

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	39	33	15,38					
Valor sem complemento				12.157,84	0,00	2.658,35	0,00	14.816,19
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				12.157,84		2.658,35		14.816,19
Total do Município				12.157,84	0,00	2.658,35	0,00	14.816,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	39	33	15,38	12.157,84		2.658,35		14.816,19

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	145	142	2,07					
Valor sem complemento				67.827,62	0,00	16.020,07	0,00	83.847,69
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				67.827,62		16.020,07		83.847,69
Total do Município				67.827,62	0,00	16.020,07	0,00	83.847,69
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	145	142	2,07	67.827,62		16.020,07		83.847,69

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	37	37	0,00	46.237,66	0,00	4.331,34	0,00	50.569,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				46.237,66		4.331,34		50.569,00
Total								
Total do Município				46.237,66	0,00	4.331,34	0,00	50.569,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	37	37	0,00	46.237,66		4.331,34		50.569,00

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	45	45	0,00	39.700,43	0,00	3.850,15	0,00	43.550,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				39.700,43		3.850,15		43.550,58
Total								
Total do Município				39.700,43	0,00	3.850,15	0,00	43.550,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	45	45	0,00	39.700,43		3.850,15		43.550,58

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		634	620	2,21	679.690,79	0,00	152.361,49	0,00	832.052,28
Valor sem complemento					679.690,79	0,00	152.361,49	0,00	832.052,28
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					679.690,79		152.361,49		832.052,28
Total do Município					679.690,79	0,00	152.361,49	0,00	832.052,28
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		634	620	2,21	679.690,79		152.361,49		832.052,28

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		42	42	0,00	12.415,04	0,00	2.677,42	0,00	15.092,46
	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				12.415,04		2.677,42		15.092,46
Total do Município	Valor sem complemento				12.415,04	0,00	2.677,42	0,00	15.092,46
	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	42	42	0,00	12.415,04		2.677,42		15.092,46

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA	417	408	2,16					
Valor sem complemento				333.633,75	0,00	81.773,70	0,00	415.407,45
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				333.633,75		81.773,70		415.407,45

Total do Município	Valor sem complemento				333.633,75	0,00	81.773,70	0,00	415.407,45
	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	417	408	2,16	333.633,75		81.773,70		415.407,45

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		41	41	0,00					
	Valor sem complemento				19.959,45	0,00	2.326,79	0,00	22.286,24
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				19.959,45		2.326,79		22.286,24
Total do Município	Valor sem complemento				19.959,45	0,00	2.326,79	0,00	22.286,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	19.959,45		2.326,79		22.286,24

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		34	28	17,65					
	Valor sem complemento				11.989,04	0,00	2.238,04	0,00	14.227,08
	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				11.989,04		2.238,04		14.227,08
Total do Município	Valor sem complemento				11.989,04	0,00	2.238,04	0,00	14.227,08
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	28	17,65	11.989,04		2.238,04		14.227,08

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	130	130	0,00	60.427,39	0,00	8.296,77	0,00	68.724,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				60.427,39		8.296,77		68.724,16
Total								
Total do Município				60.427,39	0,00	8.296,77	0,00	68.724,16
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	130	130	0,00	60.427,39		8.296,77		68.724,16

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	60	60	0,00	32.533,75	0,00	3.989,83	0,00	36.523,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				32.533,75		3.989,83		36.523,58
Total								
Total do Município				32.533,75	0,00	3.989,83	0,00	36.523,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	60	60	0,00	32.533,75		3.989,83		36.523,58

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		70	69	1,43	28.348,17	0,00	4.625,54	0,00	32.973,71
Valor sem complemento					28.348,17	0,00	4.625,54	0,00	32.973,71
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					28.348,17		4.625,54		32.973,71
Total do Município	Valor sem complemento				28.348,17	0,00	4.625,54	0,00	32.973,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	70	69	1,43	28.348,17		4.625,54		32.973,71

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		47	43	8,51	26.511,97	0,00	3.559,96	0,00	30.071,93
	Valor sem complemento				26.511,97	0,00	3.559,96	0,00	30.071,93
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				26.511,97		3.559,96		30.071,93
Total do Município	Valor sem complemento				26.511,97	0,00	3.559,96	0,00	30.071,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	43	8,51	26.511,97		3.559,96		30.071,93

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	732	695	5,05					
Valor sem complemento				750.728,20	0,00	156.176,59	0,00	906.904,79
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				750.728,20		156.176,59		906.904,79

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		135	134	0,74	92.396,46	0,00	10.318,61	0,00	102.715,07
Valor sem complemento					7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					99.794,34		12.324,41		112.118,75
Total									
Total do Município					843.124,66	0,00	166.495,20	0,00	1.009.619,86
Valor sem complemento					7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		867	829	4,38	850.522,54		168.501,00		1.019.023,54

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	35	35	0,00	15.707,99	0,00	1.994,61	0,00	17.702,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				15.707,99		1.994,61		17.702,60
Total								
Total do Município				15.707,99	0,00	1.994,61	0,00	17.702,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	35	35	0,00	15.707,99		1.994,61		17.702,60

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	8	8	0,00	2.947,67	0,00	418,49	0,00	3.366,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				2.947,67		418,49		3.366,16
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				2.947,67	0,00	418,49	0,00	3.366,16
	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	8	8	0,00	2.947,67		418,49		3.366,16

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		141	141	0,00					
	Valor sem complemento				80.349,42	0,00	12.923,55	0,00	93.272,97
	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				80.349,42		12.923,55		93.272,97
Total do Município	Valor sem complemento				80.349,42	0,00	12.923,55	0,00	93.272,97
	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	141	141	0,00	80.349,42		12.923,55		93.272,97

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				28.561,12	0,00	3.958,32	0,00	32.519,44
	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				28.561,12		3.958,32		32.519,44
Total do Município	Valor sem complemento				28.561,12	0,00	3.958,32	0,00	32.519,44
	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	61	61	0,00	28.561,12		3.958,32		32.519,44

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		371	370	0,27					
	Valor sem complemento				303.038,89	0,00	92.836,61	0,00	395.875,50
	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				303.038,89		92.836,61		395.875,50
Total do Município	Valor sem complemento				303.038,89	0,00	92.836,61	0,00	395.875,50
	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	371	370	0,27	303.038,89		92.836,61		395.875,50

Município : CAIBATE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				17.346,47	0,00	1.945,96	0,00	19.292,43
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				17.346,47		1.945,96		19.292,43
Total do Município	Valor sem complemento				17.346,47	0,00	1.945,96	0,00	19.292,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	44	44	0,00	17.346,47		1.945,96		19.292,43

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA		34	34	0,00	23.703,23	0,00	3.288,03	0,00	26.991,26
Valor sem complemento					23.703,23	0,00	3.288,03	0,00	26.991,26
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					23.703,23		3.288,03		26.991,26
Total do Município	Valor sem complemento				23.703,23	0,00	3.288,03	0,00	26.991,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	34	0,00	23.703,23		3.288,03		26.991,26

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	469	467	0,43					
Valor sem complemento				481.204,68	0,00	98.100,16	0,00	579.304,84
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				481.204,68		98.100,16		579.304,84
Total do Município				481.204,68	0,00	98.100,16	0,00	579.304,84
				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
	469	467	0,43	481.204,68		98.100,16		579.304,84

