

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	38	33	13,16					
Valor sem complemento				10.299,84	0,00	1.681,03	0,00	11.980,87
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				10.299,84		1.681,03		11.980,87
Total do Município				10.299,84	0,00	1.681,03	0,00	11.980,87
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	33	13,16	10.299,84		1.681,03		11.980,87

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	145	139	4,14					
Valor sem complemento				63.537,03	0,00	14.533,25	0,00	78.070,28
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				63.537,03		14.533,25		78.070,28
Total do Município				63.537,03	0,00	14.533,25	0,00	78.070,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	145	139	4,14	63.537,03		14.533,25		78.070,28

Município : AJURICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA		29	29	0,00					
	Valor sem complemento				33.058,02	0,00	3.063,83	0,00	36.121,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				33.058,02		3.063,83		36.121,85
Total do Município	Valor sem complemento				33.058,02	0,00	3.063,83	0,00	36.121,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	29	0,00	33.058,02		3.063,83		36.121,85

Município : ALECRIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM		51	50	1,96					
	Valor sem complemento				36.121,20	0,00	3.542,61	0,00	39.663,81
	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				36.121,20		3.542,61		39.663,81
Total do Município	Valor sem complemento				36.121,20	0,00	3.542,61	0,00	39.663,81
	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	51	50	1,96	36.121,20		3.542,61		39.663,81

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		618	616	0,32	601.222,14	0,00	147.956,40	0,00	749.178,54
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					601.222,14		147.956,40		749.178,54
Total do Município					601.222,14	0,00	147.956,40	0,00	749.178,54
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		618	616	0,32	601.222,14		147.956,40		749.178,54

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		46	46	0,00	15.842,75	0,00	3.250,52	0,00	19.093,27
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					15.842,75		3.250,52		19.093,27
Total do Município					15.842,75	0,00	3.250,52	0,00	19.093,27
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	15.842,75		3.250,52		19.093,27

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		174	159	8,62	58.313,81	0,00	15.652,06	0,00	73.965,87
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					58.313,81		15.652,06		73.965,87

Total do Município	Valor sem complemento				58.313,81	0,00	15.652,06	0,00	73.965,87
	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	174	159	8,62	58.313,81		15.652,06		73.965,87

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		48	48	0,00					
	Valor sem complemento				19.186,72	0,00	2.474,26	0,00	21.660,98
	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				19.186,72		2.474,26		21.660,98
Total do Município	Valor sem complemento				19.186,72	0,00	2.474,26	0,00	21.660,98
	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	48	48	0,00	19.186,72		2.474,26		21.660,98

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				31.115,61	0,00	12.757,46	0,00	43.873,07
	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				31.115,61		12.757,46		43.873,07
Total do Município	Valor sem complemento				31.115,61	0,00	12.757,46	0,00	43.873,07
	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	65	65	0,00	31.115,61		12.757,46		43.873,07

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	127	127	0,00	64.056,94	0,00	8.585,28	0,00	72.642,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				64.056,94		8.585,28		72.642,22
Total								
Total do Município				64.056,94	0,00	8.585,28	0,00	72.642,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	127	127	0,00	64.056,94		8.585,28		72.642,22

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	40	39	2,50	22.800,72	0,00	2.791,66	0,00	25.592,38
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				22.800,72		2.791,66		25.592,38
Total								
Total do Município				22.800,72	0,00	2.791,66	0,00	25.592,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	39	2,50	22.800,72		2.791,66		25.592,38

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		62	61	1,61	27.648,92	0,00	4.067,46	0,00	31.716,38
Valor sem complemento					27.648,92	0,00	4.067,46	0,00	31.716,38
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					27.648,92		4.067,46		31.716,38
Total do Município	Valor sem complemento				27.648,92	0,00	4.067,46	0,00	31.716,38
	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	62	61	1,61	27.648,92		4.067,46		31.716,38

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		47	43	8,51	28.107,32	0,00	3.743,07	0,00	31.850,39
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				28.107,32		3.743,07		31.850,39
Total do Município	Valor sem complemento				28.107,32	0,00	3.743,07	0,00	31.850,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	43	8,51	28.107,32		3.743,07		31.850,39

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	738	668	9,49	863.875,22	0,00	179.766,84	0,00	1.043.642,06
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								
Total				863.875,22		179.766,84		1.043.642,06

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		135	135	0,00	91.310,23	0,00	10.721,07	0,00	102.031,30
Valor sem complemento					11.096,82	0,00	3.008,70	0,00	14.105,52
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					102.407,05		13.729,77		116.136,82
Total									
Total do Município					955.185,45	0,00	190.487,91	0,00	1.145.673,36
Valor sem complemento					11.096,82	0,00	3.008,70	0,00	14.105,52
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local		873	803	8,02	966.282,27		193.496,61		1.159.778,88
Total									

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	41	40	2,44	18.260,37	0,00	2.505,91	0,00	20.766,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				18.260,37		2.505,91		20.766,28
Total								
Total do Município				18.260,37	0,00	2.505,91	0,00	20.766,28
				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
	41	40	2,44	18.260,37		2.505,91		20.766,28

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	10	10	0,00	3.688,41	0,00	534,04	0,00	4.222,45
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								
Total				3.688,41		534,04		4.222,45

Total do Município	Valor sem complemento				3.688,41	0,00	534,04	0,00	4.222,45
	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	10	0,00	3.688,41		534,04		4.222,45

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		155	155	0,00					
	Valor sem complemento				86.258,31	0,00	15.295,55	0,00	101.553,86
	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				86.258,31		15.295,55		101.553,86
Total do Município	Valor sem complemento				86.258,31	0,00	15.295,55	0,00	101.553,86
	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	155	155	0,00	86.258,31		15.295,55		101.553,86

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				26.943,43	0,00	4.117,66	0,00	31.061,09
	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				26.943,43		4.117,66		31.061,09
Total do Município	Valor sem complemento				26.943,43	0,00	4.117,66	0,00	31.061,09
	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	61	61	0,00	26.943,43		4.117,66		31.061,09

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		322	321	0,31					
	Valor sem complemento				231.609,66	0,00	73.471,26	0,00	305.080,92
	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				231.609,66		73.471,26		305.080,92
Total do Município	Valor sem complemento				231.609,66	0,00	73.471,26	0,00	305.080,92
	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	322	321	0,31	231.609,66		73.471,26		305.080,92

Município : CAIBATE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE		47	47	0,00					
	Valor sem complemento				17.003,57	0,00	1.928,45	0,00	18.932,02
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				17.003,57		1.928,45		18.932,02
Total do Município	Valor sem complemento				17.003,57	0,00	1.928,45	0,00	18.932,02
	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	47	47	0,00	17.003,57		1.928,45		18.932,02

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA		36	36	0,00	22.485,27	0,00	3.089,42	0,00	25.574,69
Valor sem complemento					22.485,27	0,00	3.089,42	0,00	25.574,69
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					22.485,27		3.089,42		25.574,69
Total do Município					22.485,27	0,00	3.089,42	0,00	25.574,69
Valor sem complemento					22.485,27	0,00	3.089,42	0,00	25.574,69
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		36	36	0,00	22.485,27		3.089,42		25.574,69

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	423	421	0,47					
Valor sem complemento				423.975,09	0,00	85.177,49	0,00	509.152,58
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				423.975,09		85.177,49		509.152,58
Total do Município				423.975,09	0,00	85.177,49	0,00	509.152,58
				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
	423	421	0,47	423.975,09		85.177,49		509.152,58

