

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		52	46	11,54					
	Valor sem complemento				16.814,31	0,00	4.034,83	0,00	20.849,14
	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				16.814,31		4.034,83		20.849,14
Total do Município	Valor sem complemento				16.814,31	0,00	4.034,83	0,00	20.849,14
	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	52	46	11,54	16.814,31		4.034,83		20.849,14

Município : AGUDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO		144	136	5,56					
	Valor sem complemento				57.635,50	0,00	14.543,42	0,00	72.178,92
	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				57.635,50		14.543,42		72.178,92
Total do Município	Valor sem complemento				57.635,50	0,00	14.543,42	0,00	72.178,92
	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	144	136	5,56	57.635,50		14.543,42		72.178,92

Município : AJURICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA		28	28	0,00					
	Valor sem complemento				38.879,57	0,00	3.553,61	0,00	42.433,18
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				38.879,57		3.553,61		42.433,18
Total do Município	Valor sem complemento				38.879,57	0,00	3.553,61	0,00	42.433,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	38.879,57		3.553,61		42.433,18

Município : ALECRIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM		53	53	0,00					
	Valor sem complemento				44.692,12	0,00	4.368,48	0,00	49.060,60
	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				44.692,12		4.368,48		49.060,60
Total do Município	Valor sem complemento				44.692,12	0,00	4.368,48	0,00	49.060,60
	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	53	53	0,00	44.692,12		4.368,48		49.060,60

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		519	502	3,28	449.368,04	0,00	99.587,41	0,00	548.955,45
Valor sem complemento					449.368,04	0,00	99.587,41	0,00	548.955,45
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					449.368,04		99.587,41		548.955,45
Total do Município					449.368,04	0,00	99.587,41	0,00	548.955,45
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		519	502	3,28	449.368,04		99.587,41		548.955,45

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				13.884,62	0,00	4.077,37	0,00	17.961,99
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.884,62		4.077,37		17.961,99
Total do Município	Valor sem complemento				13.884,62	0,00	4.077,37	0,00	17.961,99
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	46	46	0,00	13.884,62		4.077,37		17.961,99

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		259	252	2,70					
	Valor sem complemento				154.193,15	0,00	39.470,72	0,00	193.663,87
	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				154.193,15		39.470,72		193.663,87

Total do Município	Valor sem complemento				154.193,15	0,00	39.470,72	0,00	193.663,87
	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	259	252	2,70	154.193,15		39.470,72		193.663,87

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				20.852,51	0,00	2.302,41	0,00	23.154,92
	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				20.852,51		2.302,41		23.154,92
Total do Município	Valor sem complemento				20.852,51	0,00	2.302,41	0,00	23.154,92
	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	44	44	0,00	20.852,51		2.302,41		23.154,92

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		30	27	10,00					
	Valor sem complemento				11.592,62	0,00	1.813,56	0,00	13.406,18
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.592,62		1.813,56		13.406,18
Total do Município	Valor sem complemento				11.592,62	0,00	1.813,56	0,00	13.406,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	30	27	10,00	11.592,62		1.813,56		13.406,18

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	122	117	4,10	60.264,40	0,00	7.466,95	0,00	67.731,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				60.264,40		7.466,95		67.731,35
Total								
Total do Município				60.264,40	0,00	7.466,95	0,00	67.731,35
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	122	117	4,10	60.264,40		7.466,95		67.731,35

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	38	38	0,00	20.912,87	0,00	2.507,95	0,00	23.420,82
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				20.912,87		2.507,95		23.420,82
Total								
Total do Município				20.912,87	0,00	2.507,95	0,00	23.420,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	38	0,00	20.912,87		2.507,95		23.420,82

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		75	75	0,00	31.906,89	0,00	5.158,51	0,00	37.065,40
Valor sem complemento					31.906,89	0,00	5.158,51	0,00	37.065,40
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					31.906,89		5.158,51		37.065,40
Total do Município	Valor sem complemento				31.906,89	0,00	5.158,51	0,00	37.065,40
	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	75	75	0,00	31.906,89		5.158,51		37.065,40

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		47	43	8,51					
	Valor sem complemento				29.777,27	0,00	4.150,46	0,00	33.927,73
	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				29.777,27		4.150,46		33.927,73
Total do Município	Valor sem complemento				29.777,27	0,00	4.150,46	0,00	33.927,73
	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	47	43	8,51	29.777,27		4.150,46		33.927,73

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	736	682	7,34	839.235,24	0,00	183.153,64	0,00	1.022.388,88
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				839.235,24		183.153,64		1.022.388,88

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		137	137	0,00	94.240,96	0,00	12.230,55	0,00	106.471,51
Valor sem complemento					18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					112.735,66		17.245,05		129.980,71
Total									
Total do Município					933.476,20	0,00	195.384,19	0,00	1.128.860,39
Valor sem complemento					18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		873	819	6,19	951.970,90		200.398,69		1.152.369,59

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	34	34	0,00	18.124,92	0,00	1.899,18	0,00	20.024,10
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				18.124,92		1.899,18		20.024,10
Total								
Total do Município				18.124,92	0,00	1.899,18	0,00	20.024,10
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	18.124,92		1.899,18		20.024,10

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.739,54	0,00	632,86	0,00	5.372,40
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				4.739,54		632,86		5.372,40

Total do Município	Valor sem complemento				4.739,54	0,00	632,86	0,00	5.372,40
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	11	11	0,00	4.739,54		632,86		5.372,40

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		142	141	0,70					
	Valor sem complemento				79.382,58	0,00	13.849,14	0,00	93.231,72
	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				79.382,58		13.849,14		93.231,72
Total do Município	Valor sem complemento				79.382,58	0,00	13.849,14	0,00	93.231,72
	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	142	141	0,70	79.382,58		13.849,14		93.231,72

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				25.155,27	0,00	3.735,76	0,00	28.891,03
	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				25.155,27		3.735,76		28.891,03
Total do Município	Valor sem complemento				25.155,27	0,00	3.735,76	0,00	28.891,03
	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	61	61	0,00	25.155,27		3.735,76		28.891,03

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		312	308	1,28					
	Valor sem complemento				266.354,10	0,00	76.603,50	0,00	342.957,60
	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				266.354,10		76.603,50		342.957,60
Total do Município	Valor sem complemento				266.354,10	0,00	76.603,50	0,00	342.957,60
	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	312	308	1,28	266.354,10		76.603,50		342.957,60

Município : CAIBATE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				15.630,25	0,00	2.021,29	0,00	17.651,54
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.630,25		2.021,29		17.651,54
Total do Município	Valor sem complemento				15.630,25	0,00	2.021,29	0,00	17.651,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	46	46	0,00	15.630,25		2.021,29		17.651,54

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA		37	37	0,00	27.376,24	0,00	3.806,82	0,00	31.183,06
Valor sem complemento					27.376,24	0,00	3.806,82	0,00	31.183,06
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					27.376,24		3.806,82		31.183,06
Total do Município	Valor sem complemento				27.376,24	0,00	3.806,82	0,00	31.183,06
	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	37	37	0,00	27.376,24		3.806,82		31.183,06

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	416	414	0,48					
Valor sem complemento				406.745,20	0,00	80.031,63	0,00	486.776,83
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				406.745,20		80.031,63		486.776,83
Total do Município				406.745,20	0,00	80.031,63	0,00	486.776,83
				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
	416	414	0,48	406.745,20		80.031,63		486.776,83

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	23	22	4,35	7.162,76	0,00	1.066,98	0,00	8.229,74
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				7.162,76		1.066,98		8.229,74
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				7.162,76	0,00	1.066,98	0,00	8.229,74
	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	23	22	4,35	7.162,76		1.066,98		8.229,74