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	20	17	15,00					
Valor sem complemento				7.540,94	0,00	1.030,51	0,00	8.571,45
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				7.540,94		1.030,51		8.571,45

Total do Município	Valor sem complemento				7.540,94	0,00	1.030,51	0,00	8.571,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	17	15,00	7.540,94		1.030,51		8.571,45

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				31.018,52	0,00	4.676,24	0,00	35.694,76
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				31.018,52		4.676,24		35.694,76
Total do Município	Valor sem complemento				31.018,52	0,00	4.676,24	0,00	35.694,76
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	63	63	0,00	31.018,52		4.676,24		35.694,76

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		35	21	40,00					
	Valor sem complemento				11.137,30	0,00	1.147,16	0,00	12.284,46
	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				11.137,30		1.147,16		12.284,46
Total do Município	Valor sem complemento				11.137,30	0,00	1.147,16	0,00	12.284,46
	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	35	21	40,00	11.137,30		1.147,16		12.284,46

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN		35	35	0,00					
	Valor sem complemento				8.887,36	0,00	1.349,03	0,00	10.236,39
	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				8.887,36		1.349,03		10.236,39
Total do Município	Valor sem complemento				8.887,36	0,00	1.349,03	0,00	10.236,39
	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	35	35	0,00	8.887,36		1.349,03		10.236,39

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		83	83	0,00					
	Valor sem complemento				38.153,36	0,00	4.844,68	0,00	42.998,04
	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				38.153,36		4.844,68		42.998,04
Total do Município	Valor sem complemento				38.153,36	0,00	4.844,68	0,00	42.998,04
	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	83	83	0,00	38.153,36		4.844,68		42.998,04

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU		251	231	7,97					
Valor sem complemento					283.170,14	0,00	53.337,98	0,00	336.508,12
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					283.170,14		53.337,98		336.508,12
Total do Município	Valor sem complemento				283.170,14	0,00	53.337,98	0,00	336.508,12
	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	251	231	7,97	283.170,14		53.337,98		336.508,12

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	465	454	2,37					
Valor sem complemento				430.549,74	0,00	99.548,90	0,00	530.098,64
Complemento Federal				2.529,74	0,00	1.142,85	0,00	3.672,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				433.079,48		100.691,75		533.771,23
Total do Município				430.549,74	0,00	99.548,90	0,00	530.098,64
				2.529,74	0,00	1.142,85	0,00	3.672,59
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		465	454	2,37	433.079,48		100.691,75	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	75	74	1,33					
Valor sem complemento				22.351,85	0,00	8.530,74	0,00	30.882,59
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				22.351,85		8.530,74		30.882,59

Total do Município	Valor sem complemento				22.351,85	0,00	8.530,74	0,00	30.882,59
	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	75	74	1,33	22.351,85		8.530,74		30.882,59

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		62	61	1,61					
	Valor sem complemento				33.773,59	0,00	4.703,75	0,00	38.477,34
	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				33.773,59		4.703,75		38.477,34
Total do Município	Valor sem complemento				33.773,59	0,00	4.703,75	0,00	38.477,34
	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	62	61	1,61	33.773,59		4.703,75		38.477,34

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		35	35	0,00					
	Valor sem complemento				14.872,89	0,00	2.162,92	0,00	17.035,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.872,89		2.162,92		17.035,81
Total do Município	Valor sem complemento				14.872,89	0,00	2.162,92	0,00	17.035,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	35	35	0,00	14.872,89		2.162,92		17.035,81

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		125	124	0,80					
	Valor sem complemento				165.658,15	0,00	38.224,10	0,00	203.882,25
	Complemento Federal				118.366,08	0,00	32.092,80	0,00	150.458,88
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				284.024,23		70.316,90		354.341,13
Total do Município	Valor sem complemento				165.658,15	0,00	38.224,10	0,00	203.882,25
	Complemento federal				118.366,08	0,00	32.092,80	0,00	150.458,88
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	125	124	0,80	284.024,23		70.316,90		354.341,13

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				10.379,05	0,00	1.261,94	0,00	11.640,99
	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				10.379,05		1.261,94		11.640,99
Total do Município	Valor sem complemento				10.379,05	0,00	1.261,94	0,00	11.640,99
	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	26	26	0,00	10.379,05		1.261,94		11.640,99

Município : CONDOR

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

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		43	43	0,00	11.843,82	0,00	2.687,06	0,00	14.530,88
Valor sem complemento					11.843,82	0,00	2.687,06	0,00	14.530,88
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					11.843,82		2.687,06		14.530,88
Total do Município	Valor sem complemento				11.843,82	0,00	2.687,06	0,00	14.530,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	43	0,00	11.843,82		2.687,06		14.530,88

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	43	43	0,00	17.563,10	0,00	3.230,66	0,00	20.793,76
Valor sem complemento				17.563,10	0,00	3.230,66	0,00	20.793,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.563,10		3.230,66		20.793,76
Total do Município	Valor sem complemento			17.563,10	0,00	3.230,66	0,00	20.793,76
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	43	0,00	17.563,10	3.230,66		20.793,76

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	30	27	10,00	10.302,50	0,00	1.248,68	0,00	11.551,18
Valor sem complemento				10.302,50	0,00	1.248,68	0,00	11.551,18
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				10.302,50		1.248,68		11.551,18

Total do Município	Valor sem complemento				10.302,50	0,00	1.248,68	0,00	11.551,18
	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	10.302,50		1.248,68		11.551,18

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	118	109	7,63					
Valor sem complemento				39.040,36	0,00	7.575,56	0,00	46.615,92
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				44.813,11		8.827,94		53.641,05
Total do Município								
Valor sem complemento				39.040,36	0,00	7.575,56	0,00	46.615,92
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	118	109	7,63	44.813,11		8.827,94		53.641,05

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	542	528	2,58					
Valor sem complemento				742.939,79	0,00	176.086,32	0,00	919.026,11
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				742.939,79		176.086,32		919.026,11
Total do Município								
Valor sem complemento				742.939,79	0,00	176.086,32	0,00	919.026,11
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	542	528	2,58	742.939,79		176.086,32		919.026,11

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	24	24	0,00					
Valor sem complemento				8.822,10	0,00	1.179,83	0,00	10.001,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.822,10		1.179,83		10.001,93
Total do Município				8.822,10	0,00	1.179,83	0,00	10.001,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	24	24	0,00	8.822,10		1.179,83		10.001,93

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	177	168	5,08					
Valor sem complemento				86.609,96	0,00	24.577,93	0,00	111.187,89
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				86.609,96		24.577,93		111.187,89
Total do Município				86.609,96	0,00	24.577,93	0,00	111.187,89
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	177	168	5,08	86.609,96		24.577,93		111.187,89

Município : DOM FELICIANO

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

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	222	217	2,25					
Valor sem complemento				88.593,53	0,00	38.116,50	0,00	126.710,03
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				88.593,53		38.116,50		126.710,03

Total do Município	Valor sem complemento				88.593,53	0,00	38.116,50	0,00	126.710,03
	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	222	217	2,25	88.593,53		38.116,50		126.710,03

