento				131.297,37	0,00	37.949,04	0,00	169.246,41
Complemento Federal				88.652,73	0,00	24.474,87	0,00	113.127,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				219.950,10		62.423,91		282.374,01
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1008	979	2,88					
Valor sem complemento				2.728.703,35	0,00	583.788,26	0,00	3.312.491,61
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				2.728.703,35		583.788,26		3.312.491,61
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1828	1787	2,24					
Valor sem complemento				4.736.205,07	0,00	1.019.041,46	0,00	5.755.246,53
Complemento Federal				9.644,25	0,00	4.861,89	0,00	14.506,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.745.849,32		1.023.903,35		5.769.752,67
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	40	40	0,00					
Valor sem complemento				73.715,30	0,00	9.880,29	0,00	83.595,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				73.715,30		9.880,29		83.595,59
Total do Município								
Valor sem complemento				7.669.921,09	0,00	1.650.659,05	0,00	9.320.580,14
Complemento federal				98.296,98	0,00	29.336,76	0,00	127.633,74
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2927	2857	2,39	7.768.218,07		1.679.995,81		9.448.213,88

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	39	38	2,56					
Valor sem complemento				15.178,17	0,00	2.281,95	0,00	17.460,12
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				15.178,17		2.281,95		17.460,12

Total do Município	Valor sem complemento				15.178,17	0,00	2.281,95	0,00	17.460,12
	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	39	38	2,56	15.178,17		2.281,95		17.460,12

Município : PEJUCARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		16	15	6,25					
	Valor sem complemento				4.057,31	0,00	611,48	0,00	4.668,79
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.057,31		611,48		4.668,79
Total do Município	Valor sem complemento				4.057,31	0,00	611,48	0,00	4.668,79
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	15	6,25	4.057,31		611,48		4.668,79

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		13	12	7,69					
	Valor sem complemento				5.900,20	0,00	715,03	0,00	6.615,23
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.900,20		715,03		6.615,23
Total do Município	Valor sem complemento				5.900,20	0,00	715,03	0,00	6.615,23
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	13	12	7,69	5.900,20		715,03		6.615,23

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	22	22	0,00					
Valor sem complemento				11.846,76	0,00	1.241,61	0,00	13.088,37
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				11.846,76		1.241,61		13.088,37
Total do Município				11.846,76	0,00	1.241,61	0,00	13.088,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	22	22	0,00	11.846,76		1.241,61		13.088,37

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	193	193	0,00					
Valor sem complemento				63.699,49	0,00	22.444,29	0,00	86.143,78
Complemento Federal				830,86	0,00	391,30	0,00	1.222,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				64.530,35		22.835,59		87.365,94
Total do Município				63.699,49	0,00	22.444,29	0,00	86.143,78
				830,86	0,00	391,30	0,00	1.222,16
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	193	193	0,00	64.530,35		22.835,59		87.365,94

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO		73	73	0,00	24.053,46	0,00	6.070,66	0,00	30.124,12
Valor sem complemento					24.053,46	0,00	6.070,66	0,00	30.124,12
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					24.053,46		6.070,66		30.124,12
Total do Município					24.053,46	0,00	6.070,66	0,00	30.124,12
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		73	73	0,00	24.053,46		6.070,66		30.124,12

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		202	202	0,00					
	Valor sem complemento				108.482,48	0,00	30.671,27	0,00	139.153,75
	Complemento Federal				42.199,32	0,00	22.973,11	0,00	65.172,43
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				150.681,80		53.644,38		204.326,18
Total do Município	Valor sem complemento				108.482,48	0,00	30.671,27	0,00	139.153,75
	Complemento federal				42.199,32	0,00	22.973,11	0,00	65.172,43
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	202	202	0,00	150.681,80		53.644,38		204.326,18

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	54	54	0,00					
Valor sem complemento				21.952,32	0,00	2.732,51	0,00	24.684,83
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				21.952,32		2.732,51		24.684,83

Total do Município	Valor sem complemento				21.952,32	0,00	2.732,51	0,00	24.684,83
	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	54	54	0,00	21.952,32		2.732,51		24.684,83