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		59	59	0,00					
	Valor sem complemento				32.754,01	0,00	4.446,46	0,00	37.200,47
	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				32.754,01		4.446,46		37.200,47
Total do Município	Valor sem complemento				32.754,01	0,00	4.446,46	0,00	37.200,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	59	59	0,00	32.754,01		4.446,46		37.200,47

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		44	37	15,91					
	Valor sem complemento				19.724,23	0,00	2.861,46	0,00	22.585,69
	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				19.724,23		2.861,46		22.585,69
Total do Município	Valor sem complemento				19.724,23	0,00	2.861,46	0,00	22.585,69
	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	44	37	15,91	19.724,23		2.861,46		22.585,69

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				7.943,81	0,00	908,21	0,00	8.852,02
	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				7.943,81		908,21		8.852,02
Total do Município	Valor sem complemento				7.943,81	0,00	908,21	0,00	8.852,02
	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	26	26	0,00	7.943,81		908,21		8.852,02

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		75	75	0,00					
	Valor sem complemento				31.459,71	0,00	4.575,38	0,00	36.035,09
	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				31.459,71		4.575,38		36.035,09
Total do Município	Valor sem complemento				31.459,71	0,00	4.575,38	0,00	36.035,09
	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	75	75	0,00	31.459,71		4.575,38		36.035,09

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU		241	217	9,96					
Valor sem complemento					268.535,12	0,00	53.852,01	0,00	322.387,13
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					268.535,12		53.852,01		322.387,13
Total do Município	Valor sem complemento				268.535,12	0,00	53.852,01	0,00	322.387,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		241	217	9,96	268.535,12		53.852,01		322.387,13
	Total								

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	560	546	2,50					
Valor sem complemento				469.085,48	0,00	112.517,97	0,00	581.603,45
Complemento Federal				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				476.550,08		114.977,87		591.527,95
Total do Município				469.085,48	0,00	112.517,97	0,00	581.603,45
				7.464,60	0,00	2.459,90	0,00	9.924,50
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		560	546	2,50	476.550,08		114.977,87	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				13.067,23	0,00	4.804,27	0,00	17.871,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.067,23		4.804,27		17.871,50

Total do Município	Valor sem complemento				13.067,23	0,00	4.804,27	0,00	17.871,50
	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	44	44	0,00	13.067,23		4.804,27		17.871,50

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		59	58	1,69					
	Valor sem complemento				34.571,42	0,00	5.171,62	0,00	39.743,04
	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				34.571,42		5.171,62		39.743,04
Total do Município	Valor sem complemento				34.571,42	0,00	5.171,62	0,00	39.743,04
	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	59	58	1,69	34.571,42		5.171,62		39.743,04

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		37	37	0,00					
	Valor sem complemento				17.257,54	0,00	2.233,47	0,00	19.491,01
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				17.257,54		2.233,47		19.491,01
Total do Município	Valor sem complemento				17.257,54	0,00	2.233,47	0,00	19.491,01
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	37	37	0,00	17.257,54		2.233,47		19.491,01

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		122	121	0,82					
	Valor sem complemento				102.279,57	0,00	19.038,62	0,00	121.318,19
	Complemento Federal				44.387,28	0,00	12.034,80	0,00	56.422,08
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				146.666,85		31.073,42		177.740,27
Total do Município	Valor sem complemento				102.279,57	0,00	19.038,62	0,00	121.318,19
	Complemento federal				44.387,28	0,00	12.034,80	0,00	56.422,08
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	122	121	0,82	146.666,85		31.073,42		177.740,27

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		27	27	0,00					
	Valor sem complemento				13.791,83	0,00	2.830,70	0,00	16.622,53
	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				13.791,83		2.830,70		16.622,53
Total do Município	Valor sem complemento				13.791,83	0,00	2.830,70	0,00	16.622,53
	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	27	27	0,00	13.791,83		2.830,70		16.622,53

Município : CONDOR

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

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		47	44	6,38	12.321,73	0,00	2.610,81	0,00	14.932,54
Valor sem complemento					12.321,73	0,00	2.610,81	0,00	14.932,54
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					12.321,73		2.610,81		14.932,54
Total do Município	Valor sem complemento				12.321,73	0,00	2.610,81	0,00	14.932,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	44	6,38	12.321,73		2.610,81		14.932,54

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	44	44	0,00	18.183,79	0,00	2.084,74	0,00	20.268,53
Valor sem complemento				18.183,79	0,00	2.084,74	0,00	20.268,53
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				18.183,79		2.084,74		20.268,53
Total do Município	Valor sem complemento			18.183,79	0,00	2.084,74	0,00	20.268,53
	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	44	44	0,00	18.183,79	2.084,74		20.268,53

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	34	34	0,00	13.082,24	0,00	1.795,35	0,00	14.877,59
Valor sem complemento				13.082,24	0,00	1.795,35	0,00	14.877,59
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				13.082,24		1.795,35		14.877,59

Total do Município	Valor sem complemento				13.082,24	0,00	1.795,35	0,00	14.877,59
	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	34	34	0,00	13.082,24		1.795,35		14.877,59

Município : CRISSIUMAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL		124	107	13,71					
	Valor sem complemento				43.494,67	0,00	8.944,35	0,00	52.439,02
	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				49.267,42		10.196,73		59.464,15
Total do Município	Valor sem complemento				43.494,67	0,00	8.944,35	0,00	52.439,02
	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	124	107	13,71	49.267,42		10.196,73		59.464,15

Município : CRUZ ALTA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO		548	532	2,92					
	Valor sem complemento				723.559,58	0,00	179.728,76	0,00	903.288,34
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				723.559,58		179.728,76		903.288,34
Total do Município	Valor sem complemento				723.559,58	0,00	179.728,76	0,00	903.288,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	548	532	2,92	723.559,58		179.728,76		903.288,34

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				4.638,88	0,00	793,21	0,00	5.432,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.638,88		793,21		5.432,09
Total do Município				4.638,88	0,00	793,21	0,00	5.432,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	20	0,00	4.638,88		793,21		5.432,09

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	175	167	4,57					
Valor sem complemento				94.620,89	0,00	22.127,90	0,00	116.748,79
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				94.620,89		22.127,90		116.748,79
Total do Município				94.620,89	0,00	22.127,90	0,00	116.748,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	175	167	4,57	94.620,89		22.127,90		116.748,79

Município : DOM FELICIANO

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

6953689 - ASDOMF		42	42	0,00	24.421,16	0,00	2.760,74	0,00	27.181,90
Valor sem complemento					24.421,16	0,00	2.760,74	0,00	27.181,90
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					24.421,16		2.760,74		27.181,90
Total do Município					24.421,16	0,00	2.760,74	0,00	27.181,90
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		42	42	0,00	24.421,16		2.760,74		27.181,90

Município : DOM PEDRITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		183	147	19,67					
	Valor sem complemento				80.530,62	0,00	18.668,90	0,00	99.199,52
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				80.530,62		18.668,90		99.199,52
Total do Município	Valor sem complemento				80.530,62	0,00	18.668,90	0,00	99.199,52
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	183	147	19,67	80.530,62		18.668,90		99.199,52

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		199	196	1,51					
	Valor sem complemento				84.998,53	0,00	35.511,04	0,00	120.509,57
	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				84.998,53		35.511,04		120.509,57

Total do Município	Valor sem complemento				84.998,53	0,00	35.511,04	0,00	120.509,57
	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	199	196	1,51	84.998,53		35.511,04		120.509,57