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1307	1301	0,46					
Valor sem complemento				1.789.381,61	0,00	481.148,16	0,00	2.270.529,77
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				1.789.381,61		481.148,16		2.270.529,77
Total do Município				1.789.381,61	0,00	481.148,16	0,00	2.270.529,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1307	1301	0,46	1.789.381,61		481.148,16		2.270.529,77

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	16	13	18,75					
Valor sem complemento				6.832,43	0,00	910,26	0,00	7.742,69
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				6.832,43		910,26		7.742,69
Total do Município				6.832,43	0,00	910,26	0,00	7.742,69
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	16	13	18,75	6.832,43		910,26		7.742,69

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	182	148	18,68					
Valor sem complemento				66.336,74	0,00	19.775,60	0,00	86.112,34
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				66.336,74		19.775,60		86.112,34
Total do Município				66.336,74	0,00	19.775,60	0,00	86.112,34
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	182	148	18,68	66.336,74		19.775,60		86.112,34

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	146	146	0,00					
Valor sem complemento				71.803,07	0,00	10.403,35	0,00	82.206,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				71.803,07		10.403,35		82.206,42
Total do Município				71.803,07	0,00	10.403,35	0,00	82.206,42
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	146	146	0,00	71.803,07		10.403,35		82.206,42

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	240	237	1,25					
Valor sem complemento				404.682,23	0,00	93.595,69	0,00	498.277,92
Complemento Federal				106.523,35	0,00	35.619,41	0,00	142.142,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				511.205,58		129.215,10		640.420,68
Total do Município								
Valor sem complemento				404.682,23	0,00	93.595,69	0,00	498.277,92
Complemento federal				106.523,35	0,00	35.619,41	0,00	142.142,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	240	237	1,25	511.205,58		129.215,10		640.420,68

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	19	19	0,00					
Valor sem complemento				8.718,32	0,00	1.074,06	0,00	9.792,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.718,32		1.074,06		9.792,38
Total do Município								
Valor sem complemento				8.718,32	0,00	1.074,06	0,00	9.792,38
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	19	19	0,00	8.718,32		1.074,06		9.792,38

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	295	295	0,00					
Valor sem complemento				237.660,46	0,00	51.385,14	0,00	289.045,60
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				237.660,46		51.385,14		289.045,60

Total do Município	Valor sem complemento				237.660,46	0,00	51.385,14	0,00	289.045,60
	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	295	295	0,00	237.660,46		51.385,14		289.045,60

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				8.642,21	0,00	888,75	0,00	9.530,96
	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				8.642,21		888,75		9.530,96
Total do Município	Valor sem complemento				8.642,21	0,00	888,75	0,00	9.530,96
	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	13	13	0,00	8.642,21		888,75		9.530,96

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		187	187	0,00					
	Valor sem complemento				85.620,05	0,00	26.790,35	0,00	112.410,40
	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				85.620,05		26.790,35		112.410,40
Total do Município	Valor sem complemento				85.620,05	0,00	26.790,35	0,00	112.410,40
	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	187	187	0,00	85.620,05		26.790,35		112.410,40

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	226	208	7,96					
Valor sem complemento				257.636,10	0,00	42.762,19	0,00	300.398,29
Complemento Federal				6.281,55	0,00	5.153,22	0,00	11.434,77
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				263.917,65		47.915,41		311.833,06
Total do Município				257.636,10	0,00	42.762,19	0,00	300.398,29
				6.281,55	0,00	5.153,22	0,00	11.434,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	226	208	7,96	263.917,65		47.915,41		311.833,06

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	50	50	0,00					
Valor sem complemento				26.952,34	0,00	3.411,46	0,00	30.363,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.952,34		3.411,46		30.363,80
Total do Município				26.952,34	0,00	3.411,46	0,00	30.363,80
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	50	50	0,00	26.952,34		3.411,46		30.363,80

Município : HORIZONTINA

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

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE		124	123	0,81	58.172,85	0,00	11.705,91	0,00	69.878,76
Valor sem complemento					58.172,85	0,00	11.705,91	0,00	69.878,76
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					58.172,85		11.705,91		69.878,76
Total do Município	Valor sem complemento				58.172,85	0,00	11.705,91	0,00	69.878,76
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	124	123	0,81	58.172,85		11.705,91		69.878,76

Município : HUMAITA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO		37	37	0,00	8.782,01	0,00	1.155,98	0,00	9.937,99
Valor sem complemento					8.782,01	0,00	1.155,98	0,00	9.937,99
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					8.782,01		1.155,98		9.937,99
Total do Município	Valor sem complemento				8.782,01	0,00	1.155,98	0,00	9.937,99
	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	37	37	0,00	8.782,01		1.155,98		9.937,99

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		108	99	8,33	38.116,76	0,00	5.830,06	0,00	43.946,82
Valor sem complemento					38.116,76	0,00	5.830,06	0,00	43.946,82
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					38.116,76		5.830,06		43.946,82

Total do Município	Valor sem complemento				38.116,76	0,00	5.830,06	0,00	43.946,82
	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	108	99	8,33	38.116,76		5.830,06		43.946,82

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		507	505	0,39					
	Valor sem complemento				277.354,52	0,00	98.613,42	0,00	375.967,94
	Complemento Federal				74.836,63	0,00	26.680,27	0,00	101.516,90
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				352.191,15		125.293,69		477.484,84
Total do Município	Valor sem complemento				277.354,52	0,00	98.613,42	0,00	375.967,94
	Complemento federal				74.836,63	0,00	26.680,27	0,00	101.516,90
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	507	505	0,39	352.191,15		125.293,69		477.484,84

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		164	164	0,00					
	Valor sem complemento				230.147,45	0,00	38.519,17	0,00	268.666,62
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				230.147,45		38.519,17		268.666,62
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		982	945	3,77					
	Valor sem complemento				2.707.836,34	0,00	744.639,70	0,00	3.452.476,04
	Complemento Federal				103.073,17	0,00	155.484,60	0,00	258.557,77
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.810.909,51		900.124,30		3.711.033,81

3506959 - HOSPITAL UNIMED		1	1	0,00	1.811,61	0,00	747,02	0,00	2.558,63
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									
Total					1.811,61		747,02		2.558,63
Total do Município	Valor sem complemento				2.939.795,40	0,00	783.905,89	0,00	3.723.701,29
	Complemento federal				103.073,17	0,00	155.484,60	0,00	258.557,77
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1147	1110	3,23	3.042.868,57		939.390,49		3.982.259,06

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	81	81	0,00	53.598,73	0,00	8.689,75	0,00	62.288,48
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				53.598,73		8.689,75		62.288,48
Total do Município	Valor sem complemento			53.598,73	0,00	8.689,75	0,00	62.288,48
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	81	81	0,00	53.598,73	8.689,75		62.288,48

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	215	215	0,00	126.679,44	0,00	27.148,30	0,00	153.827,74
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								
Total				126.679,44		27.148,30		153.827,74

Total do Município	Valor sem complemento				126.679,44	0,00	27.148,30	0,00	153.827,74
	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	215	215	0,00	126.679,44		27.148,30		153.827,74

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		28	28	0,00					
	Valor sem complemento				15.852,93	0,00	1.472,49	0,00	17.325,42
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.852,93		1.472,49		17.325,42
Total do Município	Valor sem complemento				15.852,93	0,00	1.472,49	0,00	17.325,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	15.852,93		1.472,49		17.325,42