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	22	18	18,18	7.480,87	0,00	1.121,29	0,00	8.602,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.480,87		1.121,29		8.602,16

Total do Município	Valor sem complemento				7.480,87	0,00	1.121,29	0,00	8.602,16
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	18	18,18	7.480,87		1.121,29		8.602,16

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				31.032,66	0,00	4.328,46	0,00	35.361,12
	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				31.032,66		4.328,46		35.361,12
Total do Município	Valor sem complemento				31.032,66	0,00	4.328,46	0,00	35.361,12
	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	63	63	0,00	31.032,66		4.328,46		35.361,12

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		25	3	88,00					
	Valor sem complemento				878,02	0,00	146,63	0,00	1.024,65
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				878,02		146,63		1.024,65
Total do Município	Valor sem complemento				878,02	0,00	146,63	0,00	1.024,65
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	3	88,00	878,02		146,63		1.024,65

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				6.469,81	0,00	887,78	0,00	7.357,59
	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				6.469,81		887,78		7.357,59
Total do Município	Valor sem complemento				6.469,81	0,00	887,78	0,00	7.357,59
	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	26	26	0,00	6.469,81		887,78		7.357,59

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		70	70	0,00					
	Valor sem complemento				31.112,99	0,00	4.533,20	0,00	35.646,19
	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				31.112,99		4.533,20		35.646,19
Total do Município	Valor sem complemento				31.112,99	0,00	4.533,20	0,00	35.646,19
	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	70	70	0,00	31.112,99		4.533,20		35.646,19

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU		261	256	1,92	312.915,57	0,00	62.085,24	0,00	375.000,81
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					312.915,57		62.085,24		375.000,81
Total do Município	Valor sem complemento				312.915,57	0,00	62.085,24	0,00	375.000,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		261	256	1,92	312.915,57		62.085,24		375.000,81
	Total								

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	549	542	1,28					
Valor sem complemento				474.152,74	0,00	113.557,88	0,00	587.710,62
Complemento Federal				3.217,24	0,00	1.422,23	0,00	4.639,47
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				477.369,98		114.980,11		592.350,09
Total do Município				474.152,74	0,00	113.557,88	0,00	587.710,62
				3.217,24	0,00	1.422,23	0,00	4.639,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	549	542	1,28	477.369,98		114.980,11		592.350,09

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		91	91	0,00					
	Valor sem complemento				37.751,79	0,00	7.942,99	0,00	45.694,78
	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				37.751,79		7.942,99		45.694,78

Total do Município	Valor sem complemento				37.751,79	0,00	7.942,99	0,00	45.694,78
	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	91	91	0,00	37.751,79		7.942,99		45.694,78

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		52	52	0,00					
	Valor sem complemento				32.594,12	0,00	3.859,28	0,00	36.453,40
	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				32.594,12		3.859,28		36.453,40
Total do Município	Valor sem complemento				32.594,12	0,00	3.859,28	0,00	36.453,40
	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	52	52	0,00	32.594,12		3.859,28		36.453,40

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		29	29	0,00					
	Valor sem complemento				12.473,68	0,00	1.521,80	0,00	13.995,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				12.473,68		1.521,80		13.995,48
Total do Município	Valor sem complemento				12.473,68	0,00	1.521,80	0,00	13.995,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	29	0,00	12.473,68		1.521,80		13.995,48

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		129	124	3,88					
	Valor sem complemento				108.577,15	0,00	20.013,63	0,00	128.590,78
	Complemento Federal				36.989,40	0,00	10.029,00	0,00	47.018,40
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				145.566,55		30.042,63		175.609,18
Total do Município	Valor sem complemento				108.577,15	0,00	20.013,63	0,00	128.590,78
	Complemento federal				36.989,40	0,00	10.029,00	0,00	47.018,40
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	129	124	3,88	145.566,55		30.042,63		175.609,18

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		31	31	0,00					
	Valor sem complemento				13.859,22	0,00	1.959,17	0,00	15.818,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.859,22		1.959,17		15.818,39
Total do Município	Valor sem complemento				13.859,22	0,00	1.959,17	0,00	15.818,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31	31	0,00	13.859,22		1.959,17		15.818,39

Município : CONDOR

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

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		60	56	6,67	17.643,78	0,00	3.953,72	0,00	21.597,50
Valor sem complemento					17.643,78	0,00	3.953,72	0,00	21.597,50
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					17.643,78		3.953,72		21.597,50
Total do Município					17.643,78	0,00	3.953,72	0,00	21.597,50
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		60	56	6,67	17.643,78		3.953,72		21.597,50

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	42	42	0,00	18.695,18	0,00	2.385,64	0,00	21.080,82
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				18.695,18		2.385,64		21.080,82
Total								
Total do Município				18.695,18	0,00	2.385,64	0,00	21.080,82
				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
	42	42	0,00	18.695,18		2.385,64		21.080,82

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	30	30	0,00					
Valor sem complemento				11.066,64	0,00	1.469,62	0,00	12.536,26
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				11.066,64		1.469,62		12.536,26

Total do Município	Valor sem complemento				11.066,64	0,00	1.469,62	0,00	12.536,26
	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	30	30	0,00	11.066,64		1.469,62		12.536,26

Município : CRISSIUMAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL		112	112	0,00					
	Valor sem complemento				45.064,62	0,00	9.302,54	0,00	54.367,16
	Complemento Federal				5.772,75	0,00	1.252,38	0,00	7.025,13
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				50.837,37		10.554,92		61.392,29
Total do Município	Valor sem complemento				45.064,62	0,00	9.302,54	0,00	54.367,16
	Complemento federal				5.772,75	0,00	1.252,38	0,00	7.025,13
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	112	112	0,00	50.837,37		10.554,92		61.392,29

Município : CRUZ ALTA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO		594	577	2,86					
	Valor sem complemento				781.707,80	0,00	182.410,47	0,00	964.118,27
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				781.707,80		182.410,47		964.118,27
Total do Município	Valor sem complemento				781.707,80	0,00	182.410,47	0,00	964.118,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	594	577	2,86	781.707,80		182.410,47		964.118,27

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	28	28	0,00					
Valor sem complemento				10.021,98	0,00	1.337,21	0,00	11.359,19
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				10.021,98		1.337,21		11.359,19
Total do Município				10.021,98	0,00	1.337,21	0,00	11.359,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	28	28	0,00	10.021,98		1.337,21		11.359,19

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	147	147	0,00					
Valor sem complemento				86.130,70	0,00	24.523,90	0,00	110.654,60
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				86.130,70		24.523,90		110.654,60
Total do Município				86.130,70	0,00	24.523,90	0,00	110.654,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	147	147	0,00	86.130,70		24.523,90		110.654,60

Município : DOM FELICIANO

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

6953689 - ASDOMF		43	43	0,00	22.463,55	0,00	2.786,34	0,00	25.249,89
Valor sem complemento					22.463,55	0,00	2.786,34	0,00	25.249,89
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					22.463,55		2.786,34		25.249,89
Total do Município					22.463,55	0,00	2.786,34	0,00	25.249,89
Valor sem complemento					22.463,55	0,00	2.786,34	0,00	25.249,89
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		43	43	0,00	22.463,55		2.786,34		25.249,89

Município : DOM PEDRITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		207	197	4,83					
	Valor sem complemento				105.618,30	0,00	24.516,03	0,00	130.134,33
	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				105.618,30		24.516,03		130.134,33
Total do Município					105.618,30	0,00	24.516,03	0,00	130.134,33
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	207	197	4,83	105.618,30		24.516,03		130.134,33