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1225	1082	11,67					
Valor sem complemento				1.291.618,92	0,00	329.583,20	0,00	1.621.202,12
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				1.291.618,92		329.583,20		1.621.202,12
Total do Município				1.291.618,92	0,00	329.583,20	0,00	1.621.202,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1225	1082	11,67	1.291.618,92		329.583,20		1.621.202,12

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	9	5	44,44					
Valor sem complemento				2.448,27	0,00	390,47	0,00	2.838,74
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				2.448,27		390,47		2.838,74
Total do Município				2.448,27	0,00	390,47	0,00	2.838,74
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	9	5	44,44	2.448,27		390,47		2.838,74

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	64	56	12,50					
Valor sem complemento				24.350,77	0,00	8.183,35	0,00	32.534,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.350,77		8.183,35		32.534,12
Total do Município				24.350,77	0,00	8.183,35	0,00	32.534,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	64	56	12,50	24.350,77		8.183,35		32.534,12

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	129	129	0,00					
Valor sem complemento				70.324,82	0,00	7.880,07	0,00	78.204,89
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				70.324,82		7.880,07		78.204,89
Total do Município				70.324,82	0,00	7.880,07	0,00	78.204,89
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	129	129	0,00	70.324,82		7.880,07		78.204,89

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE		226	221	2,21	385.651,39	0,00	76.406,94	0,00	462.058,33
Valor sem complemento					113.757,29	0,00	34.895,96	0,00	148.653,25
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					499.408,68		111.302,90		610.711,58
Total									
Total do Município					385.651,39	0,00	76.406,94	0,00	462.058,33
Valor sem complemento					113.757,29	0,00	34.895,96	0,00	148.653,25
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		226	221	2,21	499.408,68		111.302,90		610.711,58

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	22	22	0,00	8.463,49	0,00	1.187,21	0,00	9.650,70
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				8.463,49		1.187,21		9.650,70
Total								
Total do Município				8.463,49	0,00	1.187,21	0,00	9.650,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	22	22	0,00	8.463,49		1.187,21		9.650,70

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	275	271	1,45					
Valor sem complemento				198.889,89	0,00	43.214,20	0,00	242.104,09
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				198.889,89		43.214,20		242.104,09

Total do Município	Valor sem complemento				198.889,89	0,00	43.214,20	0,00	242.104,09
	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	275	271	1,45	198.889,89		43.214,20		242.104,09

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	Valor sem complemento	10	10	0,00	4.504,52	0,00	517,03	0,00	5.021,55
	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				4.504,52		517,03		5.021,55
Total do Município	Valor sem complemento				4.504,52	0,00	517,03	0,00	5.021,55
	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	10	10	0,00	4.504,52		517,03		5.021,55

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	Valor sem complemento	191	191	0,00	87.637,51	0,00	28.129,21	0,00	115.766,72
	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				87.637,51		28.129,21		115.766,72
Total do Município	Valor sem complemento				87.637,51	0,00	28.129,21	0,00	115.766,72
	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	191	191	0,00	87.637,51		28.129,21		115.766,72

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	267	243	8,99					
Valor sem complemento				286.727,00	0,00	46.166,38	0,00	332.893,38
Complemento Federal				13.648,80	0,00	8.850,60	0,00	22.499,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				300.375,80		55.016,98		355.392,78
Total do Município				286.727,00	0,00	46.166,38	0,00	332.893,38
				13.648,80	0,00	8.850,60	0,00	22.499,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	267	243	8,99	300.375,80		55.016,98		355.392,78

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	45	45	0,00					
Valor sem complemento				25.460,37	0,00	2.948,58	0,00	28.408,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.460,37		2.948,58		28.408,95
Total do Município				25.460,37	0,00	2.948,58	0,00	28.408,95
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	45	45	0,00	25.460,37		2.948,58		28.408,95

Município : HORIZONTINA

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

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE		109	107	1,83	53.078,64	0,00	8.964,54	0,00	62.043,18
Valor sem complemento					53.078,64	0,00	8.964,54	0,00	62.043,18
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					53.078,64		8.964,54		62.043,18
Total do Município	Valor sem complemento				53.078,64	0,00	8.964,54	0,00	62.043,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		109	107	1,83	53.078,64		8.964,54		62.043,18
	Total	109	107	1,83	53.078,64		8.964,54		62.043,18

Município : HUMAITA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO		17	17	0,00	3.836,94	0,00	557,91	0,00	4.394,85
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				3.836,94		557,91		4.394,85
Total do Município	Valor sem complemento				3.836,94	0,00	557,91	0,00	4.394,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		17	17	0,00	3.836,94		557,91		4.394,85
	Total	17	17	0,00	3.836,94		557,91		4.394,85

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	93	88	5,38					
Valor sem complemento				36.486,50	0,00	5.583,77	0,00	42.070,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				36.486,50		5.583,77		42.070,27

Total do Município	Valor sem complemento				36.486,50	0,00	5.583,77	0,00	42.070,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	93	88	5,38	36.486,50		5.583,77		42.070,27

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		513	470	8,38					
	Valor sem complemento				283.053,19	0,00	96.424,59	0,00	379.477,78
	Complemento Federal				79.318,31	0,00	23.893,43	0,00	103.211,74
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				362.371,50		120.318,02		482.689,52
Total do Município	Valor sem complemento				283.053,19	0,00	96.424,59	0,00	379.477,78
	Complemento federal				79.318,31	0,00	23.893,43	0,00	103.211,74
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	513	470	8,38	362.371,50		120.318,02		482.689,52

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		138	137	0,72					
	Valor sem complemento				267.481,67	0,00	45.140,02	0,00	312.621,69
	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				267.481,67		45.140,02		312.621,69
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		885	866	2,15					
	Valor sem complemento				2.432.552,66	0,00	711.064,98	0,00	3.143.617,64
	Complemento Federal				79.773,82	0,00	109.989,42	0,00	189.763,24
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.512.326,48		821.054,40		3.333.380,88

Total do Município	Valor sem complemento				2.700.034,33	0,00	756.205,00	0,00	3.456.239,33
	Complemento federal				79.773,82	0,00	109.989,42	0,00	189.763,24
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1023	1003	1,96	2.779.808,15		866.194,42		3.646.002,57

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		80	80	0,00					
	Valor sem complemento				44.681,41	0,00	6.960,14	0,00	51.641,55
	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				44.681,41		6.960,14		51.641,55
Total do Município	Valor sem complemento				44.681,41	0,00	6.960,14	0,00	51.641,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	80	80	0,00	44.681,41		6.960,14		51.641,55

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		192	192	0,00					
	Valor sem complemento				100.540,94	0,00	21.215,08	0,00	121.756,02
	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				100.540,94		21.215,08		121.756,02
Total do Município	Valor sem complemento				100.540,94	0,00	21.215,08	0,00	121.756,02
	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	192	192	0,00	100.540,94		21.215,08		121.756,02

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				7.443,39	0,00	923,64	0,00	8.367,03
	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				7.443,39		923,64		8.367,03
Total do Município	Valor sem complemento				7.443,39	0,00	923,64	0,00	8.367,03
	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	12	12	0,00	7.443,39		923,64		8.367,03

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		112	112	0,00					
	Valor sem complemento				46.664,22	0,00	10.208,47	0,00	56.872,69
	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				46.664,22		10.208,47		56.872,69
Total do Município	Valor sem complemento				46.664,22	0,00	10.208,47	0,00	56.872,69
	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	112	112	0,00	46.664,22		10.208,47		56.872,69