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		100	99	1,00					
	Valor sem complemento				37.483,66	0,00	9.425,99	0,00	46.909,65
	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				37.483,66		9.425,99		46.909,65
Total do Município	Valor sem complemento				37.483,66	0,00	9.425,99	0,00	46.909,65
	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	100	99	1,00	37.483,66		9.425,99		46.909,65

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	53	42	20,75					
Valor sem complemento				18.350,62	0,00	2.765,04	0,00	21.115,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.350,62		2.765,04		21.115,66
Total do Município				18.350,62	0,00	2.765,04	0,00	21.115,66
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	53	42	20,75	18.350,62		2.765,04		21.115,66

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	202	201	0,50					
Valor sem complemento				87.667,05	0,00	29.026,13	0,00	116.693,18
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				87.667,05		29.026,13		116.693,18
Total do Município				87.667,05	0,00	29.026,13	0,00	116.693,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	202	201	0,50	87.667,05		29.026,13		116.693,18

Município : JAGUARI

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

2244152 - IRDESI DE JAGUARI		86	85	1,16	52.082,46	0,00	6.135,97	0,00	58.218,43
Valor sem complemento					52.082,46	0,00	6.135,97	0,00	58.218,43
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					52.082,46		6.135,97		58.218,43
Total do Município	Valor sem complemento				52.082,46	0,00	6.135,97	0,00	58.218,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	86	85	1,16	52.082,46		6.135,97		58.218,43

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	62	58	6,45					
Valor sem complemento				24.811,36	0,00	5.315,00	0,00	30.126,36
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				24.811,36		5.315,00		30.126,36
Total do Município				24.811,36	0,00	5.315,00	0,00	30.126,36
				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
	62	58	6,45	24.811,36		5.315,00		30.126,36

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	164	163	0,61	82.997,19	0,00	19.688,78	0,00	102.685,97
Valor sem complemento				82.997,19	0,00	19.688,78	0,00	102.685,97
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				82.997,19		19.688,78		102.685,97

Total do Município	Valor sem complemento				82.997,19	0,00	19.688,78	0,00	102.685,97
	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	164	163	0,61	82.997,19		19.688,78		102.685,97

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		17	17	0,00					
	Valor sem complemento				7.722,04	0,00	797,93	0,00	8.519,97
	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				7.722,04		797,93		8.519,97
Total do Município	Valor sem complemento				7.722,04	0,00	797,93	0,00	8.519,97
	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	17	17	0,00	7.722,04		797,93		8.519,97

Município : MARAU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU		185	184	0,54					
	Valor sem complemento				88.595,03	0,00	23.023,62	0,00	111.618,65
	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				88.595,03		23.023,62		111.618,65
Total do Município	Valor sem complemento				88.595,03	0,00	23.023,62	0,00	111.618,65
	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	185	184	0,54	88.595,03		23.023,62		111.618,65

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	38	38	0,00					
Valor sem complemento				20.467,92	0,00	2.616,41	0,00	23.084,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.467,92		2.616,41		23.084,33
Total do Município				20.467,92	0,00	2.616,41	0,00	23.084,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	38	0,00	20.467,92		2.616,41		23.084,33

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	15	11	26,67					
Valor sem complemento				4.290,71	0,00	521,94	0,00	4.812,65
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				4.290,71		521,94		4.812,65
Total do Município				4.290,71	0,00	521,94	0,00	4.812,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	15	11	26,67	4.290,71		521,94		4.812,65

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

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

2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA		35	35	0,00	14.211,98	0,00	2.162,09	0,00	16.374,07
Valor sem complemento					14.211,98	0,00	2.162,09	0,00	16.374,07
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					14.211,98		2.162,09		16.374,07
Total do Município					14.211,98	0,00	2.162,09	0,00	16.374,07
Valor sem complemento					14.211,98	0,00	2.162,09	0,00	16.374,07
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		35	35	0,00	14.211,98		2.162,09		16.374,07

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		610	583	4,43	563.517,17	0,00	111.179,41	0,00	674.696,58
	Valor sem complemento				563.517,17	0,00	111.179,41	0,00	674.696,58
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				563.517,17		111.179,41		674.696,58
Total do Município	Valor sem complemento				563.517,17	0,00	111.179,41	0,00	674.696,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	610	583	4,43	563.517,17		111.179,41		674.696,58

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	30	11	63,33	2.871,78	0,00	502,14	0,00	3.373,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				2.871,78		502,14		3.373,92
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				2.871,78	0,00	502,14	0,00	3.373,92
	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	30	11	63,33	2.871,78		502,14		3.373,92

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	113	112	0,88					
Valor sem complemento				41.727,93	0,00	15.132,59	0,00	56.860,52
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				41.727,93		15.132,59		56.860,52
Total do Município								
Valor sem complemento				41.727,93	0,00	15.132,59	0,00	56.860,52
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	113	112	0,88	41.727,93		15.132,59		56.860,52

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	197	195	1,02					
Valor sem complemento				94.707,81	0,00	20.286,88	0,00	114.994,69
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				94.707,81		20.286,88		114.994,69
Total do Município								
Valor sem complemento				94.707,81	0,00	20.286,88	0,00	114.994,69
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	197	195	1,02	94.707,81		20.286,88		114.994,69

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	85	81	4,71					
Valor sem complemento				36.330,29	0,00	7.070,11	0,00	43.400,40
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				36.330,29		7.070,11		43.400,40
Total do Município				36.330,29	0,00	7.070,11	0,00	43.400,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	85	81	4,71	36.330,29		7.070,11		43.400,40

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	429	400	6,76					
Valor sem complemento				376.174,44	0,00	83.679,66	0,00	459.854,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				376.174,44		83.679,66		459.854,10
Total do Município				376.174,44	0,00	83.679,66	0,00	459.854,10
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	429	400	6,76	376.174,44		83.679,66		459.854,10

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO		46	46	0,00	24.817,41	0,00	3.741,61	0,00	28.559,02
Valor sem complemento					24.817,41	0,00	3.741,61	0,00	28.559,02
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					24.817,41		3.741,61		28.559,02
Total do Município	Valor sem complemento				24.817,41	0,00	3.741,61	0,00	28.559,02
	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	46	46	0,00	24.817,41		3.741,61		28.559,02

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	11.550,59	0,00	1.586,10	0,00	13.136,69
	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				11.550,59		1.586,10		13.136,69
Total do Município	Valor sem complemento				11.550,59	0,00	1.586,10	0,00	13.136,69
	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	29	29	0,00	11.550,59		1.586,10		13.136,69

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	313	304	2,88					
Valor sem complemento				295.332,28	0,00	70.596,76	0,00	365.929,04
Complemento Federal				1.568,10	0,00	788,97	0,00	2.357,07
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				296.900,38		71.385,73		368.286,11

Total do Município	Valor sem complemento				295.332,28	0,00	70.596,76	0,00	365.929,04
	Complemento federal				1.568,10	0,00	788,97	0,00	2.357,07
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	313	304	2,88	296.900,38		71.385,73		368.286,11

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	111	111	0,00					
Valor sem complemento				58.622,60	0,00	8.965,11	0,00	67.587,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.622,60		8.965,11		67.587,71
Total do Município				58.622,60	0,00	8.965,11	0,00	67.587,71
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	111	111	0,00	58.622,60		8.965,11		67.587,71