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		205	201	1,95					
	Valor sem complemento				86.561,23	0,00	33.657,06	0,00	120.218,29
	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				86.561,23		33.657,06		120.218,29

Total do Município	Valor sem complemento				86.561,23	0,00	33.657,06	0,00	120.218,29
	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	205	201	1,95	86.561,23		33.657,06		120.218,29

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1254	1205	3,91					
Valor sem complemento				1.370.068,62	0,00	362.659,84	0,00	1.732.728,46
Complemento Federal				31.422,35	0,00	18.340,37	0,00	49.762,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.401.490,97		381.000,21		1.782.491,18
Total do Município				1.370.068,62	0,00	362.659,84	0,00	1.732.728,46
				31.422,35	0,00	18.340,37	0,00	49.762,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1254	1205	3,91	1.401.490,97		381.000,21		1.782.491,18

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	9	9	0,00					
Valor sem complemento				5.005,57	0,00	779,66	0,00	5.785,23
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				5.005,57		779,66		5.785,23
Total do Município				5.005,57	0,00	779,66	0,00	5.785,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	9	9	0,00	5.005,57		779,66		5.785,23

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	131	126	3,82					
Valor sem complemento				54.034,87	0,00	17.185,55	0,00	71.220,42
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				54.034,87		17.185,55		71.220,42
Total do Município				54.034,87	0,00	17.185,55	0,00	71.220,42
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	131	126	3,82	54.034,87		17.185,55		71.220,42

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	114	114	0,00					
Valor sem complemento				61.681,19	0,00	6.476,28	0,00	68.157,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.681,19		6.476,28		68.157,47
Total do Município				61.681,19	0,00	6.476,28	0,00	68.157,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	114	114	0,00	61.681,19		6.476,28		68.157,47

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	206	197	4,37					
Valor sem complemento				323.302,72	0,00	80.333,16	0,00	403.635,88
Complemento Federal				112.280,60	0,00	35.507,04	0,00	147.787,64
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				435.583,32		115.840,20		551.423,52
Total do Município								
Valor sem complemento				323.302,72	0,00	80.333,16	0,00	403.635,88
Complemento federal				112.280,60	0,00	35.507,04	0,00	147.787,64
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	206	197	4,37	435.583,32		115.840,20		551.423,52

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.585,06	0,00	450,06	0,00	4.035,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.585,06		450,06		4.035,12
Total do Município								
Valor sem complemento				3.585,06	0,00	450,06	0,00	4.035,12
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	7	7	0,00	3.585,06		450,06		4.035,12

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	373	372	0,27					
Valor sem complemento				290.916,05	0,00	57.561,74	0,00	348.477,79
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				290.916,05		57.561,74		348.477,79

Total do Município	Valor sem complemento				290.916,05	0,00	57.561,74	0,00	348.477,79
	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	373	372	0,27	290.916,05		57.561,74		348.477,79

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				9.897,12	0,00	1.240,60	0,00	11.137,72
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.897,12		1.240,60		11.137,72
Total do Município	Valor sem complemento				9.897,12	0,00	1.240,60	0,00	11.137,72
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	18	18	0,00	9.897,12		1.240,60		11.137,72

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		193	193	0,00					
	Valor sem complemento				77.362,35	0,00	24.275,98	0,00	101.638,33
	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				77.362,35		24.275,98		101.638,33
Total do Município	Valor sem complemento				77.362,35	0,00	24.275,98	0,00	101.638,33
	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	193	193	0,00	77.362,35		24.275,98		101.638,33

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	260	220	15,38					
Valor sem complemento				342.710,12	0,00	52.891,23	0,00	395.601,35
Complemento Federal				5.583,60	0,00	4.580,64	0,00	10.164,24
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				348.293,72		57.471,87		405.765,59
Total do Município				342.710,12	0,00	52.891,23	0,00	395.601,35
				5.583,60	0,00	4.580,64	0,00	10.164,24
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	260	220	15,38	348.293,72		57.471,87		405.765,59

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	53	52	1,89					
Valor sem complemento				27.361,49	0,00	3.673,55	0,00	31.035,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.361,49		3.673,55		31.035,04
Total do Município				27.361,49	0,00	3.673,55	0,00	31.035,04
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	53	52	1,89	27.361,49		3.673,55		31.035,04

Município : HORIZONTINA

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

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE		131	125	4,58	59.257,47	0,00	12.354,66	0,00	71.612,13
Valor sem complemento					59.257,47	0,00	12.354,66	0,00	71.612,13
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					59.257,47		12.354,66		71.612,13
Total do Município	Valor sem complemento				59.257,47	0,00	12.354,66	0,00	71.612,13
	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	131	125	4,58	59.257,47		12.354,66		71.612,13

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	21	21	0,00	6.447,00	0,00	803,27	0,00	7.250,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				6.447,00		803,27		7.250,27
Total								
Total do Município				6.447,00	0,00	803,27	0,00	7.250,27
	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	21	21	0,00	6.447,00		803,27	

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		90	80	11,11					
	Valor sem complemento				32.373,94	0,00	5.207,06	0,00	37.581,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				32.373,94		5.207,06		37.581,00

Total do Município	Valor sem complemento				32.373,94	0,00	5.207,06	0,00	37.581,00
	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	90	80	11,11	32.373,94		5.207,06		37.581,00

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		516	418	18,99					
	Valor sem complemento				228.974,97	0,00	83.181,17	0,00	312.156,14
	Complemento Federal				92.315,27	0,00	24.778,73	0,00	117.094,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				321.290,24		107.959,90		429.250,14
Total do Município	Valor sem complemento				228.974,97	0,00	83.181,17	0,00	312.156,14
	Complemento federal				92.315,27	0,00	24.778,73	0,00	117.094,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	516	418	18,99	321.290,24		107.959,90		429.250,14

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		175	159	9,14					
	Valor sem complemento				293.711,63	0,00	49.811,87	0,00	343.523,50
	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				293.711,63		49.811,87		343.523,50
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		908	882	2,86					
	Valor sem complemento				2.639.749,50	0,00	910.626,24	0,00	3.550.375,74
	Complemento Federal				301.276,30	0,00	536.440,59	0,00	837.716,89
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.941.025,80		1.447.066,83		4.388.092,63

3506959 - HOSPITAL UNIMED		1	1	0,00	2.171,61	0,00	1.347,02	0,00	3.518,63
Valor sem complemento					2.171,61	0,00	1.347,02	0,00	3.518,63
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					2.171,61		1.347,02		3.518,63
Total do Município	Valor sem complemento				2.935.632,74	0,00	961.785,13	0,00	3.897.417,87
	Complemento federal				301.276,30	0,00	536.440,59	0,00	837.716,89
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1084	1042	3,87	3.236.909,04		1.498.225,72		4.735.134,76

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	82	82	0,00	47.602,29	0,00	7.106,67	0,00	54.708,96
Valor sem complemento				47.602,29	0,00	7.106,67	0,00	54.708,96
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				47.602,29		7.106,67		54.708,96
Total do Município	Valor sem complemento			47.602,29	0,00	7.106,67	0,00	54.708,96
	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	82	82	0,00	47.602,29	7.106,67		54.708,96

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	230	230	0,00	131.593,06	0,00	26.443,38	0,00	158.036,44
Valor sem complemento				131.593,06	0,00	26.443,38	0,00	158.036,44
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				131.593,06		26.443,38		158.036,44

Total do Município	Valor sem complemento				131.593,06	0,00	26.443,38	0,00	158.036,44
	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	230	230	0,00	131.593,06		26.443,38		158.036,44