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		48	46	4,17					
	Valor sem complemento				25.093,29	0,00	3.200,84	0,00	28.294,13
	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				25.093,29		3.200,84		28.294,13
Total do Município	Valor sem complemento				25.093,29	0,00	3.200,84	0,00	28.294,13
	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	48	46	4,17	25.093,29		3.200,84		28.294,13

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				9.886,65	0,00	1.343,37	0,00	11.230,02
	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				9.886,65		1.343,37		11.230,02
Total do Município	Valor sem complemento				9.886,65	0,00	1.343,37	0,00	11.230,02
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	19	0,00	9.886,65		1.343,37		11.230,02

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	723	681	5,81					
Valor sem complemento				918.831,81	0,00	261.368,51	0,00	1.180.200,32
Complemento Federal				1.492,92	0,00	491,98	0,00	1.984,90
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				920.324,73		261.860,49		1.182.185,22
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	519	513	1,16					
Valor sem complemento				583.560,76	0,00	141.302,50	0,00	724.863,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				583.560,76		141.302,50		724.863,26
Total do Município								
Valor sem complemento				1.502.392,57	0,00	402.671,01	0,00	1.905.063,58
Complemento federal				1.492,92	0,00	491,98	0,00	1.984,90
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1242	1194	3,86	1.503.885,49		403.162,99		1.907.048,48

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	369	337	8,67					
Valor sem complemento				191.696,86	0,00	47.150,34	0,00	238.847,20
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				191.696,86		47.150,34		238.847,20
Total do Município								
Valor sem complemento				191.696,86	0,00	47.150,34	0,00	238.847,20
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	369	337	8,67	191.696,86		47.150,34		238.847,20

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	25	25	0,00					
Valor sem complemento				10.364,83	0,00	1.356,25	0,00	11.721,08
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				10.364,83		1.356,25		11.721,08
Total do Município				10.364,83	0,00	1.356,25	0,00	11.721,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	25	0,00	10.364,83		1.356,25		11.721,08

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	202	202	0,00					
Valor sem complemento				98.894,32	0,00	29.147,25	0,00	128.041,57
Complemento Federal				3.443,49	0,00	2.109,24	0,00	5.552,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				102.337,81		31.256,49		133.594,30
Total do Município				98.894,32	0,00	29.147,25	0,00	128.041,57
				3.443,49	0,00	2.109,24	0,00	5.552,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	202	202	0,00	102.337,81		31.256,49		133.594,30

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	60	59	1,67					
Valor sem complemento				32.741,25	0,00	3.530,80	0,00	36.272,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.741,25		3.530,80		36.272,05
Total do Município								
Valor sem complemento				32.741,25	0,00	3.530,80	0,00	36.272,05
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	59	1,67	32.741,25		3.530,80		36.272,05

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	113	113	0,00					
Valor sem complemento				69.857,95	0,00	12.323,26	0,00	82.181,21
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				69.857,95		12.323,26		82.181,21
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	86	86	0,00					
Valor sem complemento				32.295,66	0,00	8.952,03	0,00	41.247,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.295,66		8.952,03		41.247,69
Total do Município								
Valor sem complemento				102.153,61	0,00	21.275,29	0,00	123.428,90
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	199	199	0,00	102.153,61		21.275,29		123.428,90

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		25	25	0,00	14.233,94	0,00	1.846,67	0,00	16.080,61
Valor sem complemento					14.233,94	0,00	1.846,67	0,00	16.080,61
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					14.233,94		1.846,67		16.080,61
Total do Município					14.233,94	0,00	1.846,67	0,00	16.080,61
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		25	25	0,00	14.233,94		1.846,67		16.080,61

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	32	32	0,00					
Valor sem complemento				9.965,74	0,00	1.698,23	0,00	11.663,97
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				9.965,74		1.698,23		11.663,97
Total do Município				9.965,74	0,00	1.698,23	0,00	11.663,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	32	32	0,00	9.965,74		1.698,23		11.663,97

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		276	275	0,36					
	Valor sem complemento				222.109,95	0,00	46.487,83	0,00	268.597,78
	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				222.109,95		46.487,83		268.597,78