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	40	34	15,00					
Valor sem complemento				16.485,93	0,00	1.854,76	0,00	18.340,69
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				16.485,93		1.854,76		18.340,69
Total do Município				16.485,93	0,00	1.854,76	0,00	18.340,69
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	34	15,00	16.485,93		1.854,76		18.340,69

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	850	824	3,06					
Valor sem complemento				698.927,13	0,00	152.985,12	0,00	851.912,25
Complemento Federal				51.743,19	0,00	24.097,35	0,00	75.840,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				750.670,32		177.082,47		927.752,79
Total do Município				698.927,13	0,00	152.985,12	0,00	851.912,25
				51.743,19	0,00	24.097,35	0,00	75.840,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	850	824	3,06	750.670,32		177.082,47		927.752,79

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				48.607,91	0,00	14.383,76	0,00	62.991,67
Complemento Federal				7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.005,79		16.389,56		72.395,35
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1128	1094	3,01					
Valor sem complemento				2.961.951,01	0,00	702.191,69	0,00	3.664.142,70
Complemento Federal				148.353,11	0,00	210.608,52	0,00	358.961,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.110.304,12		912.800,21		4.023.104,33
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1752	1708	2,51					
Valor sem complemento				4.684.142,54	0,00	1.065.018,09	0,00	5.749.160,63
Complemento Federal				160.383,15	0,00	267.889,08	0,00	428.272,23
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.844.525,69		1.332.907,17		6.177.432,86

2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES		62	61	1,61					
Valor sem complemento					92.959,95	0,00	12.498,59	0,00	105.458,54
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					92.959,95		12.498,59		105.458,54
Total do Município	Valor sem complemento				7.787.661,41	0,00	1.794.092,13	0,00	9.581.753,54
	Complemento federal				316.134,14	0,00	480.503,40	0,00	796.637,54
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2963	2884	2,67	8.103.795,55		2.274.595,53		10.378.391,08

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	42	42	0,00					
Valor sem complemento				17.578,61	0,00	2.245,91	0,00	19.824,52
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				17.578,61		2.245,91		19.824,52
Total do Município				17.578,61	0,00	2.245,91	0,00	19.824,52
				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
	42	42	0,00	17.578,61		2.245,91		19.824,52

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	3	3	0,00					
Valor sem complemento				507,85	0,00	96,41	0,00	604,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				507,85		96,41		604,26

Total do Município	Valor sem complemento				507,85	0,00	96,41	0,00	604,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3	3	0,00	507,85		96,41		604,26

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		13	12	7,69					
	Valor sem complemento				4.154,55	0,00	595,83	0,00	4.750,38
	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				4.154,55		595,83		4.750,38
Total do Município	Valor sem complemento				4.154,55	0,00	595,83	0,00	4.750,38
	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	13	12	7,69	4.154,55		595,83		4.750,38

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		29	28	3,45					
	Valor sem complemento				16.705,07	0,00	1.763,25	0,00	18.468,32
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.705,07		1.763,25		18.468,32
Total do Município	Valor sem complemento				16.705,07	0,00	1.763,25	0,00	18.468,32
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	28	3,45	16.705,07		1.763,25		18.468,32

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	194	194	0,00					
Valor sem complemento				64.530,53	0,00	24.679,67	0,00	89.210,20
Complemento Federal				1.427,03	0,00	741,11	0,00	2.168,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				65.957,56		25.420,78		91.378,34
Total do Município				64.530,53	0,00	24.679,67	0,00	89.210,20
				1.427,03	0,00	741,11	0,00	2.168,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	194	194	0,00	65.957,56		25.420,78		91.378,34

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	76	76	0,00					
Valor sem complemento				21.045,00	0,00	4.521,17	0,00	25.566,17
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				21.045,00		4.521,17		25.566,17
Total do Município				21.045,00	0,00	4.521,17	0,00	25.566,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	76	76	0,00	21.045,00		4.521,17		25.566,17

Município : PORTAO

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

2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		122	122	0,00	55.327,15	0,00	16.534,62	0,00	71.861,77
Valor sem complemento					12.046,68	0,00	8.410,70	0,00	20.457,38
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					67.373,83		24.945,32		92.319,15
Total									
Total do Município					55.327,15	0,00	16.534,62	0,00	71.861,77
Valor sem complemento					12.046,68	0,00	8.410,70	0,00	20.457,38
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		122	122	0,00	67.373,83		24.945,32		92.319,15

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	52	52	0,00	18.029,28	0,00	2.050,24	0,00	20.079,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				18.029,28		2.050,24		20.079,52
Total								
Total do Município				18.029,28	0,00	2.050,24	0,00	20.079,52
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	52	52	0,00	18.029,28		2.050,24		20.079,52

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		44	43	2,27					
	Valor sem complemento				24.542,07	0,00	3.031,66	0,00	27.573,73
	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				24.542,07		3.031,66		27.573,73

Total do Município	Valor sem complemento				24.542,07	0,00	3.031,66	0,00	27.573,73
	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	44	43	2,27	24.542,07		3.031,66		27.573,73

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.772,47	0,00	1.289,66	0,00	10.062,13
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				8.772,47		1.289,66		10.062,13
Total do Município								
Valor sem complemento				8.772,47	0,00	1.289,66	0,00	10.062,13
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	26	26	0,00	8.772,47		1.289,66		10.062,13

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	694	635	8,50					
Valor sem complemento				997.743,30	0,00	251.624,41	0,00	1.249.367,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				997.743,30		251.624,41		1.249.367,71
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	549	532	3,10					
Valor sem complemento				730.966,35	0,00	162.420,45	0,00	893.386,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				730.966,35		162.420,45		893.386,80

Total do Município	Valor sem complemento				1.728.709,65	0,00	414.044,86	0,00	2.142.754,51
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1243	1167	6,11	1.728.709,65		414.044,86		2.142.754,51

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	356	336	5,62					
Valor sem complemento				182.082,40	0,00	45.777,71	0,00	227.860,11
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				182.082,40		45.777,71		227.860,11
Total do Município				182.082,40	0,00	45.777,71	0,00	227.860,11
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	356	336	5,62	182.082,40		45.777,71		227.860,11

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.726,73	0,00	656,42	0,00	5.383,15
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				4.726,73		656,42		5.383,15
Total do Município				4.726,73	0,00	656,42	0,00	5.383,15
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	11	11	0,00	4.726,73		656,42		5.383,15

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	286	286	0,00					
Valor sem complemento				165.213,16	0,00	44.584,80	0,00	209.797,96
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				165.213,16		44.584,80		209.797,96
Total do Município				165.213,16	0,00	44.584,80	0,00	209.797,96
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	286	286	0,00	165.213,16		44.584,80		209.797,96

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	156	127	18,59					
Valor sem complemento				47.523,14	0,00	9.782,22	0,00	57.305,36
Complemento Federal				4.082,79	0,00	2.164,96	0,00	6.247,75
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.605,93		11.947,18		63.553,11
Total do Município				47.523,14	0,00	9.782,22	0,00	57.305,36
				4.082,79	0,00	2.164,96	0,00	6.247,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	156	127	18,59	51.605,93		11.947,18		63.553,11