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				3.085,41	0,00	294,63	0,00	3.380,04
	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				3.085,41		294,63		3.380,04
Total do Município	Valor sem complemento				3.085,41	0,00	294,63	0,00	3.380,04
	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	7	7	0,00	3.085,41		294,63		3.380,04

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		103	103	0,00					
	Valor sem complemento				44.045,86	0,00	7.503,29	0,00	51.549,15
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				44.045,86		7.503,29		51.549,15
Total do Município	Valor sem complemento				44.045,86	0,00	7.503,29	0,00	51.549,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	103	103	0,00	44.045,86		7.503,29		51.549,15

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	50	43	14,00					
Valor sem complemento				25.032,98	0,00	3.534,74	0,00	28.567,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.032,98		3.534,74		28.567,72
Total do Município				25.032,98	0,00	3.534,74	0,00	28.567,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	50	43	14,00	25.032,98		3.534,74		28.567,72

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	212	208	1,89					
Valor sem complemento				91.448,07	0,00	31.568,12	0,00	123.016,19
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				91.448,07		31.568,12		123.016,19
Total do Município				91.448,07	0,00	31.568,12	0,00	123.016,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	212	208	1,89	91.448,07		31.568,12		123.016,19

Município : JAGUARI

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

2244152 - IRDESI DE JAGUARI		120	120	0,00	63.376,44	0,00	7.158,45	0,00	70.534,89
Valor sem complemento					63.376,44	0,00	7.158,45	0,00	70.534,89
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					63.376,44		7.158,45		70.534,89
Total do Município					63.376,44	0,00	7.158,45	0,00	70.534,89
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		120	120	0,00	63.376,44		7.158,45		70.534,89

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	78	73	6,41					
Valor sem complemento				32.292,48	0,00	6.336,79	0,00	38.629,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.292,48		6.336,79		38.629,27
Total do Município				32.292,48	0,00	6.336,79	0,00	38.629,27
				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
	78	73	6,41	32.292,48		6.336,79		38.629,27

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	153	146	4,58					
Valor sem complemento				69.068,81	0,00	18.203,89	0,00	87.272,70
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				70.349,47		18.915,91		89.265,38

Total do Município	Valor sem complemento				69.068,81	0,00	18.203,89	0,00	87.272,70
	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	153	146	4,58	70.349,47		18.915,91		89.265,38

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				9.394,47	0,00	1.254,02	0,00	10.648,49
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.394,47		1.254,02		10.648,49
Total do Município	Valor sem complemento				9.394,47	0,00	1.254,02	0,00	10.648,49
	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	20	20	0,00	9.394,47		1.254,02		10.648,49

Município : MARAU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU		217	211	2,76					
	Valor sem complemento				106.702,09	0,00	33.681,12	0,00	140.383,21
	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				106.702,09		33.681,12		140.383,21
Total do Município	Valor sem complemento				106.702,09	0,00	33.681,12	0,00	140.383,21
	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	217	211	2,76	106.702,09		33.681,12		140.383,21

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	36	33	8,33					
Valor sem complemento				17.514,47	0,00	2.336,75	0,00	19.851,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.514,47		2.336,75		19.851,22
Total do Município				17.514,47	0,00	2.336,75	0,00	19.851,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	36	33	8,33	17.514,47		2.336,75		19.851,22

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	18	16	11,11					
Valor sem complemento				5.113,37	0,00	872,36	0,00	5.985,73
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				5.113,37		872,36		5.985,73
Total do Município				5.113,37	0,00	872,36	0,00	5.985,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	18	16	11,11	5.113,37		872,36		5.985,73

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

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

2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA		46	46	0,00	18.620,14	0,00	2.836,65	0,00	21.456,79
Valor sem complemento					18.620,14	0,00	2.836,65	0,00	21.456,79
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					18.620,14		2.836,65		21.456,79
Total do Município	Valor sem complemento				18.620,14	0,00	2.836,65	0,00	21.456,79
	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	46	46	0,00	18.620,14		2.836,65		21.456,79

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		480	449	6,46	478.328,90	0,00	86.795,39	0,00	565.124,29
Valor sem complemento					478.328,90	0,00	86.795,39	0,00	565.124,29
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					478.328,90		86.795,39		565.124,29
Total do Município	Valor sem complemento				478.328,90	0,00	86.795,39	0,00	565.124,29
	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	480	449	6,46	478.328,90		86.795,39		565.124,29

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		13	12	7,69	4.004,81	0,00	672,39	0,00	4.677,20
Valor sem complemento					4.004,81	0,00	672,39	0,00	4.677,20
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					4.004,81		672,39		4.677,20

Total do Município	Valor sem complemento				4.004,81	0,00	672,39	0,00	4.677,20
	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	13	12	7,69	4.004,81		672,39		4.677,20

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	95	92	3,16					
Valor sem complemento				36.836,26	0,00	14.142,80	0,00	50.979,06
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				36.836,26		14.142,80		50.979,06
Total do Município								
Valor sem complemento				36.836,26	0,00	14.142,80	0,00	50.979,06
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	95	92	3,16	36.836,26		14.142,80		50.979,06

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	192	192	0,00					
Valor sem complemento				103.458,53	0,00	22.594,85	0,00	126.053,38
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				103.458,53		22.594,85		126.053,38
Total do Município								
Valor sem complemento				103.458,53	0,00	22.594,85	0,00	126.053,38
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	192	192	0,00	103.458,53		22.594,85		126.053,38

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	83	83	0,00					
Valor sem complemento				40.779,73	0,00	8.026,75	0,00	48.806,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.779,73		8.026,75		48.806,48
Total do Município				40.779,73	0,00	8.026,75	0,00	48.806,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	83	83	0,00	40.779,73		8.026,75		48.806,48

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	452	435	3,76					
Valor sem complemento				304.008,15	0,00	80.886,79	0,00	384.894,94
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				304.008,15		80.886,79		384.894,94
Total do Município				304.008,15	0,00	80.886,79	0,00	384.894,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	452	435	3,76	304.008,15		80.886,79		384.894,94

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	27.981,40	0,00	4.003,21	0,00	31.984,61
Valor sem complemento					27.981,40	0,00	4.003,21	0,00	31.984,61
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					27.981,40		4.003,21		31.984,61
Total do Município	Valor sem complemento				27.981,40	0,00	4.003,21	0,00	31.984,61
	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	45	45	0,00	27.981,40		4.003,21		31.984,61

Município : PALMARES DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		29	29	0,00	16.194,39	0,00	2.219,37	0,00	18.413,76
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.194,39		2.219,37		18.413,76
Total do Município	Valor sem complemento				16.194,39	0,00	2.219,37	0,00	18.413,76
	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	29	29	0,00	16.194,39		2.219,37		18.413,76

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	303	293	3,30					
Valor sem complemento				223.344,82	0,00	61.653,37	0,00	284.998,19
Complemento Federal				7.466,03	0,00	2.428,95	0,00	9.894,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				230.810,85		64.082,32		294.893,17

Total do Município	Valor sem complemento				223.344,82	0,00	61.653,37	0,00	284.998,19
	Complemento federal				7.466,03	0,00	2.428,95	0,00	9.894,98
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	303	293	3,30	230.810,85		64.082,32		294.893,17

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	113	113	0,00					
Valor sem complemento				75.265,93	0,00	9.098,78	0,00	84.364,71
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				75.265,93		9.098,78		84.364,71
Total do Município				75.265,93	0,00	9.098,78	0,00	84.364,71
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	113	113	0,00	75.265,93		9.098,78		84.364,71