Total do Município	Valor sem complemento				222.109,95	0,00	46.487,83	0,00	268.597,78
	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	276	275	0,36	222.109,95		46.487,83		268.597,78

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.399,81	0,00	236,64	0,00	1.636,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.399,81		236,64		1.636,45
Total do Município								
Valor sem complemento				1.399,81	0,00	236,64	0,00	1.636,45
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	4	0,00	1.399,81		236,64		1.636,45

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	34	32	5,88					
Valor sem complemento				12.643,67	0,00	2.493,56	0,00	15.137,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.643,67		2.493,56		15.137,23
Total do Município								
Valor sem complemento				12.643,67	0,00	2.493,56	0,00	15.137,23
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34	32	5,88	12.643,67		2.493,56		15.137,23

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	10	4	60,00	1.932,97	0,00	281,21	0,00	2.214,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.932,97		281,21		2.214,18
Total								
Total do Município				1.932,97	0,00	281,21	0,00	2.214,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	10	4	60,00	1.932,97		281,21		2.214,18

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	195	195	0,00	79.974,01	0,00	17.284,72	0,00	97.258,73
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				79.974,01		17.284,72		97.258,73
Total								
Total do Município				79.974,01	0,00	17.284,72	0,00	97.258,73
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								
Total	195	195	0,00	79.974,01		17.284,72		97.258,73

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	26.659,19	0,00	8.477,24	0,00	35.136,43
Valor sem complemento				26.659,19	0,00	8.477,24	0,00	35.136,43
Complemento Federal				3.201,65	0,00	1.780,05	0,00	4.981,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.860,84		10.257,29		40.118,13
Total do Município				26.659,19	0,00	8.477,24	0,00	35.136,43
Valor sem complemento				26.659,19	0,00	8.477,24	0,00	35.136,43
Complemento federal				3.201,65	0,00	1.780,05	0,00	4.981,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	55	0,00	29.860,84		10.257,29		40.118,13

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1274	1269	0,39	2.626.483,93	0,00	559.698,74	0,00	3.186.182,67
Valor sem complemento				2.626.483,93	0,00	559.698,74	0,00	3.186.182,67
Complemento Federal				2.797,44	0,00	4.556,40	0,00	7.353,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.629.281,37		564.255,14		3.193.536,51
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	370	359	2,97	179.334,87	0,00	55.706,54	0,00	235.041,41
Valor sem complemento				179.334,87	0,00	55.706,54	0,00	235.041,41
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				179.334,87		55.706,54		235.041,41
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	250	238	4,80	468.486,65	0,00	94.959,54	0,00	563.446,19
Valor sem complemento				468.486,65	0,00	94.959,54	0,00	563.446,19
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				468.486,65		94.959,54		563.446,19
Total do Município				3.274.305,45	0,00	710.364,82	0,00	3.984.670,27
Valor sem complemento				3.274.305,45	0,00	710.364,82	0,00	3.984.670,27
Complemento federal				2.797,44	0,00	4.556,40	0,00	7.353,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1894	1866	1,48	3.277.102,89		714.921,22		3.992.024,11

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	142	142	0,00					
Valor sem complemento				66.131,67	0,00	19.907,09	0,00	86.038,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				66.131,67		19.907,09		86.038,76
Total do Município				66.131,67	0,00	19.907,09	0,00	86.038,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	142	142	0,00	66.131,67		19.907,09		86.038,76

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	353	352	0,28					
Valor sem complemento				447.382,55	0,00	101.822,51	0,00	549.205,06
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				447.382,55		101.822,51		549.205,06
Total do Município				447.382,55	0,00	101.822,51	0,00	549.205,06
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	353	352	0,28	447.382,55		101.822,51		549.205,06

Município : SANTO ANGELO

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

2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES		646	642	0,62	899.843,36	0,00	213.647,71	0,00	1.113.491,07
Valor sem complemento					899.843,36	0,00	213.647,71	0,00	1.113.491,07
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					899.843,36		213.647,71		1.113.491,07
Total do Município					899.843,36	0,00	213.647,71	0,00	1.113.491,07
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		646	642	0,62	899.843,36		213.647,71		1.113.491,07