Município : JABOTICABA

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

2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA		42	38	9,52	23.489,75	0,00	3.842,04	0,00	27.331,79
Valor sem complemento					23.489,75	0,00	3.842,04	0,00	27.331,79
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					23.489,75		3.842,04		27.331,79
Total do Município	Valor sem complemento				23.489,75	0,00	3.842,04	0,00	27.331,79
	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	42	38	9,52	23.489,75		3.842,04		27.331,79

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	178	174	2,25					
Valor sem complemento				79.928,09	0,00	28.971,29	0,00	108.899,38
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				79.928,09		28.971,29		108.899,38
Total do Município				79.928,09	0,00	28.971,29	0,00	108.899,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		178	174	2,25	79.928,09		28.971,29	

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	141	141	0,00					
Valor sem complemento				78.909,69	0,00	10.634,81	0,00	89.544,50
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				78.909,69		10.634,81		89.544,50

Total do Município	Valor sem complemento				78.909,69	0,00	10.634,81	0,00	89.544,50
	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	141	141	0,00	78.909,69		10.634,81		89.544,50

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	65	60	7,69					
Valor sem complemento				27.316,97	0,00	5.925,71	0,00	33.242,68
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				27.316,97		5.925,71		33.242,68
Total do Município	Valor sem complemento			27.316,97	0,00	5.925,71	0,00	33.242,68
	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	65	60	7,69	27.316,97	5.925,71		33.242,68

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	140	138	1,43					
Valor sem complemento				68.531,92	0,00	18.964,03	0,00	87.495,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				68.531,92		18.964,03		87.495,95
Total do Município	Valor sem complemento			68.531,92	0,00	18.964,03	0,00	87.495,95
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	140	138	1,43	68.531,92	18.964,03		87.495,95

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	14	14	0,00	8.054,39	0,00	758,87	0,00	8.813,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				8.054,39		758,87		8.813,26
Total								
Total do Município				8.054,39	0,00	758,87	0,00	8.813,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	14	14	0,00	8.054,39		758,87		8.813,26

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	202	199	1,49	97.430,66	0,00	27.264,89	0,00	124.695,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				97.430,66		27.264,89		124.695,55
Total								
Total do Município				97.430,66	0,00	27.264,89	0,00	124.695,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	202	199	1,49	97.430,66		27.264,89		124.695,55

Município : MARCELINO RAMOS

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

2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE		42	42	0,00	18.889,38	0,00	2.444,02	0,00	21.333,40
Valor sem complemento					18.889,38	0,00	2.444,02	0,00	21.333,40
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					18.889,38		2.444,02		21.333,40
Total do Município	Valor sem complemento				18.889,38	0,00	2.444,02	0,00	21.333,40
	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	42	42	0,00	18.889,38		2.444,02		21.333,40

Município : MATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA		10	10	0,00					
	Valor sem complemento				3.727,76	0,00	504,31	0,00	4.232,07
	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				3.727,76		504,31		4.232,07
Total do Município	Valor sem complemento				3.727,76	0,00	504,31	0,00	4.232,07
	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	10	10	0,00	3.727,76		504,31		4.232,07

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	34	34	0,00	13.975,31	0,00	2.089,44	0,00	16.064,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				13.975,31		2.089,44		16.064,75

Total do Município	Valor sem complemento				13.975,31	0,00	2.089,44	0,00	16.064,75
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	34	0,00	13.975,31		2.089,44		16.064,75

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		545	519	4,77					
	Valor sem complemento				419.214,79	0,00	86.970,03	0,00	506.184,82
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				419.214,79		86.970,03		506.184,82
Total do Município									
	Valor sem complemento				419.214,79	0,00	86.970,03	0,00	506.184,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	545	519	4,77	419.214,79		86.970,03		506.184,82

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		32	27	15,63					
	Valor sem complemento				10.351,85	0,00	1.561,27	0,00	11.913,12
	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				10.351,85		1.561,27		11.913,12
Total do Município									
	Valor sem complemento				10.351,85	0,00	1.561,27	0,00	11.913,12
	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	32	27	15,63	10.351,85		1.561,27		11.913,12

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	136	136	0,00	48.844,47	0,00	19.016,20	0,00	67.860,67
Valor sem complemento				48.844,47	0,00	19.016,20	0,00	67.860,67
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				48.844,47		19.016,20		67.860,67
Total do Município				48.844,47	0,00	19.016,20	0,00	67.860,67
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	136	136	0,00	48.844,47		19.016,20		67.860,67

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	189	186	1,59	98.457,50	0,00	20.633,88	0,00	119.091,38
Valor sem complemento				98.457,50	0,00	20.633,88	0,00	119.091,38
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				98.457,50		20.633,88		119.091,38
Total do Município				98.457,50	0,00	20.633,88	0,00	119.091,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	189	186	1,59	98.457,50		20.633,88		119.091,38

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	43.432,57	0,00	8.481,78	0,00	51.914,35
Valor sem complemento					43.432,57	0,00	8.481,78	0,00	51.914,35
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					43.432,57		8.481,78		51.914,35
Total do Município	Valor sem complemento				43.432,57	0,00	8.481,78	0,00	51.914,35
	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	83	83	0,00	43.432,57		8.481,78		51.914,35

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	423	385	8,98	286.713,32	0,00	76.166,48	0,00	362.879,80
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				286.713,32		76.166,48		362.879,80
Total do Município				286.713,32	0,00	76.166,48	0,00	362.879,80
				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
	423	385	8,98	286.713,32		76.166,48		362.879,80

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				30.787,47	0,00	4.432,69	0,00	35.220,16
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				30.787,47		4.432,69		35.220,16

Total do Município	Valor sem complemento				30.787,47	0,00	4.432,69	0,00	35.220,16
	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	43	43	0,00	30.787,47		4.432,69		35.220,16

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					
	Valor sem complemento				15.631,38	0,00	2.205,81	0,00	17.837,19
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.631,38		2.205,81		17.837,19
Total do Município	Valor sem complemento				15.631,38	0,00	2.205,81	0,00	17.837,19
	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	29	29	0,00	15.631,38		2.205,81		17.837,19

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES		289	284	1,73					
	Valor sem complemento				262.466,29	0,00	70.041,40	0,00	332.507,69
	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				262.466,29		70.041,40		332.507,69
Total do Município	Valor sem complemento				262.466,29	0,00	70.041,40	0,00	332.507,69
	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	289	284	1,73	262.466,29		70.041,40		332.507,69

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	110	110	0,00					
Valor sem complemento				73.288,73	0,00	8.676,56	0,00	81.965,29
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				73.288,73		8.676,56		81.965,29
Total do Município				73.288,73	0,00	8.676,56	0,00	81.965,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	110	110	0,00	73.288,73		8.676,56		81.965,29

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	49	46	6,12					
Valor sem complemento				18.450,30	0,00	2.255,04	0,00	20.705,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.450,30		2.255,04		20.705,34
Total do Município				18.450,30	0,00	2.255,04	0,00	20.705,34
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	46	6,12	18.450,30		2.255,04		20.705,34

Município : PAROBE

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

2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	741	728	1,75	614.304,16	0,00	134.167,79	0,00	748.471,95
Valor sem complemento				614.304,16	0,00	134.167,79	0,00	748.471,95
Complemento Federal				24.516,09	0,00	12.103,80	0,00	36.619,89
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				638.820,25		146.271,59		785.091,84
Total do Município				614.304,16	0,00	134.167,79	0,00	748.471,95
Valor sem complemento				614.304,16	0,00	134.167,79	0,00	748.471,95
Complemento federal				24.516,09	0,00	12.103,80	0,00	36.619,89
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	741	728	1,75	638.820,25		146.271,59		785.091,84