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	44	43	2,27					
Valor sem complemento				12.906,01	0,00	1.831,35	0,00	14.737,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.906,01		1.831,35		14.737,36
Total do Município				12.906,01	0,00	1.831,35	0,00	14.737,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	43	2,27	12.906,01		1.831,35		14.737,36

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	763	722	5,37					
Valor sem complemento				614.958,55	0,00	140.522,89	0,00	755.481,44
Complemento Federal				34.284,60	0,00	14.243,97	0,00	48.528,57
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				649.243,15		154.766,86		804.010,01
Total do Município				614.958,55	0,00	140.522,89	0,00	755.481,44
				34.284,60	0,00	14.243,97	0,00	48.528,57
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	763	722	5,37	649.243,15		154.766,86		804.010,01

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				107.885,42	0,00	31.795,90	0,00	139.681,32
Complemento Federal				61.567,78	0,00	16.985,18	0,00	78.552,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				169.453,20		48.781,08		218.234,28
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1044	1002	4,02					
Valor sem complemento				2.949.156,73	0,00	734.363,30	0,00	3.683.520,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.949.156,73		734.363,30		3.683.520,03
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1771	1673	5,53					
Valor sem complemento				4.643.238,70	0,00	959.249,94	0,00	5.602.488,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.643.238,70		959.249,94		5.602.488,64

2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES		63	62	1,59					
Valor sem complemento					97.496,09	0,00	13.198,46	0,00	110.694,55
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					97.496,09		13.198,46		110.694,55
Total do Município	Valor sem complemento				7.797.776,94	0,00	1.738.607,60	0,00	9.536.384,54
	Complemento federal				61.567,78	0,00	16.985,18	0,00	78.552,96
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2923	2782	4,82	7.859.344,72		1.755.592,78		9.614.937,50

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	41	41	0,00	15.612,33	0,00	2.215,76	0,00	17.828,09
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				15.612,33		2.215,76		17.828,09
Total								
Total do Município				15.612,33	0,00	2.215,76	0,00	17.828,09
				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
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	41	41	0,00	15.612,33		2.215,76		17.828,09

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.190,25	0,00	397,13	0,00	3.587,38
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				3.190,25		397,13		3.587,38

Total do Município	Valor sem complemento				3.190,25	0,00	397,13	0,00	3.587,38
	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	8	0,00	3.190,25		397,13		3.587,38

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	Valor sem complemento	7	7	0,00	3.975,66	0,00	512,72	0,00	4.488,38
	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				3.975,66		512,72		4.488,38
Total do Município	Valor sem complemento				3.975,66	0,00	512,72	0,00	4.488,38
	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	7	7	0,00	3.975,66		512,72		4.488,38

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	Valor sem complemento	22	22	0,00	15.009,43	0,00	1.168,59	0,00	16.178,02
	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				15.009,43		1.168,59		16.178,02
Total do Município	Valor sem complemento				15.009,43	0,00	1.168,59	0,00	16.178,02
	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	22	22	0,00	15.009,43		1.168,59		16.178,02

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	188	188	0,00					
Valor sem complemento				70.375,53	0,00	21.952,81	0,00	92.328,34
Complemento Federal				1.511,57	0,00	806,55	0,00	2.318,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				71.887,10		22.759,36		94.646,46
Total do Município				70.375,53	0,00	21.952,81	0,00	92.328,34
				1.511,57	0,00	806,55	0,00	2.318,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	188	188	0,00	71.887,10		22.759,36		94.646,46

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	64	64	0,00					
Valor sem complemento				18.416,36	0,00	4.523,05	0,00	22.939,41
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				18.416,36		4.523,05		22.939,41
Total do Município				18.416,36	0,00	4.523,05	0,00	22.939,41
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	64	64	0,00	18.416,36		4.523,05		22.939,41

Município : PORTAO

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

2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		210	204	2,86	101.279,42	0,00	33.317,95	0,00	134.597,37
Valor sem complemento					50.584,08	0,00	25.181,14	0,00	75.765,22
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					151.863,50		58.499,09		210.362,59
Total									
Total do Município					101.279,42	0,00	33.317,95	0,00	134.597,37
Valor sem complemento					50.584,08	0,00	25.181,14	0,00	75.765,22
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		210	204	2,86	151.863,50		58.499,09		210.362,59

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	36	36	0,00	11.430,21	0,00	1.531,41	0,00	12.961,62
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.430,21		1.531,41		12.961,62
Total								
Total do Município				11.430,21	0,00	1.531,41	0,00	12.961,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	36	36	0,00	11.430,21		1.531,41		12.961,62

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		38	37	2,63					
	Valor sem complemento				18.290,88	0,00	2.455,81	0,00	20.746,69
	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				18.290,88		2.455,81		20.746,69

Total do Município	Valor sem complemento				18.290,88	0,00	2.455,81	0,00	20.746,69
	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	38	37	2,63	18.290,88		2.455,81		20.746,69

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				13.666,07	0,00	2.001,59	0,00	15.667,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.666,07		2.001,59		15.667,66
Total do Município								
Valor sem complemento				13.666,07	0,00	2.001,59	0,00	15.667,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	13.666,07		2.001,59		15.667,66

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	772	758	1,81					
Valor sem complemento				1.065.229,89	0,00	332.785,50	0,00	1.398.015,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.065.229,89		332.785,50		1.398.015,39
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	631	626	0,79					
Valor sem complemento				809.240,79	0,00	195.804,30	0,00	1.005.045,09
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				809.240,79		195.804,30		1.005.045,09

Total do Município	Valor sem complemento				1.874.470,68	0,00	528.589,80	0,00	2.403.060,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1403	1384	1,35	1.874.470,68		528.589,80		2.403.060,48

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	447	406	9,17					
Valor sem complemento				209.213,48	0,00	55.552,01	0,00	264.765,49
Complemento Federal				933,58	0,00	464,91	0,00	1.398,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				210.147,06		56.016,92		266.163,98
Total do Município								
Valor sem complemento				209.213,48	0,00	55.552,01	0,00	264.765,49
Complemento federal				933,58	0,00	464,91	0,00	1.398,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	447	406	9,17	210.147,06		56.016,92		266.163,98

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	10	10	0,00					
Valor sem complemento				5.321,10	0,00	690,01	0,00	6.011,11
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				5.321,10		690,01		6.011,11
Total do Município								
Valor sem complemento				5.321,10	0,00	690,01	0,00	6.011,11
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	10	10	0,00	5.321,10		690,01		6.011,11

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	208	208	0,00					
Valor sem complemento				102.635,44	0,00	28.776,75	0,00	131.412,19
Complemento Federal				6.687,93	0,00	1.764,60	0,00	8.452,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				109.323,37		30.541,35		139.864,72
Total do Município				102.635,44	0,00	28.776,75	0,00	131.412,19
				6.687,93	0,00	1.764,60	0,00	8.452,53
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	208	208	0,00	109.323,37		30.541,35		139.864,72

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	194	186	4,12					
Valor sem complemento				75.196,55	0,00	20.227,96	0,00	95.424,51
Complemento Federal				13.697,64	0,00	5.887,08	0,00	19.584,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				88.894,19		26.115,04		115.009,23
Total do Município				75.196,55	0,00	20.227,96	0,00	95.424,51
				13.697,64	0,00	5.887,08	0,00	19.584,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	194	186	4,12	88.894,19		26.115,04		115.009,23