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	224	222	0,89					
Valor sem complemento				162.077,59	0,00	30.692,51	0,00	192.770,10
Complemento Federal				19.061,84	0,00	7.540,38	0,00	26.602,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				181.139,43		38.232,89		219.372,32
Total do Município				162.077,59	0,00	30.692,51	0,00	192.770,10
				19.061,84	0,00	7.540,38	0,00	26.602,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	224	222	0,89	181.139,43		38.232,89		219.372,32

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		252	251	0,40					
	Valor sem complemento				96.443,12	0,00	27.712,69	0,00	124.155,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				96.443,12		27.712,69		124.155,81

Total do Município	Valor sem complemento				96.443,12	0,00	27.712,69	0,00	124.155,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	252	251	0,40	96.443,12		27.712,69		124.155,81

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		144	143	0,69					
	Valor sem complemento				77.197,85	0,00	18.405,21	0,00	95.603,06
	Complemento Federal				260,11	0,00	432,08	0,00	692,19
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				77.457,96		18.837,29		96.295,25
Total do Município	Valor sem complemento				77.197,85	0,00	18.405,21	0,00	95.603,06
	Complemento federal				260,11	0,00	432,08	0,00	692,19
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	144	143	0,69	77.457,96		18.837,29		96.295,25

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		104	104	0,00					
	Valor sem complemento				53.027,90	0,00	8.213,53	0,00	61.241,43
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				53.027,90		8.213,53		61.241,43
Total do Município	Valor sem complemento				53.027,90	0,00	8.213,53	0,00	61.241,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	104	104	0,00	53.027,90		8.213,53		61.241,43

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	108	107	0,93					
Valor sem complemento				48.396,21	0,00	6.426,78	0,00	54.822,99
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				48.396,21		6.426,78		54.822,99
Total do Município				48.396,21	0,00	6.426,78	0,00	54.822,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	108	107	0,93	48.396,21		6.426,78		54.822,99

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	841	817	2,85					
Valor sem complemento				964.990,23	0,00	191.856,61	0,00	1.156.846,84
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				964.990,23		191.856,61		1.156.846,84
Total do Município				964.990,23	0,00	191.856,61	0,00	1.156.846,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	841	817	2,85	964.990,23		191.856,61		1.156.846,84

Município : SAO JERONIMO

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

6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO		600	595	0,83	397.563,51	0,00	76.021,58	0,00	473.585,09
Valor sem complemento					397.563,51	0,00	76.021,58	0,00	473.585,09
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					397.563,51		76.021,58		473.585,09
Total do Município					397.563,51	0,00	76.021,58	0,00	473.585,09
Valor sem complemento					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		600	595	0,83	397.563,51		76.021,58		473.585,09

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	19	19	0,00	29.558,39	0,00	1.881,38	0,00	31.439,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.558,39		1.881,38		31.439,77
Total do Município				29.558,39	0,00	1.881,38	0,00	31.439,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	19	19	0,00	29.558,39		1.881,38		31.439,77

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	122	113	7,38					
Valor sem complemento				69.794,97	0,00	21.789,83	0,00	91.584,80
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				69.794,97		21.789,83		91.584,80

Total do Município	Valor sem complemento				69.794,97	0,00	21.789,83	0,00	91.584,80
	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	122	113	7,38	69.794,97		21.789,83		91.584,80

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	255	255	0,00					
Valor sem complemento				133.153,10	0,00	30.238,63	0,00	163.391,73
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				133.153,10		30.238,63		163.391,73
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				31.542,32	0,00	3.032,24	0,00	34.574,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.542,32		3.032,24		34.574,56
Total do Município								
Valor sem complemento				164.695,42	0,00	33.270,87	0,00	197.966,29
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	307	307	0,00	164.695,42		33.270,87		197.966,29

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	460	460	0,00					
Valor sem complemento				236.408,57	0,00	52.257,87	0,00	288.666,44
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				236.408,57		52.257,87		288.666,44

Total do Município	Valor sem complemento				236.408,57	0,00	52.257,87	0,00	288.666,44
	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	460	460	0,00	236.408,57		52.257,87		288.666,44