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	35	35	0,00	96.404,08	0,00	27.205,51	0,00	123.609,59
Valor sem complemento				96.404,08	0,00	27.205,51	0,00	123.609,59
Complemento Federal				49.278,59	0,00	13.507,09	0,00	62.785,68
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				145.682,67		40.712,60		186.395,27
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1007	982	2,48	2.764.196,94	0,00	612.435,02	0,00	3.376.631,96
Valor sem complemento				2.764.196,94	0,00	612.435,02	0,00	3.376.631,96
Complemento Federal				88.069,94	0,00	121.371,49	0,00	209.441,43
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.852.266,88		733.806,51		3.586.073,39
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1854	1808	2,48	5.084.834,73	0,00	1.140.533,63	0,00	6.225.368,36
Valor sem complemento				5.084.834,73	0,00	1.140.533,63	0,00	6.225.368,36
Complemento Federal				51.736,50	0,00	88.908,29	0,00	140.644,79
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.136.571,23		1.229.441,92		6.366.013,15
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	63	61	3,17	103.315,81	0,00	13.983,04	0,00	117.298,85
Valor sem complemento				103.315,81	0,00	13.983,04	0,00	117.298,85
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				103.315,81		13.983,04		117.298,85

Total do Município	Valor sem complemento				8.048.751,56	0,00	1.794.157,20	0,00	9.842.908,76
	Complemento federal				189.085,03	0,00	223.786,87	0,00	412.871,90
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2959	2886	2,47	8.237.836,59		2.017.944,07		10.255.780,66

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	38	7,32					
Valor sem complemento				14.025,26	0,00	1.904,39	0,00	15.929,65
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				14.025,26		1.904,39		15.929,65
Total do Município				14.025,26	0,00	1.904,39	0,00	15.929,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	41	38	7,32	14.025,26		1.904,39		15.929,65

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	4	3	25,00					
Valor sem complemento				1.382,42	0,00	210,37	0,00	1.592,79
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				1.382,42		210,37		1.592,79
Total do Município				1.382,42	0,00	210,37	0,00	1.592,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	4	3	25,00	1.382,42		210,37		1.592,79

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	9	9	0,00	3.205,28	0,00	507,50	0,00	3.712,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.205,28		507,50		3.712,78
Total do Município				3.205,28	0,00	507,50	0,00	3.712,78
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	9	9	0,00	3.205,28		507,50		3.712,78

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	24	24	0,00	9.945,10	0,00	1.103,69	0,00	11.048,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.945,10		1.103,69		11.048,79
Total do Município				9.945,10	0,00	1.103,69	0,00	11.048,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	24	24	0,00	9.945,10		1.103,69		11.048,79

Município : PIRATINI

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

2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA		158	158	0,00	60.008,40	0,00	18.352,57	0,00	78.360,97
Valor sem complemento					60.008,40	0,00	18.352,57	0,00	78.360,97
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					60.008,40		18.352,57		78.360,97
Total do Município	Valor sem complemento				60.008,40	0,00	18.352,57	0,00	78.360,97
	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	158	158	0,00	60.008,40		18.352,57		78.360,97

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	100	100	0,00	29.849,11	0,00	8.400,61	0,00	38.249,72
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				29.849,11		8.400,61		38.249,72
Total								
Total do Município				29.849,11	0,00	8.400,61	0,00	38.249,72
				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
	100	100	0,00	29.849,11		8.400,61		38.249,72

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	180	172	4,44					
Valor sem complemento				83.001,57	0,00	26.528,36	0,00	109.529,93
Complemento Federal				32.545,69	0,00	18.641,59	0,00	51.187,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				115.547,26		45.169,95		160.717,21

Total do Município	Valor sem complemento				83.001,57	0,00	26.528,36	0,00	109.529,93
	Complemento federal				32.545,69	0,00	18.641,59	0,00	51.187,28
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	180	172	4,44	115.547,26		45.169,95		160.717,21

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	44	44	0,00					
Valor sem complemento				14.483,03	0,00	1.824,14	0,00	16.307,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.483,03		1.824,14		16.307,17
Total do Município				14.483,03	0,00	1.824,14	0,00	16.307,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	44	44	0,00	14.483,03		1.824,14		16.307,17

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	45	45	0,00					
Valor sem complemento				22.884,71	0,00	2.796,88	0,00	25.681,59
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				22.884,71		2.796,88		25.681,59
Total do Município				22.884,71	0,00	2.796,88	0,00	25.681,59
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	45	45	0,00	22.884,71		2.796,88		25.681,59

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				8.902,72	0,00	1.366,67	0,00	10.269,39
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				8.902,72		1.366,67		10.269,39
Total do Município				8.902,72	0,00	1.366,67	0,00	10.269,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	21	21	0,00	8.902,72		1.366,67		10.269,39

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	699	645	7,73					
Valor sem complemento				1.072.563,89	0,00	270.902,25	0,00	1.343.466,14
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				1.072.563,89		270.902,25		1.343.466,14
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	395	392	0,76					
Valor sem complemento				480.781,85	0,00	113.079,59	0,00	593.861,44
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				480.781,85		113.079,59		593.861,44
Total do Município				1.553.345,74	0,00	383.981,84	0,00	1.937.327,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1094	1037	5,21	1.553.345,74		383.981,84		1.937.327,58

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	262	246	6,11					
Valor sem complemento				139.780,55	0,00	35.317,81	0,00	175.098,36
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				139.780,55		35.317,81		175.098,36
Total do Município				139.780,55	0,00	35.317,81	0,00	175.098,36
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	262	246	6,11	139.780,55		35.317,81		175.098,36

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				6.473,70	0,00	847,12	0,00	7.320,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.473,70		847,12		7.320,82
Total do Município				6.473,70	0,00	847,12	0,00	7.320,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	17	17	0,00	6.473,70		847,12		7.320,82

Município : RODEIO BONITO

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

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO		256	256	0,00	143.471,79	0,00	38.409,32	0,00	181.881,11
Valor sem complemento					143.471,79	0,00	38.409,32	0,00	181.881,11
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					143.471,79		38.409,32		181.881,11
Total do Município					143.471,79	0,00	38.409,32	0,00	181.881,11
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		256	256	0,00	143.471,79		38.409,32		181.881,11

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	142	141	0,70					
Valor sem complemento				44.718,97	0,00	8.831,81	0,00	53.550,78
Complemento Federal				3.866,13	0,00	2.146,50	0,00	6.012,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				48.585,10		10.978,31		59.563,41
Total do Município				44.718,97	0,00	8.831,81	0,00	53.550,78
				3.866,13	0,00	2.146,50	0,00	6.012,63
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	142	141	0,70	48.585,10		10.978,31		59.563,41

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	118	118	0,00					
Valor sem complemento				81.187,67	0,00	14.179,29	0,00	95.366,96
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				81.187,67		14.179,29		95.366,96

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA		83	83	0,00	29.226,57	0,00	8.425,55	0,00	37.652,12
Valor sem complemento					29.226,57	0,00	8.425,55	0,00	37.652,12
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					29.226,57		8.425,55		37.652,12
Total do Município	Valor sem complemento				110.414,24	0,00	22.604,84	0,00	133.019,08
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	201	201	0,00	110.414,24		22.604,84		133.019,08

Município : RONDINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		25	24	4,00	14.197,22	0,00	1.778,41	0,00	15.975,63
	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				14.197,22		1.778,41		15.975,63
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				14.197,22	0,00	1.778,41	0,00	15.975,63
	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	25	24	4,00	14.197,22		1.778,41		15.975,63