Município : RONDA ALTA

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

2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	116	111	4,31					
Valor sem complemento				73.603,63	0,00	13.256,90	0,00	86.860,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				73.603,63		13.256,90		86.860,53
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	81	81	0,00					
Valor sem complemento				29.387,41	0,00	8.369,91	0,00	37.757,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.387,41		8.369,91		37.757,32
Total do Município								
Valor sem complemento				102.991,04	0,00	21.626,81	0,00	124.617,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	197	192	2,54	102.991,04		21.626,81		124.617,85

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	24	24	0,00					
Valor sem complemento				18.206,12	0,00	2.282,77	0,00	20.488,89
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				18.206,12		2.282,77		20.488,89
Total do Município								
Valor sem complemento				18.206,12	0,00	2.282,77	0,00	20.488,89
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	24	24	0,00	18.206,12		2.282,77		20.488,89

Município : ROQUE GONZALES

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

2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		30	30	0,00	12.456,55	0,00	1.367,25	0,00	13.823,80
Valor sem complemento					12.456,55	0,00	1.367,25	0,00	13.823,80
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					12.456,55		1.367,25		13.823,80
Total do Município					12.456,55	0,00	1.367,25	0,00	13.823,80
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		30	30	0,00	12.456,55		1.367,25		13.823,80

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		275	275	0,00					
	Valor sem complemento				258.954,52	0,00	53.903,95	0,00	312.858,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				258.954,52		53.903,95		312.858,47
Total do Município	Valor sem complemento				258.954,52	0,00	53.903,95	0,00	312.858,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	275	275	0,00	258.954,52		53.903,95		312.858,47

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.512,21	0,00	235,05	0,00	1.747,26
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				1.512,21		235,05		1.747,26

Total do Município	Valor sem complemento				1.512,21	0,00	235,05	0,00	1.747,26
	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	3	3	0,00	1.512,21		235,05		1.747,26

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	62	61	1,61					
Valor sem complemento				21.718,53	0,00	5.201,15	0,00	26.919,68
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				21.718,53		5.201,15		26.919,68
Total do Município				21.718,53	0,00	5.201,15	0,00	26.919,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	62	61	1,61	21.718,53		5.201,15		26.919,68

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	20	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	0	100,00					

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	199	199	0,00	80.918,68	0,00	20.033,18	0,00	100.951,86
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				80.918,68		20.033,18		100.951,86
Total								
Total do Município				80.918,68	0,00	20.033,18	0,00	100.951,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	199	199	0,00	80.918,68		20.033,18		100.951,86

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	52	49	5,77	20.677,35	0,00	4.744,37	0,00	25.421,72
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				20.677,35		4.744,37		25.421,72
Total								
Total do Município				20.677,35	0,00	4.744,37	0,00	25.421,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	52	49	5,77	20.677,35		4.744,37		25.421,72

Município : SANTA MARIA

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

2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1486	1479	0,47					
Valor sem complemento				2.406.948,62	0,00	551.668,88	0,00	2.958.617,50
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				2.406.948,62		551.668,88		2.958.617,50
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	515	505	1,94					
Valor sem complemento				255.585,66	0,00	79.956,04	0,00	335.541,70
Complemento Federal				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				258.377,46		82.246,36		340.623,82
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	262	259	1,15					
Valor sem complemento				598.931,81	0,00	118.928,06	0,00	717.859,87
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				598.931,81		118.928,06		717.859,87
Total do Município								
Valor sem complemento				3.261.466,09	0,00	750.552,98	0,00	4.012.019,07
Complemento federal				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2263	2243	0,88	3.264.257,89		752.843,30		4.017.101,19

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	133	130	2,26					
Valor sem complemento				56.352,58	0,00	15.800,83	0,00	72.153,41
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				56.352,58		15.800,83		72.153,41
Total do Município								
Valor sem complemento				56.352,58	0,00	15.800,83	0,00	72.153,41
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	133	130	2,26	56.352,58		15.800,83		72.153,41

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	375	369	1,60					
Valor sem complemento				487.373,31	0,00	109.324,31	0,00	596.697,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				487.373,31		109.324,31		596.697,62
Total do Município				487.373,31	0,00	109.324,31	0,00	596.697,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	375	369	1,60	487.373,31		109.324,31		596.697,62

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	733	721	1,64					
Valor sem complemento				982.294,83	0,00	236.108,04	0,00	1.218.402,87
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				982.294,83		236.108,04		1.218.402,87
Total do Município				982.294,83	0,00	236.108,04	0,00	1.218.402,87
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	733	721	1,64	982.294,83		236.108,04		1.218.402,87

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		192	192	0,00	157.170,56	0,00	30.843,91	0,00	188.014,47
Valor sem complemento					35.476,37	0,00	11.536,29	0,00	47.012,66
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					192.646,93		42.380,20		235.027,13
Total									
Total do Município	Valor sem complemento				157.170,56	0,00	30.843,91	0,00	188.014,47
	Complemento federal				35.476,37	0,00	11.536,29	0,00	47.012,66
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	192	192	0,00	192.646,93		42.380,20		235.027,13

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		253	253	0,00					
	Valor sem complemento				106.375,75	0,00	28.335,39	0,00	134.711,14
	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				106.375,75		28.335,39		134.711,14
Total do Município	Valor sem complemento				106.375,75	0,00	28.335,39	0,00	134.711,14
	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	253	253	0,00	106.375,75		28.335,39		134.711,14

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	124	124	0,00					
Valor sem complemento				70.826,60	0,00	15.551,99	0,00	86.378,59
Complemento Federal				1.253,26	0,00	1.234,76	0,00	2.488,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				72.079,86		16.786,75		88.866,61

Total do Município	Valor sem complemento				70.826,60	0,00	15.551,99	0,00	86.378,59
	Complemento federal				1.253,26	0,00	1.234,76	0,00	2.488,02
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	124	124	0,00	72.079,86		16.786,75		88.866,61

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		107	107	0,00					
	Valor sem complemento				57.641,13	0,00	6.399,57	0,00	64.040,70
	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				58.921,79		7.111,59		66.033,38
Total do Município	Valor sem complemento				57.641,13	0,00	6.399,57	0,00	64.040,70
	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	107	107	0,00	58.921,79		7.111,59		66.033,38

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA		111	110	0,90					
	Valor sem complemento				46.254,96	0,00	6.990,97	0,00	53.245,93
	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				46.254,96		6.990,97		53.245,93
Total do Município	Valor sem complemento				46.254,96	0,00	6.990,97	0,00	53.245,93
	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	111	110	0,90	46.254,96		6.990,97		53.245,93

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	561	550	1,96	797.893,63	0,00	158.985,47	0,00	956.879,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				797.893,63		158.985,47		956.879,10
Total								
Total do Município				797.893,63	0,00	158.985,47	0,00	956.879,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	561	550	1,96	797.893,63		158.985,47		956.879,10

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	748	723	3,34	495.173,04	0,00	104.811,62	0,00	599.984,66
Valor sem complemento				915,18	0,00	512,22	0,00	1.427,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				496.088,22		105.323,84		601.412,06
Total								
Total do Município				495.173,04	0,00	104.811,62	0,00	599.984,66
Valor sem complemento				915,18	0,00	512,22	0,00	1.427,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	748	723	3,34	496.088,22		105.323,84		601.412,06

Município : SAO JOAO DO POLESINE

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

6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO		24	24	0,00	37.465,72	0,00	2.313,63	0,00	39.779,35
Valor sem complemento					37.465,72	0,00	2.313,63	0,00	39.779,35
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					37.465,72		2.313,63		39.779,35
Total do Município					37.465,72	0,00	2.313,63	0,00	39.779,35
Valor sem complemento					37.465,72	0,00	2.313,63	0,00	39.779,35
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		24	24	0,00	37.465,72		2.313,63		39.779,35