Município : SAO MARTINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO		28	28	0,00					
	Valor sem complemento				13.902,25	0,00	1.870,56	0,00	15.772,81
	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				13.902,25		1.870,56		15.772,81
Total do Município	Valor sem complemento				13.902,25	0,00	1.870,56	0,00	15.772,81
	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	28	28	0,00	13.902,25		1.870,56		15.772,81

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		52	52	0,00					
	Valor sem complemento				29.014,53	0,00	3.516,78	0,00	32.531,31
	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				29.014,53		3.516,78		32.531,31
Total do Município	Valor sem complemento				29.014,53	0,00	3.516,78	0,00	32.531,31
	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	52	52	0,00	29.014,53		3.516,78		32.531,31

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	41	41	0,00					
Valor sem complemento				19.637,19	0,00	2.422,54	0,00	22.059,73
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				19.637,19		2.422,54		22.059,73
Total do Município				19.637,19	0,00	2.422,54	0,00	22.059,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	41	41	0,00	19.637,19		2.422,54		22.059,73

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	72	72	0,00					
Valor sem complemento				28.842,23	0,00	3.686,32	0,00	32.528,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.842,23		3.686,32		32.528,55
Total do Município				28.842,23	0,00	3.686,32	0,00	32.528,55
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	72	72	0,00	28.842,23		3.686,32		32.528,55

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

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

2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		96	90	6,25	58.738,55	0,00	8.548,31	0,00	67.286,86
Valor sem complemento					58.738,55	0,00	8.548,31	0,00	67.286,86
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					58.738,55		8.548,31		67.286,86
Total do Município					58.738,55	0,00	8.548,31	0,00	67.286,86
Valor sem complemento					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		96	90	6,25	58.738,55		8.548,31		67.286,86

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		128	128	0,00	76.044,04	0,00	16.857,58	0,00	92.901,62
	Valor sem complemento				18.957,69	0,00	6.029,43	0,00	24.987,12
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				95.001,73		22.887,01		117.888,74
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				76.044,04	0,00	16.857,58	0,00	92.901,62
	Complemento federal				18.957,69	0,00	6.029,43	0,00	24.987,12
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		128	128	0,00	95.001,73		22.887,01		117.888,74
	Total								

Município : SAPIRANGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		510	509	0,20					
	Valor sem complemento				559.034,71	0,00	114.095,53	0,00	673.130,24
	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				559.034,71		114.095,53		673.130,24

Total do Município	Valor sem complemento				559.034,71	0,00	114.095,53	0,00	673.130,24
	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	510	509	0,20	559.034,71		114.095,53		673.130,24

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	224	222	0,89					
Valor sem complemento				133.192,83	0,00	33.033,99	0,00	166.226,82
Complemento Federal				33.055,50	0,00	8.384,43	0,00	41.439,93
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				166.248,33		41.418,42		207.666,75
Total do Município				133.192,83	0,00	33.033,99	0,00	166.226,82
				33.055,50	0,00	8.384,43	0,00	41.439,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	224	222	0,89	166.248,33		41.418,42		207.666,75

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	149	148	0,67					
Valor sem complemento				49.009,21	0,00	17.488,72	0,00	66.497,93
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				49.009,21		17.488,72		66.497,93
Total do Município				49.009,21	0,00	17.488,72	0,00	66.497,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	149	148	0,67	49.009,21		17.488,72		66.497,93

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	25	23	8,00					
Valor sem complemento				11.769,29	0,00	1.708,22	0,00	13.477,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.769,29		1.708,22		13.477,51
Total do Município				11.769,29	0,00	1.708,22	0,00	13.477,51
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	23	8,00	11.769,29		1.708,22		13.477,51

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	23	23	0,00					
Valor sem complemento				6.476,00	0,00	1.434,50	0,00	7.910,50
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				6.476,00		1.434,50		7.910,50
Total do Município				6.476,00	0,00	1.434,50	0,00	7.910,50
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23	23	0,00	6.476,00		1.434,50		7.910,50