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	23	23	0,00					
Valor sem complemento				9.674,12	0,00	1.205,03	0,00	10.879,15
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				9.674,12		1.205,03		10.879,15

Total do Município	Valor sem complemento				9.674,12	0,00	1.205,03	0,00	10.879,15
	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	23	23	0,00	9.674,12		1.205,03		10.879,15

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		255	255	0,00					
	Valor sem complemento				234.200,32	0,00	51.180,72	0,00	285.381,04
	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				234.200,32		51.180,72		285.381,04
Total do Município	Valor sem complemento				234.200,32	0,00	51.180,72	0,00	285.381,04
	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	255	255	0,00	234.200,32		51.180,72		285.381,04

Município : SALDANHA MARINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO		5	5	0,00					
	Valor sem complemento				678,06	0,00	132,25	0,00	810,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				678,06		132,25		810,31
Total do Município	Valor sem complemento				678,06	0,00	132,25	0,00	810,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	5	5	0,00	678,06		132,25		810,31

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	99	99	0,00					
Valor sem complemento				37.541,75	0,00	7.822,93	0,00	45.364,68
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				37.541,75		7.822,93		45.364,68
Total do Município				37.541,75	0,00	7.822,93	0,00	45.364,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	99	99	0,00	37.541,75		7.822,93		45.364,68

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	39	19	51,28					
Valor sem complemento				6.965,57	0,00	921,97	0,00	7.887,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.965,57		921,97		7.887,54
Total do Município				6.965,57	0,00	921,97	0,00	7.887,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	39	19	51,28	6.965,57		921,97		7.887,54

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	197	197	0,00	80.375,56	0,00	18.908,05	0,00	99.283,61
Valor sem complemento				80.375,56	0,00	18.908,05	0,00	99.283,61
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				80.375,56		18.908,05		99.283,61
Total do Município				80.375,56	0,00	18.908,05	0,00	99.283,61
Valor sem complemento				80.375,56	0,00	18.908,05	0,00	99.283,61
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	197	197	0,00	80.375,56		18.908,05		99.283,61

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	59	56	5,08	26.126,80	0,00	6.077,92	0,00	32.204,72
Valor sem complemento				26.126,80	0,00	6.077,92	0,00	32.204,72
Complemento Federal				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.554,32		6.288,37		32.842,69
Total do Município				26.126,80	0,00	6.077,92	0,00	32.204,72
Valor sem complemento				26.126,80	0,00	6.077,92	0,00	32.204,72
Complemento federal				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59	56	5,08	26.554,32		6.288,37		32.842,69

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1525	1512	0,85	2.819.827,63	0,00	683.208,98	0,00	3.503.036,61
Valor sem complemento				2.819.827,63	0,00	683.208,98	0,00	3.503.036,61
Complemento Federal				9.791,04	0,00	15.947,39	0,00	25.738,43
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.829.618,67		699.156,37		3.528.775,04

5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	489	484	1,02	228.106,38	0,00	74.055,44	0,00	302.161,82
Valor sem complemento				228.106,38	0,00	74.055,44	0,00	302.161,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				228.106,38		74.055,44		302.161,82
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	244	242	0,82	506.994,05	0,00	105.264,90	0,00	612.258,95
Valor sem complemento				506.994,05	0,00	105.264,90	0,00	612.258,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				506.994,05		105.264,90		612.258,95
Total do Município				3.554.928,06	0,00	862.529,32	0,00	4.417.457,38
Valor sem complemento				3.554.928,06	0,00	862.529,32	0,00	4.417.457,38
Complemento federal				9.791,04	0,00	15.947,39	0,00	25.738,43
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2258	2238	0,89	3.564.719,10		878.476,71		4.443.195,81

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	99	92	7,07	42.459,46	0,00	11.947,81	0,00	54.407,27
Valor sem complemento				42.459,46	0,00	11.947,81	0,00	54.407,27
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				42.459,46		11.947,81		54.407,27
Total do Município				42.459,46	0,00	11.947,81	0,00	54.407,27
Valor sem complemento				42.459,46	0,00	11.947,81	0,00	54.407,27
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	99	92	7,07	42.459,46		11.947,81		54.407,27

Município : SANTIAGO

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

2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	389	382	1,80					
Valor sem complemento				425.469,93	0,00	105.510,56	0,00	530.980,49
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				425.469,93		105.510,56		530.980,49
Total do Município								
Valor sem complemento				425.469,93	0,00	105.510,56	0,00	530.980,49
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	389	382	1,80	425.469,93		105.510,56		530.980,49

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	662	654	1,21					
Valor sem complemento				858.696,45	0,00	202.753,76	0,00	1.061.450,21
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				858.696,45		202.753,76		1.061.450,21
Total do Município								
Valor sem complemento				858.696,45	0,00	202.753,76	0,00	1.061.450,21
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	662	654	1,21	858.696,45		202.753,76		1.061.450,21

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	203	202	0,49					
Valor sem complemento				153.129,83	0,00	29.287,57	0,00	182.417,40
Complemento Federal				28.086,30	0,00	9.714,25	0,00	37.800,55
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				181.216,13		39.001,82		220.217,95

Total do Município	Valor sem complemento				153.129,83	0,00	29.287,57	0,00	182.417,40
	Complemento federal				28.086,30	0,00	9.714,25	0,00	37.800,55
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	203	202	0,49	181.216,13		39.001,82		220.217,95

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		240	239	0,42					
	Valor sem complemento				92.059,31	0,00	25.369,42	0,00	117.428,73
	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				92.059,31		25.369,42		117.428,73
Total do Município	Valor sem complemento				92.059,31	0,00	25.369,42	0,00	117.428,73
	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	240	239	0,42	92.059,31		25.369,42		117.428,73

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		117	116	0,85					
	Valor sem complemento				66.451,21	0,00	15.320,69	0,00	81.771,90
	Complemento Federal				191,10	0,00	124,84	0,00	315,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				66.642,31		15.445,53		82.087,84
Total do Município	Valor sem complemento				66.451,21	0,00	15.320,69	0,00	81.771,90
	Complemento federal				191,10	0,00	124,84	0,00	315,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	117	116	0,85	66.642,31		15.445,53		82.087,84

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		103	102	0,97					
	Valor sem complemento				53.392,16	0,00	5.214,30	0,00	58.606,46
	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				53.392,16		5.214,30		58.606,46
Total do Município	Valor sem complemento				53.392,16	0,00	5.214,30	0,00	58.606,46
	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	103	102	0,97	53.392,16		5.214,30		58.606,46

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA		124	122	1,61					
	Valor sem complemento				52.152,73	0,00	7.440,95	0,00	59.593,68
	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				52.152,73		7.440,95		59.593,68
Total do Município	Valor sem complemento				52.152,73	0,00	7.440,95	0,00	59.593,68
	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	124	122	1,61	52.152,73		7.440,95		59.593,68

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		457	443	3,06	586.231,49	0,00	114.337,43	0,00	700.568,92
Valor sem complemento					13.943,58	0,00	4.160,82	0,00	18.104,40
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					600.175,07		118.498,25		718.673,32
Total									
Total do Município					586.231,49	0,00	114.337,43	0,00	700.568,92
Valor sem complemento					13.943,58	0,00	4.160,82	0,00	18.104,40
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					457	443	3,06	600.175,07	118.498,25
Total									718.673,32

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	675	653	3,26	432.191,63	0,00	88.665,62	0,00	520.857,25
Valor sem complemento				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				432.619,15		88.876,07		521.495,22
Total								
Total do Município				432.191,63	0,00	88.665,62	0,00	520.857,25
Valor sem complemento				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				675	653	3,26	432.619,15	88.876,07
Total								521.495,22