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		110	110	0,00					
	Valor sem complemento				63.650,95	0,00	19.165,88	0,00	82.816,83
	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				63.650,95		19.165,88		82.816,83
Total do Município									
	Valor sem complemento				63.650,95	0,00	19.165,88	0,00	82.816,83
	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	110	110	0,00	63.650,95		19.165,88		82.816,83

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	311	310	0,32					
Valor sem complemento				160.081,67	0,00	36.822,98	0,00	196.904,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				160.081,67		36.822,98		196.904,65

2233371 - HOSPITAL DA RESERVA		53	53	0,00	27.881,10	0,00	3.363,84	0,00	31.244,94
Valor sem complemento					27.881,10	0,00	3.363,84	0,00	31.244,94
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					27.881,10		3.363,84		31.244,94
Total do Município					187.962,77	0,00	40.186,82	0,00	228.149,59
Valor sem complemento					187.962,77	0,00	40.186,82	0,00	228.149,59
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		364	363	0,27	187.962,77		40.186,82		228.149,59

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		390	389	0,26					
	Valor sem complemento				218.073,72	0,00	47.234,36	0,00	265.308,08
	Complemento Federal				5.456,55	0,00	1.426,41	0,00	6.882,96
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				223.530,27		48.660,77		272.191,04
Total do Município	Valor sem complemento				218.073,72	0,00	47.234,36	0,00	265.308,08
	Complemento federal				5.456,55	0,00	1.426,41	0,00	6.882,96
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	390	389	0,26	223.530,27		48.660,77		272.191,04

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	25	25	0,00					
Valor sem complemento				11.739,73	0,00	1.266,94	0,00	13.006,67
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				11.739,73		1.266,94		13.006,67

Total do Município	Valor sem complemento				11.739,73	0,00	1.266,94	0,00	13.006,67
	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	25	25	0,00	11.739,73		1.266,94		13.006,67

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				31.497,58	0,00	3.089,88	0,00	34.587,46
	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				31.497,58		3.089,88		34.587,46
Total do Município	Valor sem complemento				31.497,58	0,00	3.089,88	0,00	34.587,46
	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	46	46	0,00	31.497,58		3.089,88		34.587,46

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		34	34	0,00					
	Valor sem complemento				18.290,13	0,00	2.159,65	0,00	20.449,78
	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				18.290,13		2.159,65		20.449,78
Total do Município	Valor sem complemento				18.290,13	0,00	2.159,65	0,00	20.449,78
	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	34	34	0,00	18.290,13		2.159,65		20.449,78

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	70	70	0,00					
Valor sem complemento				32.893,01	0,00	3.734,22	0,00	36.627,23
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				32.893,01		3.734,22		36.627,23
Total do Município				32.893,01	0,00	3.734,22	0,00	36.627,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	70	70	0,00	32.893,01		3.734,22		36.627,23

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	97	94	3,09					
Valor sem complemento				66.047,27	0,00	10.125,93	0,00	76.173,20
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				66.047,27		10.125,93		76.173,20
Total do Município				66.047,27	0,00	10.125,93	0,00	76.173,20
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	97	94	3,09	66.047,27		10.125,93		76.173,20

Município : SAO SEPE

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

2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		126	126	0,00	79.937,42	0,00	16.552,56	0,00	96.489,98
Valor sem complemento					79.937,42	0,00	16.552,56	0,00	96.489,98
Complemento Federal					15.199,02	0,00	4.548,24	0,00	19.747,26
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					95.136,44		21.100,80		116.237,24
Total do Município	Valor sem complemento				79.937,42	0,00	16.552,56	0,00	96.489,98
	Complemento federal				15.199,02	0,00	4.548,24	0,00	19.747,26
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		126	126	0,00	95.136,44		21.100,80		116.237,24
	Total								

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	4	4	0,00	882,50	0,00	146,31	0,00	1.028,81
Valor sem complemento				882,50	0,00	146,31	0,00	1.028,81
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				882,50		146,31		1.028,81
Total do Município	Valor sem complemento			882,50	0,00	146,31	0,00	1.028,81
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		4	4	0,00	882,50	146,31		1.028,81
	Total							

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	514	512	0,39	487.385,79	0,00	104.691,71	0,00	592.077,50
Valor sem complemento				487.385,79	0,00	104.691,71	0,00	592.077,50
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				487.385,79		104.691,71		592.077,50

Total do Município	Valor sem complemento				487.385,79	0,00	104.691,71	0,00	592.077,50
	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	514	512	0,39	487.385,79		104.691,71		592.077,50

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	177	176	0,56					
Valor sem complemento				106.821,95	0,00	22.075,77	0,00	128.897,72
Complemento Federal				5.772,75	0,00	1.252,38	0,00	7.025,13
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				112.594,70		23.328,15		135.922,85
Total do Município	Valor sem complemento			106.821,95	0,00	22.075,77	0,00	128.897,72
	Complemento federal			5.772,75	0,00	1.252,38	0,00	7.025,13
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	177	176	0,56	112.594,70		23.328,15	135.922,85

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	147	140	4,76					
Valor sem complemento				49.876,83	0,00	18.195,00	0,00	68.071,83
Complemento Federal				1.752,55	0,00	940,21	0,00	2.692,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.629,38		19.135,21		70.764,59
Total do Município	Valor sem complemento			49.876,83	0,00	18.195,00	0,00	68.071,83
	Complemento federal			1.752,55	0,00	940,21	0,00	2.692,76
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	147	140	4,76	51.629,38		19.135,21	70.764,59

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	38	20	47,37					
Valor sem complemento				4.871,39	0,00	700,94	0,00	5.572,33
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				4.871,39		700,94		5.572,33
Total do Município				4.871,39	0,00	700,94	0,00	5.572,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	20	47,37	4.871,39		700,94		5.572,33

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.377,51	0,00	348,23	0,00	2.725,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.377,51		348,23		2.725,74
Total do Município				2.377,51	0,00	348,23	0,00	2.725,74
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	8	8	0,00	2.377,51		348,23		2.725,74

Município : SERTAO

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

2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		72	70	2,78	27.039,17	0,00	3.968,25	0,00	31.007,42
Valor sem complemento					27.039,17	0,00	3.968,25	0,00	31.007,42
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					27.039,17		3.968,25		31.007,42
Total do Município					27.039,17	0,00	3.968,25	0,00	31.007,42
Valor sem complemento					27.039,17	0,00	3.968,25	0,00	31.007,42
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		72	70	2,78	27.039,17		3.968,25		31.007,42

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		23	22	4,35	8.616,69	0,00	2.563,94	0,00	11.180,63
	Valor sem complemento				8.616,69	0,00	2.563,94	0,00	11.180,63
	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				8.616,69		2.563,94		11.180,63
Total do Município	Valor sem complemento				8.616,69	0,00	2.563,94	0,00	11.180,63
	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	23	22	4,35	8.616,69		2.563,94		11.180,63

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	82	18	78,05	6.385,40	0,00	1.003,76	0,00	7.389,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				6.385,40		1.003,76		7.389,16

Total do Município	Valor sem complemento				6.385,40	0,00	1.003,76	0,00	7.389,16
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	82	18	78,05	6.385,40		1.003,76		7.389,16