Município : RONDA ALTA

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

2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	117	115	1,71					
Valor sem complemento				64.760,80	0,00	11.984,21	0,00	76.745,01
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				64.760,80		11.984,21		76.745,01
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	84	84	0,00					
Valor sem complemento				32.061,09	0,00	8.756,68	0,00	40.817,77
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				32.061,09		8.756,68		40.817,77
Total do Município								
Valor sem complemento				96.821,89	0,00	20.740,89	0,00	117.562,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	199	1,00	96.821,89		20.740,89		117.562,78

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	29	29	0,00					
Valor sem complemento				12.949,70	0,00	2.123,79	0,00	15.073,49
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				12.949,70		2.123,79		15.073,49
Total do Município								
Valor sem complemento				12.949,70	0,00	2.123,79	0,00	15.073,49
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	29	29	0,00	12.949,70		2.123,79		15.073,49

Município : ROQUE GONZALES

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

2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		29	29	0,00	11.527,65	0,00	1.532,04	0,00	13.059,69
Valor sem complemento					11.527,65	0,00	1.532,04	0,00	13.059,69
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					11.527,65		1.532,04		13.059,69
Total do Município	Valor sem complemento				11.527,65	0,00	1.532,04	0,00	13.059,69
	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	29	29	0,00	11.527,65		1.532,04		13.059,69

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		284	283	0,35					
	Valor sem complemento				260.251,79	0,00	50.116,32	0,00	310.368,11
	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				260.251,79		50.116,32		310.368,11
Total do Município	Valor sem complemento				260.251,79	0,00	50.116,32	0,00	310.368,11
	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	284	283	0,35	260.251,79		50.116,32		310.368,11

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				261,77	0,00	52,83	0,00	314,60
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				261,77		52,83		314,60

Total do Município	Valor sem complemento				261,77	0,00	52,83	0,00	314,60
	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	2	2	0,00	261,77		52,83		314,60

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	50	50	0,00					
Valor sem complemento				19.148,91	0,00	3.457,48	0,00	22.606,39
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				19.148,91		3.457,48		22.606,39
Total do Município				19.148,91	0,00	3.457,48	0,00	22.606,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	50	50	0,00	19.148,91		3.457,48		22.606,39

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	21	21	0,00					
Valor sem complemento				9.487,84	0,00	1.150,63	0,00	10.638,47
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				9.487,84		1.150,63		10.638,47
Total do Município				9.487,84	0,00	1.150,63	0,00	10.638,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	21	21	0,00	9.487,84		1.150,63		10.638,47

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	200	200	0,00					
Valor sem complemento				74.477,61	0,00	16.593,45	0,00	91.071,06
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				74.477,61		16.593,45		91.071,06
Total do Município				74.477,61	0,00	16.593,45	0,00	91.071,06
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	200	200	0,00	74.477,61		16.593,45		91.071,06

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	52	49	5,77					
Valor sem complemento				25.742,61	0,00	5.650,61	0,00	31.393,22
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				25.742,61		5.650,61		31.393,22
Total do Município				25.742,61	0,00	5.650,61	0,00	31.393,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	52	49	5,77	25.742,61		5.650,61		31.393,22

Município : SANTA MARIA

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

2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1778	1742	2,02					
Valor sem complemento				3.088.749,52	0,00	667.192,63	0,00	3.755.942,15
Complemento Federal				4.196,16	0,00	6.834,59	0,00	11.030,75
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.092.945,68		674.027,22		3.766.972,90
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	471	466	1,06					
Valor sem complemento				226.822,20	0,00	74.832,50	0,00	301.654,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				226.822,20		74.832,50		301.654,70
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	292	290	0,68					
Valor sem complemento				598.943,52	0,00	117.312,71	0,00	716.256,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				598.943,52		117.312,71		716.256,23
Total do Município								
Valor sem complemento				3.914.515,24	0,00	859.337,84	0,00	4.773.853,08
Complemento federal				4.196,16	0,00	6.834,59	0,00	11.030,75
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2541	2498	1,69	3.918.711,40		866.172,43		4.784.883,83

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	183	182	0,55					
Valor sem complemento				84.610,03	0,00	23.725,17	0,00	108.335,20
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				84.610,03		23.725,17		108.335,20
Total do Município								
Valor sem complemento				84.610,03	0,00	23.725,17	0,00	108.335,20
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	183	182	0,55	84.610,03		23.725,17		108.335,20

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	392	384	2,04					
Valor sem complemento				503.805,47	0,00	120.005,06	0,00	623.810,53
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				503.805,47		120.005,06		623.810,53
Total do Município				503.805,47	0,00	120.005,06	0,00	623.810,53
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	392	384	2,04	503.805,47		120.005,06		623.810,53

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	659	648	1,67					
Valor sem complemento				833.966,67	0,00	194.123,14	0,00	1.028.089,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				833.966,67		194.123,14		1.028.089,81
Total do Município				833.966,67	0,00	194.123,14	0,00	1.028.089,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	659	648	1,67	833.966,67		194.123,14		1.028.089,81

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		233	218	6,44					
Valor sem complemento					192.445,16	0,00	35.715,11	0,00	228.160,27
Complemento Federal					49.518,75	0,00	13.228,05	0,00	62.746,80
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					241.963,91		48.943,16		290.907,07
Total do Município	Valor sem complemento				192.445,16	0,00	35.715,11	0,00	228.160,27
	Complemento federal				49.518,75	0,00	13.228,05	0,00	62.746,80
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		233	218	6,44	241.963,91		48.943,16		290.907,07
	Total								

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		236	236	0,00					
	Valor sem complemento				101.811,31	0,00	25.346,96	0,00	127.158,27
	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				101.811,31		25.346,96		127.158,27
Total do Município	Valor sem complemento				101.811,31	0,00	25.346,96	0,00	127.158,27
	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	236	236	0,00	101.811,31		25.346,96		127.158,27

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	125	109	12,80					
Valor sem complemento				56.015,28	0,00	15.167,35	0,00	71.182,63
Complemento Federal				878,73	0,00	767,37	0,00	1.646,10
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.894,01		15.934,72		72.828,73

Total do Município	Valor sem complemento				56.015,28	0,00	15.167,35	0,00	71.182,63
	Complemento federal				878,73	0,00	767,37	0,00	1.646,10
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	125	109	12,80	56.894,01		15.934,72		72.828,73

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		109	109	0,00					
	Valor sem complemento				51.797,08	0,00	8.375,98	0,00	60.173,06
	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				51.797,08		8.375,98		60.173,06
Total do Município	Valor sem complemento				51.797,08	0,00	8.375,98	0,00	60.173,06
	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	109	109	0,00	51.797,08		8.375,98		60.173,06

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	100	19,35					
	Valor sem complemento				48.774,10	0,00	7.227,72	0,00	56.001,82
	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				48.774,10		7.227,72		56.001,82
Total do Município	Valor sem complemento				48.774,10	0,00	7.227,72	0,00	56.001,82
	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	124	100	19,35	48.774,10		7.227,72		56.001,82

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	628	611	2,71	758.027,90	0,00	158.285,55	0,00	916.313,45
Valor sem complemento				1.830,36	0,00	1.024,44	0,00	2.854,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				759.858,26		159.309,99		919.168,25
Total								
Total do Município				758.027,90	0,00	158.285,55	0,00	916.313,45
Valor sem complemento				1.830,36	0,00	1.024,44	0,00	2.854,80
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local	628	611	2,71	759.858,26		159.309,99		919.168,25
Total								