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	20	20	0,00	28.381,11	0,00	1.755,36	0,00	30.136,47
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				28.381,11		1.755,36		30.136,47
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				28.381,11	0,00	1.755,36	0,00	30.136,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	20	0,00	28.381,11		1.755,36		30.136,47

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		103	103	0,00					
	Valor sem complemento				58.953,60	0,00	19.647,13	0,00	78.600,73
	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				58.953,60		19.647,13		78.600,73
Total do Município	Valor sem complemento				58.953,60	0,00	19.647,13	0,00	78.600,73
	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	103	103	0,00	58.953,60		19.647,13		78.600,73

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		268	268	0,00					
	Valor sem complemento				139.463,06	0,00	32.321,48	0,00	171.784,54
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				139.463,06		32.321,48		171.784,54
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA		48	48	0,00					
	Valor sem complemento				26.463,23	0,00	2.900,07	0,00	29.363,30
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				26.463,23		2.900,07		29.363,30

Total do Município	Valor sem complemento				165.926,29	0,00	35.221,55	0,00	201.147,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	316	316	0,00	165.926,29		35.221,55		201.147,84

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		395	395	0,00					
	Valor sem complemento				214.468,18	0,00	44.825,25	0,00	259.293,43
	Complemento Federal				1.395,90	0,00	1.145,16	0,00	2.541,06
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				215.864,08		45.970,41		261.834,49
Total do Município	Valor sem complemento				214.468,18	0,00	44.825,25	0,00	259.293,43
	Complemento federal				1.395,90	0,00	1.145,16	0,00	2.541,06
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	395	395	0,00	215.864,08		45.970,41		261.834,49

Município : SAO MARTINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				10.301,42	0,00	1.318,52	0,00	11.619,94
	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				10.301,42		1.318,52		11.619,94
Total do Município	Valor sem complemento				10.301,42	0,00	1.318,52	0,00	11.619,94
	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	23	23	0,00	10.301,42		1.318,52		11.619,94

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				28.526,33	0,00	3.332,16	0,00	31.858,49
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				28.526,33		3.332,16		31.858,49
Total do Município				28.526,33	0,00	3.332,16	0,00	31.858,49
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	46	46	0,00	28.526,33		3.332,16		31.858,49

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	38	38	0,00					
Valor sem complemento				18.274,04	0,00	2.389,18	0,00	20.663,22
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				18.274,04		2.389,18		20.663,22
Total do Município				18.274,04	0,00	2.389,18	0,00	20.663,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	38	0,00	18.274,04		2.389,18		20.663,22

Município : SAO PEDRO DO SUL

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

2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO		77	75	2,60	35.279,08	0,00	4.186,12	0,00	39.465,20
Valor sem complemento					35.279,08	0,00	4.186,12	0,00	39.465,20
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					35.279,08		4.186,12		39.465,20
Total do Município					35.279,08	0,00	4.186,12	0,00	39.465,20
Valor sem complemento					35.279,08	0,00	4.186,12	0,00	39.465,20
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		77	75	2,60	35.279,08		4.186,12		39.465,20

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		94	93	1,06	57.844,26	0,00	8.568,81	0,00	66.413,07
	Valor sem complemento				57.844,26	0,00	8.568,81	0,00	66.413,07
	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				57.844,26		8.568,81		66.413,07
Total do Município	Valor sem complemento				57.844,26	0,00	8.568,81	0,00	66.413,07
	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	94	93	1,06	57.844,26		8.568,81		66.413,07

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		136	135	0,74					
	Valor sem complemento				82.824,51	0,00	18.694,46	0,00	101.518,97
	Complemento Federal				21.490,86	0,00	6.787,47	0,00	28.278,33
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				104.315,37		25.481,93		129.797,30

Total do Município	Valor sem complemento				82.824,51	0,00	18.694,46	0,00	101.518,97
	Complemento federal				21.490,86	0,00	6.787,47	0,00	28.278,33
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	136	135	0,74	104.315,37		25.481,93		129.797,30

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		9	9	0,00					
	Valor sem complemento				3.709,47	0,00	560,75	0,00	4.270,22
	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				3.709,47		560,75		4.270,22
Total do Município	Valor sem complemento				3.709,47	0,00	560,75	0,00	4.270,22
	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	9	9	0,00	3.709,47		560,75		4.270,22

Município : SAPIRANGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		363	359	1,10					
	Valor sem complemento				330.569,34	0,00	70.875,86	0,00	401.445,20
	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				330.569,34		70.875,86		401.445,20
Total do Município	Valor sem complemento				330.569,34	0,00	70.875,86	0,00	401.445,20
	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	363	359	1,10	330.569,34		70.875,86		401.445,20

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	183	183	0,00					
Valor sem complemento				102.061,57	0,00	24.754,57	0,00	126.816,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				102.061,57		24.754,57		126.816,14
Total do Município				102.061,57	0,00	24.754,57	0,00	126.816,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	183	183	0,00	102.061,57		24.754,57		126.816,14

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	159	146	8,18					
Valor sem complemento				49.121,26	0,00	17.967,71	0,00	67.088,97
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				49.121,26		17.967,71		67.088,97
Total do Município				49.121,26	0,00	17.967,71	0,00	67.088,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	159	146	8,18	49.121,26		17.967,71		67.088,97

Município : SEGredo

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

2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		49	39	20,41	14.415,84	0,00	1.665,93	0,00	16.081,77
Valor sem complemento					14.415,84	0,00	1.665,93	0,00	16.081,77
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					14.415,84		1.665,93		16.081,77
Total do Município	Valor sem complemento				14.415,84	0,00	1.665,93	0,00	16.081,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	49	39	20,41	14.415,84		1.665,93		16.081,77

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		24	23	4,17	6.501,55	0,00	1.541,99	0,00	8.043,54
Valor sem complemento					6.501,55	0,00	1.541,99	0,00	8.043,54
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.501,55		1.541,99		8.043,54
Total do Município	Valor sem complemento				6.501,55	0,00	1.541,99	0,00	8.043,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	23	4,17	6.501,55		1.541,99		8.043,54

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		65	65	0,00	17.950,27	0,00	2.646,18	0,00	20.596,45
Valor sem complemento					17.950,27	0,00	2.646,18	0,00	20.596,45
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					17.950,27		2.646,18		20.596,45

Total do Município	Valor sem complemento				17.950,27	0,00	2.646,18	0,00	20.596,45
	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	65	65	0,00	17.950,27		2.646,18		20.596,45

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		22	18	18,18					
	Valor sem complemento				7.172,01	0,00	951,65	0,00	8.123,66
	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				7.172,01		951,65		8.123,66
Total do Município	Valor sem complemento				7.172,01	0,00	951,65	0,00	8.123,66
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	18	18,18	7.172,01		951,65		8.123,66

Município : SOBRADINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		135	24	82,22					
	Valor sem complemento				11.541,31	0,00	1.209,25	0,00	12.750,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.541,31		1.209,25		12.750,56
Total do Município	Valor sem complemento				11.541,31	0,00	1.209,25	0,00	12.750,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	135	24	82,22	11.541,31		1.209,25		12.750,56

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	216	214	0,93					
Valor sem complemento				125.484,20	0,00	25.669,86	0,00	151.154,06
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				125.484,20		25.669,86		151.154,06
Total do Município				125.484,20	0,00	25.669,86	0,00	151.154,06
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	216	214	0,93	125.484,20		25.669,86		151.154,06