Município : SOLEDADE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE		220	220	0,00					
	Valor sem complemento				110.376,83	0,00	24.740,24	0,00	135.117,07
	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				110.376,83		24.740,24		135.117,07
Total do Município	Valor sem complemento				110.376,83	0,00	24.740,24	0,00	135.117,07
	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	220	220	0,00	110.376,83		24.740,24		135.117,07

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		169	168	0,59					
	Valor sem complemento				77.847,60	0,00	25.604,46	0,00	103.452,06
	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				77.847,60		25.604,46		103.452,06
Total do Município	Valor sem complemento				77.847,60	0,00	25.604,46	0,00	103.452,06
	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	169	168	0,59	77.847,60		25.604,46		103.452,06

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	86	86	0,00					
Valor sem complemento				20.232,25	0,00	10.352,14	0,00	30.584,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.232,25		10.352,14		30.584,39
Total do Município				20.232,25	0,00	10.352,14	0,00	30.584,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	86	86	0,00	20.232,25		10.352,14		30.584,39

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	86	49	43,02					
Valor sem complemento				23.018,27	0,00	3.035,35	0,00	26.053,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.018,27		3.035,35		26.053,62
Total do Município				23.018,27	0,00	3.035,35	0,00	26.053,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	86	49	43,02	23.018,27		3.035,35		26.053,62

Município : TAQUARA

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

2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		381	378	0,79	651.698,22	0,00	158.700,35	0,00	810.398,57
Valor sem complemento					651.698,22	0,00	158.700,35	0,00	810.398,57
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					651.698,22		158.700,35		810.398,57
Total do Município					651.698,22	0,00	158.700,35	0,00	810.398,57
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		381	378	0,79	651.698,22		158.700,35		810.398,57

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	694	673	3,03					
Valor sem complemento				615.880,81	0,00	194.766,91	0,00	810.647,72
Complemento Federal				55.183,14	0,00	19.590,88	0,00	74.774,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				671.063,95		214.357,79		885.421,74
Total do Município				615.880,81	0,00	194.766,91	0,00	810.647,72
				55.183,14	0,00	19.590,88	0,00	74.774,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	694	673	3,03	671.063,95		214.357,79		885.421,74

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	364	297	18,41	252.224,08	0,00	55.032,77	0,00	307.256,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				252.224,08		55.032,77		307.256,85

Total do Município	Valor sem complemento				252.224,08	0,00	55.032,77	0,00	307.256,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	364	297	18,41	252.224,08		55.032,77		307.256,85

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		537	528	1,68					
	Valor sem complemento				530.200,04	0,00	123.908,86	0,00	654.108,90
	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				530.200,04		123.908,86		654.108,90
Total do Município	Valor sem complemento				530.200,04	0,00	123.908,86	0,00	654.108,90
	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	537	528	1,68	530.200,04		123.908,86		654.108,90

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		98	97	1,02					
	Valor sem complemento				40.694,82	0,00	4.232,62	0,00	44.927,44
	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				40.694,82		4.232,62		44.927,44
Total do Município	Valor sem complemento				40.694,82	0,00	4.232,62	0,00	44.927,44
	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	98	97	1,02	40.694,82		4.232,62		44.927,44

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	221	217	1,81					
Valor sem complemento				184.045,48	0,00	44.807,48	0,00	228.852,96
Complemento Federal				43.957,46	0,00	11.582,02	0,00	55.539,48
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				228.002,94		56.389,50		284.392,44
Total do Município				184.045,48	0,00	44.807,48	0,00	228.852,96
				43.957,46	0,00	11.582,02	0,00	55.539,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	221	217	1,81	228.002,94		56.389,50		284.392,44

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	299	299	0,00					
Valor sem complemento				414.874,03	0,00	66.367,26	0,00	481.241,29
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				414.874,03		66.367,26		481.241,29
Total do Município				414.874,03	0,00	66.367,26	0,00	481.241,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	299	299	0,00	414.874,03		66.367,26		481.241,29

Município : TRINDADE DO SUL

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

2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	78	78	0,00	20.087,25	0,00	9.338,69	0,00	29.425,94
Valor sem complemento				1.085,54	0,00	582,28	0,00	1.667,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				21.172,79		9.920,97		31.093,76
Total								
Total do Município				20.087,25	0,00	9.338,69	0,00	29.425,94
Valor sem complemento				1.085,54	0,00	582,28	0,00	1.667,82
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local	78	78	0,00	21.172,79		9.920,97		31.093,76
Total								

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	52	52	0,00	17.987,28	0,00	2.871,46	0,00	20.858,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				17.987,28		2.871,46		20.858,74
Total								
Total do Município				17.987,28	0,00	2.871,46	0,00	20.858,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local	52	52	0,00	17.987,28		2.871,46		20.858,74
Total								

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	70	70	0,00	27.158,13	0,00	4.041,99	0,00	31.200,12
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				27.158,13		4.041,99		31.200,12
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				27.158,13	0,00	4.041,99	0,00	31.200,12
	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	70	70	0,00	27.158,13		4.041,99		31.200,12

Município : TUPANCIRETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		87	87	0,00					
	Valor sem complemento				40.559,33	0,00	7.285,63	0,00	47.844,96
	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				40.559,33		7.285,63		47.844,96
Total do Município	Valor sem complemento				40.559,33	0,00	7.285,63	0,00	47.844,96
	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	87	87	0,00	40.559,33		7.285,63		47.844,96

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				22.146,60	0,00	5.649,37	0,00	27.795,97
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				22.146,60		5.649,37		27.795,97
Total do Município	Valor sem complemento				22.146,60	0,00	5.649,37	0,00	27.795,97
	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	46	46	0,00	22.146,60		5.649,37		27.795,97

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	476	474	0,42					
Valor sem complemento				513.013,75	0,00	113.053,73	0,00	626.067,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				513.013,75		113.053,73		626.067,48
Total do Município				513.013,75	0,00	113.053,73	0,00	626.067,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	476	474	0,42	513.013,75		113.053,73		626.067,48

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	70	70	0,00					
Valor sem complemento				25.077,21	0,00	3.172,07	0,00	28.249,28
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				25.077,21		3.172,07		28.249,28
Total do Município				25.077,21	0,00	3.172,07	0,00	28.249,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	70	70	0,00	25.077,21		3.172,07		28.249,28

Município : VERA CRUZ

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

2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		60	60	0,00	29.418,21	0,00	3.325,73	0,00	32.743,94
Valor sem complemento					29.418,21	0,00	3.325,73	0,00	32.743,94
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					29.418,21		3.325,73		32.743,94
Total do Município					29.418,21	0,00	3.325,73	0,00	32.743,94
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		60	60	0,00	29.418,21		3.325,73		32.743,94

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	24	24	0,00	8.194,03	0,00	1.250,55	0,00	9.444,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				8.194,03		1.250,55		9.444,58
Total								
Total do Município				8.194,03	0,00	1.250,55	0,00	9.444,58
				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
	24	24	0,00	8.194,03		1.250,55		9.444,58

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO	382	373	2,36					
Valor sem complemento				362.354,98	0,00	52.274,67	0,00	414.629,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				362.354,98		52.274,67		414.629,65

Total do Município	Valor sem complemento				362.354,98	0,00	52.274,67	0,00	414.629,65
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	382	373	2,36	362.354,98		52.274,67		414.629,65
Total do Gestor	Valor sem complemento				36.283.584,22	0,00	8.590.400,87	0,00	44.873.985,09
	Complemento Federal				948.092,48	0,00	760.042,11	0,00	1.708.134,59
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	33851	32688	3,44	37.231.676,70		9.350.442,98		46.582.119,68