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	837	833	0,48	554.165,47	0,00	112.144,27	0,00	666.309,74
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				554.592,99		112.354,72		666.947,71
Total								
Total do Município				554.165,47	0,00	112.144,27	0,00	666.309,74
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	837	833	0,48	554.592,99		112.354,72		666.947,71
Total								

Município : SAO JOAO DO POLESINE

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

6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO		25	25	0,00	29.506,22	0,00	1.673,99	0,00	31.180,21
Valor sem complemento					29.506,22	0,00	1.673,99	0,00	31.180,21
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					29.506,22		1.673,99		31.180,21
Total do Município					29.506,22	0,00	1.673,99	0,00	31.180,21
Valor sem complemento					29.506,22	0,00	1.673,99	0,00	31.180,21
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		25	25	0,00	29.506,22		1.673,99		31.180,21

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		106	106	0,00	58.432,66	0,00	18.269,25	0,00	76.701,91
	Valor sem complemento				58.432,66	0,00	18.269,25	0,00	76.701,91
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				58.432,66		18.269,25		76.701,91
Total do Município	Valor sem complemento				58.432,66	0,00	18.269,25	0,00	76.701,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	106	106	0,00	58.432,66		18.269,25		76.701,91

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	318	318	0,00					
Valor sem complemento				149.757,48	0,00	36.371,16	0,00	186.128,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				149.757,48		36.371,16		186.128,64

2233371 - HOSPITAL DA RESERVA		50	50	0,00	26.262,96	0,00	2.691,70	0,00	28.954,66
Valor sem complemento					26.262,96	0,00	2.691,70	0,00	28.954,66
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					26.262,96		2.691,70		28.954,66
Total do Município					176.020,44	0,00	39.062,86	0,00	215.083,30
Valor sem complemento					176.020,44	0,00	39.062,86	0,00	215.083,30
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		368	368	0,00	176.020,44		39.062,86		215.083,30

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		420	420	0,00					
	Valor sem complemento				236.879,19	0,00	53.418,45	0,00	290.297,64
	Complemento Federal				697,95	0,00	572,58	0,00	1.270,53
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				237.577,14		53.991,03		291.568,17
Total do Município	Valor sem complemento				236.879,19	0,00	53.418,45	0,00	290.297,64
	Complemento federal				697,95	0,00	572,58	0,00	1.270,53
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	420	420	0,00	237.577,14		53.991,03		291.568,17

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				9.170,52	0,00	1.155,95	0,00	10.326,47
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				9.170,52		1.155,95		10.326,47

Total do Município	Valor sem complemento				9.170,52	0,00	1.155,95	0,00	10.326,47
	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	9.170,52		1.155,95		10.326,47

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		45	45	0,00					
	Valor sem complemento				29.861,64	0,00	3.279,25	0,00	33.140,89
	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				29.861,64		3.279,25		33.140,89
Total do Município	Valor sem complemento				29.861,64	0,00	3.279,25	0,00	33.140,89
	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	45	45	0,00	29.861,64		3.279,25		33.140,89

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				17.273,57	0,00	2.071,42	0,00	19.344,99
	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				17.273,57		2.071,42		19.344,99
Total do Município	Valor sem complemento				17.273,57	0,00	2.071,42	0,00	19.344,99
	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	38	38	0,00	17.273,57		2.071,42		19.344,99

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	110	108	1,82					
Valor sem complemento				47.554,55	0,00	5.766,35	0,00	53.320,90
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				47.554,55		5.766,35		53.320,90
Total do Município				47.554,55	0,00	5.766,35	0,00	53.320,90
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	110	108	1,82	47.554,55		5.766,35		53.320,90

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	100	100	0,00					
Valor sem complemento				71.707,40	0,00	10.435,55	0,00	82.142,95
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				71.707,40		10.435,55		82.142,95
Total do Município				71.707,40	0,00	10.435,55	0,00	82.142,95
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	100	100	0,00	71.707,40		10.435,55		82.142,95

Município : SAO SEPE

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

2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		169	168	0,59	100.527,51	0,00	22.629,08	0,00	123.156,59
Valor sem complemento					28.872,34	0,00	10.856,09	0,00	39.728,43
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					129.399,85		33.485,17		162.885,02
Total									
Total do Município					100.527,51	0,00	22.629,08	0,00	123.156,59
Valor sem complemento					28.872,34	0,00	10.856,09	0,00	39.728,43
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		169	168	0,59	129.399,85		33.485,17		162.885,02

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	578	575	0,52	486.591,37	0,00	99.004,94	0,00	585.596,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				486.591,37		99.004,94		585.596,31
Total								
Total do Município				486.591,37	0,00	99.004,94	0,00	585.596,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	578	575	0,52	486.591,37		99.004,94		585.596,31

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	193	192	0,52	100.623,62	0,00	26.557,74	0,00	127.181,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				100.623,62		26.557,74		127.181,36
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				100.623,62	0,00	26.557,74	0,00	127.181,36
	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	193	192	0,52	100.623,62		26.557,74		127.181,36

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		142	140	1,41					
	Valor sem complemento				46.826,11	0,00	17.306,88	0,00	64.132,99
	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				46.826,11		17.306,88		64.132,99
Total do Município	Valor sem complemento				46.826,11	0,00	17.306,88	0,00	64.132,99
	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	142	140	1,41	46.826,11		17.306,88		64.132,99

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		40	40	0,00					
	Valor sem complemento				15.542,83	0,00	1.719,81	0,00	17.262,64
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.542,83		1.719,81		17.262,64
Total do Município	Valor sem complemento				15.542,83	0,00	1.719,81	0,00	17.262,64
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	40	40	0,00	15.542,83		1.719,81		17.262,64

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				5.598,90	0,00	1.069,96	0,00	6.668,86
	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				5.598,90		1.069,96		6.668,86
Total do Município	Valor sem complemento				5.598,90	0,00	1.069,96	0,00	6.668,86
	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	24	24	0,00	5.598,90		1.069,96		6.668,86

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		65	60	7,69					
	Valor sem complemento				23.121,11	0,00	3.403,56	0,00	26.524,67
	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				23.121,11		3.403,56		26.524,67
Total do Município	Valor sem complemento				23.121,11	0,00	3.403,56	0,00	26.524,67
	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	65	60	7,69	23.121,11		3.403,56		26.524,67

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

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

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		21	19	9,52	6.922,92	0,00	1.837,84	0,00	8.760,76
Valor sem complemento					6.922,92	0,00	1.837,84	0,00	8.760,76
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.922,92		1.837,84		8.760,76
Total do Município	Valor sem complemento				6.922,92	0,00	1.837,84	0,00	8.760,76
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	19	9,52	6.922,92		1.837,84		8.760,76

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	53	0	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município	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	53	0	100,00				

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	219	219	0,00	120.831,22	0,00	26.142,60	0,00	146.973,82
Valor sem complemento				120.831,22	0,00	26.142,60	0,00	146.973,82
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				120.831,22		26.142,60		146.973,82

Total do Município	Valor sem complemento				120.831,22	0,00	26.142,60	0,00	146.973,82
	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	219	219	0,00	120.831,22		26.142,60		146.973,82