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	203	203	0,00					
Valor sem complemento				88.884,97	0,00	30.205,06	0,00	119.090,03
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				88.884,97		30.205,06		119.090,03
Total do Município				88.884,97	0,00	30.205,06	0,00	119.090,03
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	203	203	0,00	88.884,97		30.205,06		119.090,03

Município : TAPERA

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

2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA		85	85	0,00	29.240,92	0,00	10.564,19	0,00	39.805,11
Valor sem complemento					29.240,92	0,00	10.564,19	0,00	39.805,11
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					29.240,92		10.564,19		39.805,11
Total do Município					29.240,92	0,00	10.564,19	0,00	39.805,11
Valor sem complemento					29.240,92	0,00	10.564,19	0,00	39.805,11
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		85	85	0,00	29.240,92		10.564,19		39.805,11

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	73	20	72,60	8.100,85	0,00	1.004,80	0,00	9.105,65
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				8.100,85		1.004,80		9.105,65
Total								
Total do Município				8.100,85	0,00	1.004,80	0,00	9.105,65
				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
	73	20	72,60	8.100,85		1.004,80		9.105,65

Município : TAQUARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		383	381	0,52					
	Valor sem complemento				564.293,16	0,00	145.139,28	0,00	709.432,44
	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				564.293,16		145.139,28		709.432,44

Total do Município	Valor sem complemento				564.293,16	0,00	145.139,28	0,00	709.432,44
	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	383	381	0,52	564.293,16		145.139,28		709.432,44

Município : TENENTE PORTELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		636	617	2,99					
	Valor sem complemento				512.459,72	0,00	166.599,84	0,00	679.059,56
	Complemento Federal				7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				520.442,54		172.262,64		692.705,18
Total do Município	Valor sem complemento				512.459,72	0,00	166.599,84	0,00	679.059,56
	Complemento federal				7.982,82	0,00	5.662,80	0,00	13.645,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	636	617	2,99	520.442,54		172.262,64		692.705,18

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE		116	90	22,41					
	Valor sem complemento				158.930,75	0,00	25.345,14	0,00	184.275,89
	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				158.930,75		25.345,14		184.275,89
Total do Município	Valor sem complemento				158.930,75	0,00	25.345,14	0,00	184.275,89
	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	116	90	22,41	158.930,75		25.345,14		184.275,89

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		513	479	6,63					
	Valor sem complemento				486.721,32	0,00	115.573,54	0,00	602.294,86
	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				486.721,32		115.573,54		602.294,86
Total do Município	Valor sem complemento				486.721,32	0,00	115.573,54	0,00	602.294,86
	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	513	479	6,63	486.721,32		115.573,54		602.294,86

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		90	89	1,11					
	Valor sem complemento				35.155,43	0,00	3.494,46	0,00	38.649,89
	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				35.155,43		3.494,46		38.649,89
Total do Município	Valor sem complemento				35.155,43	0,00	3.494,46	0,00	38.649,89
	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	90	89	1,11	35.155,43		3.494,46		38.649,89

Município : TRES DE MAIO

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

2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	199	198	0,50	196.809,19	0,00	46.444,55	0,00	243.253,74
Valor sem complemento				196.809,19	0,00	46.444,55	0,00	243.253,74
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				196.809,19		46.444,55		243.253,74
Total do Município				196.809,19	0,00	46.444,55	0,00	243.253,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	199	198	0,50	196.809,19		46.444,55		243.253,74

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	408.103,47	0,00	67.588,81	0,00	475.692,28
Valor sem complemento				408.103,47	0,00	67.588,81	0,00	475.692,28
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				408.103,47		67.588,81		475.692,28
Total do Município				408.103,47	0,00	67.588,81	0,00	475.692,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	299	299	0,00	408.103,47		67.588,81		475.692,28

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	90	90	0,00	26.114,71	0,00	13.499,19	0,00	39.613,90
Valor sem complemento				26.114,71	0,00	13.499,19	0,00	39.613,90
Complemento Federal				1.385,96	0,00	635,89	0,00	2.021,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.500,67		14.135,08		41.635,75

Total do Município	Valor sem complemento				26.114,71	0,00	13.499,19	0,00	39.613,90
	Complemento federal				1.385,96	0,00	635,89	0,00	2.021,85
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	90	90	0,00	27.500,67		14.135,08		41.635,75

Município : TRIUNFO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		48	48	0,00					
	Valor sem complemento				19.964,39	0,00	2.781,18	0,00	22.745,57
	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				19.964,39		2.781,18		22.745,57
Total do Município	Valor sem complemento				19.964,39	0,00	2.781,18	0,00	22.745,57
	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	48	48	0,00	19.964,39		2.781,18		22.745,57

Município : TUCUNDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				28.079,25	0,00	3.901,40	0,00	31.980,65
	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				28.079,25		3.901,40		31.980,65
Total do Município	Valor sem complemento				28.079,25	0,00	3.901,40	0,00	31.980,65
	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	63	63	0,00	28.079,25		3.901,40		31.980,65

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	80	65	18,75					
Valor sem complemento				32.915,82	0,00	5.727,55	0,00	38.643,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.915,82		5.727,55		38.643,37
Total do Município				32.915,82	0,00	5.727,55	0,00	38.643,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	80	65	18,75	32.915,82		5.727,55		38.643,37

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	40	40	0,00					
Valor sem complemento				18.314,51	0,00	3.591,34	0,00	21.905,85
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				18.314,51		3.591,34		21.905,85
Total do Município				18.314,51	0,00	3.591,34	0,00	21.905,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	40	0,00	18.314,51		3.591,34		21.905,85

Município : URUGUAIANA

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

2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		499	493	1,20	501.933,68	0,00	113.493,41	0,00	615.427,09
Valor sem complemento					501.933,68	0,00	113.493,41	0,00	615.427,09
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					501.933,68		113.493,41		615.427,09
Total do Município					501.933,68	0,00	113.493,41	0,00	615.427,09
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		499	493	1,20	501.933,68		113.493,41		615.427,09

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		59	58	1,69	21.758,29	0,00	2.524,36	0,00	24.282,65
	Valor sem complemento				21.758,29	0,00	2.524,36	0,00	24.282,65
	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				21.758,29		2.524,36		24.282,65
Total do Município	Valor sem complemento				21.758,29	0,00	2.524,36	0,00	24.282,65
	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	59	58	1,69	21.758,29		2.524,36		24.282,65

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00	29.037,67	0,00	3.340,46	0,00	32.378,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				29.037,67		3.340,46		32.378,13

Total do Município	Valor sem complemento				29.037,67	0,00	3.340,46	0,00	32.378,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	60	60	0,00	29.037,67		3.340,46		32.378,13

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		17	17	0,00					
	Valor sem complemento				6.350,62	0,00	1.061,95	0,00	7.412,57
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.350,62		1.061,95		7.412,57
Total do Município	Valor sem complemento				6.350,62	0,00	1.061,95	0,00	7.412,57
	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	17	17	0,00	6.350,62		1.061,95		7.412,57

Município : VIAMAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO		479	430	10,23					
	Valor sem complemento				449.325,24	0,00	75.341,95	0,00	524.667,19
	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				449.325,24		75.341,95		524.667,19
Total do Município	Valor sem complemento				449.325,24	0,00	75.341,95	0,00	524.667,19
	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	479	430	10,23	449.325,24		75.341,95		524.667,19

Total do Gestor	Valor sem complemento				34.862.701,64	0,00	8.076.545,70	0,00	42.939.247,34
	Complemento Federal				697.753,09	0,00	499.669,27	0,00	1.197.422,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	32364	31130	3,81	35.560.454,73		8.576.214,97		44.136.669,70