Município : SERTAO

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

2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		109	104	4,59	27.362,04	0,00	4.052,94	0,00	31.414,98
Valor sem complemento					27.362,04	0,00	4.052,94	0,00	31.414,98
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					27.362,04		4.052,94		31.414,98
Total do Município					27.362,04	0,00	4.052,94	0,00	31.414,98
Valor sem complemento					27.362,04	0,00	4.052,94	0,00	31.414,98
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		109	104	4,59	27.362,04		4.052,94		31.414,98

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		24	22	8,33					
	Valor sem complemento				7.527,42	0,00	1.374,64	0,00	8.902,06
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.527,42		1.374,64		8.902,06
Total do Município	Valor sem complemento				7.527,42	0,00	1.374,64	0,00	8.902,06
	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	24	22	8,33	7.527,42		1.374,64		8.902,06

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	65	64	1,54					
Valor sem complemento				38.553,26	0,00	3.381,85	0,00	41.935,11
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				38.553,26		3.381,85		41.935,11

Total do Município	Valor sem complemento				38.553,26	0,00	3.381,85	0,00	41.935,11
	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	65	64	1,54	38.553,26		3.381,85		41.935,11

Município : SOLEDADE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE		219	219	0,00					
	Valor sem complemento				113.662,22	0,00	24.158,35	0,00	137.820,57
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				113.662,22		24.158,35		137.820,57
Total do Município	Valor sem complemento				113.662,22	0,00	24.158,35	0,00	137.820,57
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	219	219	0,00	113.662,22		24.158,35		137.820,57

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		211	210	0,47					
	Valor sem complemento				95.492,65	0,00	32.028,70	0,00	127.521,35
	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				95.492,65		32.028,70		127.521,35
Total do Município	Valor sem complemento				95.492,65	0,00	32.028,70	0,00	127.521,35
	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	211	210	0,47	95.492,65		32.028,70		127.521,35

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	86	85	1,16					
Valor sem complemento				21.455,64	0,00	9.633,76	0,00	31.089,40
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				21.455,64		9.633,76		31.089,40
Total do Município				21.455,64	0,00	9.633,76	0,00	31.089,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	86	85	1,16	21.455,64		9.633,76		31.089,40

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	417	417	0,00					
Valor sem complemento				766.823,26	0,00	200.814,92	0,00	967.638,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				766.823,26		200.814,92		967.638,18
Total do Município				766.823,26	0,00	200.814,92	0,00	967.638,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	417	417	0,00	766.823,26		200.814,92		967.638,18

Município : TENENTE PORTELA

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

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		652	643	1,38	446.704,28	0,00	154.616,05	0,00	601.320,33
Valor sem complemento					7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					454.687,10		160.278,85		614.965,95
Total									
Total do Município					446.704,28	0,00	154.616,05	0,00	601.320,33
Valor sem complemento					7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local		652	643	1,38	454.687,10		160.278,85		614.965,95
Total									

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE		384	376	2,08					
	Valor sem complemento				328.020,35	0,00	80.107,23	0,00	408.127,58
	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				328.020,35		80.107,23		408.127,58
Total do Município	Valor sem complemento				328.020,35	0,00	80.107,23	0,00	408.127,58
	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	384	376	2,08	328.020,35		80.107,23		408.127,58

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	187	181	3,21	200.765,68	0,00	40.591,81	0,00	241.357,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				200.765,68		40.591,81		241.357,49

Total do Município	Valor sem complemento				200.765,68	0,00	40.591,81	0,00	241.357,49
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	187	181	3,21	200.765,68		40.591,81		241.357,49

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		94	93	1,06					
	Valor sem complemento				42.388,37	0,00	4.188,44	0,00	46.576,81
	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				42.388,37		4.188,44		46.576,81
Total do Município	Valor sem complemento				42.388,37	0,00	4.188,44	0,00	46.576,81
	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	94	93	1,06	42.388,37		4.188,44		46.576,81

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		214	213	0,47					
	Valor sem complemento				184.296,39	0,00	44.524,31	0,00	228.820,70
	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				184.296,39		44.524,31		228.820,70
Total do Município	Valor sem complemento				184.296,39	0,00	44.524,31	0,00	228.820,70
	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	214	213	0,47	184.296,39		44.524,31		228.820,70