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		234	232	0,85					
	Valor sem complemento				99.740,63	0,00	33.974,87	0,00	133.715,50
	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				99.740,63		33.974,87		133.715,50
Total do Município	Valor sem complemento				99.740,63	0,00	33.974,87	0,00	133.715,50
	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	234	232	0,85	99.740,63		33.974,87		133.715,50

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA		99	92	7,07					
	Valor sem complemento				26.887,37	0,00	11.376,43	0,00	38.263,80
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				26.887,37		11.376,43		38.263,80
Total do Município	Valor sem complemento				26.887,37	0,00	11.376,43	0,00	38.263,80
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	99	92	7,07	26.887,37		11.376,43		38.263,80

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	67	24	64,18					
Valor sem complemento				11.400,01	0,00	1.428,36	0,00	12.828,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.400,01		1.428,36		12.828,37
Total do Município				11.400,01	0,00	1.428,36	0,00	12.828,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	67	24	64,18	11.400,01		1.428,36		12.828,37

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	470	469	0,21					
Valor sem complemento				999.042,16	0,00	260.957,37	0,00	1.259.999,53
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				999.042,16		260.957,37		1.259.999,53
Total do Município				999.042,16	0,00	260.957,37	0,00	1.259.999,53
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	470	469	0,21	999.042,16		260.957,37		1.259.999,53

Município : TENENTE PORTELA

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

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		737	734	0,41	639.600,57	0,00	211.804,35	0,00	851.404,92
Valor sem complemento					52.232,43	0,00	31.931,47	0,00	84.163,90
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					691.833,00		243.735,82		935.568,82
Total									
Total do Município					639.600,57	0,00	211.804,35	0,00	851.404,92
Valor sem complemento					52.232,43	0,00	31.931,47	0,00	84.163,90
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local									
Total		737	734	0,41	691.833,00		243.735,82		935.568,82

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE		395	369	6,58					
	Valor sem complemento				327.410,95	0,00	69.953,11	0,00	397.364,06
	Complemento Federal				4.575,90	0,00	2.561,10	0,00	7.137,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				331.986,85		72.514,21		404.501,06
Total do Município	Valor sem complemento				327.410,95	0,00	69.953,11	0,00	397.364,06
	Complemento federal				4.575,90	0,00	2.561,10	0,00	7.137,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	395	369	6,58	331.986,85		72.514,21		404.501,06

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	701	686	2,14	598.931,12	0,00	148.270,40	0,00	747.201,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				598.931,12		148.270,40		747.201,52

Total do Município	Valor sem complemento				598.931,12	0,00	148.270,40	0,00	747.201,52
	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	701	686	2,14	598.931,12		148.270,40		747.201,52

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		109	109	0,00					
	Valor sem complemento				44.302,92	0,00	4.498,44	0,00	48.801,36
	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				44.302,92		4.498,44		48.801,36
Total do Município	Valor sem complemento				44.302,92	0,00	4.498,44	0,00	48.801,36
	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	109	109	0,00	44.302,92		4.498,44		48.801,36

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		177	177	0,00					
	Valor sem complemento				159.710,72	0,00	41.569,73	0,00	201.280,45
	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				159.710,72		41.569,73		201.280,45
Total do Município	Valor sem complemento				159.710,72	0,00	41.569,73	0,00	201.280,45
	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	177	177	0,00	159.710,72		41.569,73		201.280,45

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	304	304	0,00					
Valor sem complemento				394.412,51	0,00	62.013,46	0,00	456.425,97
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				394.412,51		62.013,46		456.425,97
Total do Município				394.412,51	0,00	62.013,46	0,00	456.425,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	304	304	0,00	394.412,51		62.013,46		456.425,97

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	84	83	1,19					
Valor sem complemento				22.203,02	0,00	12.124,38	0,00	34.327,40
Complemento Federal				444,82	0,00	228,21	0,00	673,03
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.647,84		12.352,59		35.000,43
Total do Município				22.203,02	0,00	12.124,38	0,00	34.327,40
				444,82	0,00	228,21	0,00	673,03
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	84	83	1,19	22.647,84		12.352,59		35.000,43

Município : TRIUNFO

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

2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		45	45	0,00	19.815,75	0,00	2.836,15	0,00	22.651,90
Valor sem complemento					19.815,75	0,00	2.836,15	0,00	22.651,90
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					19.815,75		2.836,15		22.651,90
Total do Município					19.815,75	0,00	2.836,15	0,00	22.651,90
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		45	45	0,00	19.815,75		2.836,15		22.651,90

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	61	61	0,00	29.420,07	0,00	3.972,58	0,00	33.392,65
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				29.420,07		3.972,58		33.392,65
Total								
Total do Município				29.420,07	0,00	3.972,58	0,00	33.392,65
				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
	61	61	0,00	29.420,07		3.972,58		33.392,65

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	88	88	0,00					
Valor sem complemento				35.535,05	0,00	5.131,34	0,00	40.666,39
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				35.535,05		5.131,34		40.666,39

Total do Município	Valor sem complemento				35.535,05	0,00	5.131,34	0,00	40.666,39
	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	88	88	0,00	35.535,05		5.131,34		40.666,39

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS		36	34	5,56					
	Valor sem complemento				15.094,26	0,00	3.443,16	0,00	18.537,42
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.094,26		3.443,16		18.537,42
Total do Município	Valor sem complemento				15.094,26	0,00	3.443,16	0,00	18.537,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	34	5,56	15.094,26		3.443,16		18.537,42

Município : URUGUAIANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		488	486	0,41					
	Valor sem complemento				522.024,66	0,00	127.563,07	0,00	649.587,73
	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				522.024,66		127.563,07		649.587,73
Total do Município	Valor sem complemento				522.024,66	0,00	127.563,07	0,00	649.587,73
	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	488	486	0,41	522.024,66		127.563,07		649.587,73

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		65	64	1,54					
	Valor sem complemento				21.852,06	0,00	2.667,19	0,00	24.519,25
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				21.852,06		2.667,19		24.519,25
Total do Município	Valor sem complemento				21.852,06	0,00	2.667,19	0,00	24.519,25
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	65	64	1,54	21.852,06		2.667,19		24.519,25

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		60	60	0,00					
	Valor sem complemento				29.874,62	0,00	3.253,33	0,00	33.127,95
	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				29.874,62		3.253,33		33.127,95
Total do Município	Valor sem complemento				29.874,62	0,00	3.253,33	0,00	33.127,95
	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	60	60	0,00	29.874,62		3.253,33		33.127,95

Município : VIADUTOS

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

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO		638	621	2,66					
	Valor sem complemento				627.390,22	0,00	114.562,27	0,00	741.952,49
	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				627.390,22		114.562,27		741.952,49
Total do Município	Valor sem complemento				627.390,22	0,00	114.562,27	0,00	741.952,49
	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	638	621	2,66	627.390,22		114.562,27		741.952,49
Total do Gestor	Valor sem complemento				38.460.707,50	0,00	8.899.283,50	0,00	47.359.991,00
	Complemento Federal				955.458,04	0,00	844.352,17	0,00	1.799.810,21
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	35431	34382	2,96	39.416.165,54		9.743.635,67		49.159.801,21