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	300	300	0,00					
Valor sem complemento				378.972,50	0,00	65.981,38	0,00	444.953,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				378.972,50		65.981,38		444.953,88
Total do Município				378.972,50	0,00	65.981,38	0,00	444.953,88
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	300	300	0,00	378.972,50		65.981,38		444.953,88

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	51	51	0,00					
Valor sem complemento				18.092,81	0,00	4.376,52	0,00	22.469,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.092,81		4.376,52		22.469,33
Total do Município				18.092,81	0,00	4.376,52	0,00	22.469,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	51	51	0,00	18.092,81		4.376,52		22.469,33

Município : TRIUNFO

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

2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		117	115	1,71	44.513,01	0,00	6.656,16	0,00	51.169,17
Valor sem complemento					44.513,01	0,00	6.656,16	0,00	51.169,17
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					44.513,01		6.656,16		51.169,17
Total do Município	Valor sem complemento				44.513,01	0,00	6.656,16	0,00	51.169,17
	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	117	115	1,71	44.513,01		6.656,16		51.169,17

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	57	57	0,00	21.568,20	0,00	2.823,56	0,00	24.391,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				21.568,20		2.823,56		24.391,76
Total								
Total do Município				21.568,20	0,00	2.823,56	0,00	24.391,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	57	57	0,00	21.568,20		2.823,56		24.391,76

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	92	91	1,09					
Valor sem complemento				41.142,51	0,00	7.737,62	0,00	48.880,13
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				41.142,51		7.737,62		48.880,13

Total do Município	Valor sem complemento				41.142,51	0,00	7.737,62	0,00	48.880,13
	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	92	91	1,09	41.142,51		7.737,62		48.880,13

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS		60	54	10,00					
	Valor sem complemento				26.320,42	0,00	5.209,56	0,00	31.529,98
	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				26.320,42		5.209,56		31.529,98
Total do Município	Valor sem complemento				26.320,42	0,00	5.209,56	0,00	31.529,98
	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	54	10,00	26.320,42		5.209,56		31.529,98

Município : URUGUAIANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		503	496	1,39					
	Valor sem complemento				538.500,52	0,00	130.143,57	0,00	668.644,09
	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				538.500,52		130.143,57		668.644,09
Total do Município	Valor sem complemento				538.500,52	0,00	130.143,57	0,00	668.644,09
	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	503	496	1,39	538.500,52		130.143,57		668.644,09

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		71	71	0,00					
	Valor sem complemento				26.574,12	0,00	3.026,78	0,00	29.600,90
	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				26.574,12		3.026,78		29.600,90
Total do Município	Valor sem complemento				26.574,12	0,00	3.026,78	0,00	29.600,90
	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	71	71	0,00	26.574,12		3.026,78		29.600,90

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		79	77	2,53					
	Valor sem complemento				37.976,04	0,00	4.348,82	0,00	42.324,86
	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				37.976,04		4.348,82		42.324,86
Total do Município	Valor sem complemento				37.976,04	0,00	4.348,82	0,00	42.324,86
	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	79	77	2,53	37.976,04		4.348,82		42.324,86

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	5.677,72	0,00	782,86	0,00	6.460,58
Valor sem complemento					5.677,72	0,00	782,86	0,00	6.460,58
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					5.677,72		782,86		6.460,58
Total do Município	Valor sem complemento				5.677,72	0,00	782,86	0,00	6.460,58
	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	20	19	5,00	5.677,72		782,86		6.460,58

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	386	381	1,30						
Valor sem complemento				453.370,75	0,00	58.288,93	0,00	511.659,68	
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				453.370,75		58.288,93		511.659,68	
Total do Município				453.370,75	0,00	58.288,93	0,00	511.659,68	
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Total	386	381	1,30	453.370,75		58.288,93		511.659,68
Total do Gestor				34.861.013,82	0,00	8.017.789,83	0,00	42.878.803,65	
				711.115,59	0,00	609.006,87	0,00	1.320.122,46	
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Total	32489	31494	3,06	35.572.129,41		8.626.796,70		44.198.926,11