

Gestor : E43000001 - Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	29	29	0,00					
Valor sem complemento				11.314,05	0,00	2.256,03	0,00	13.570,08
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				11.314,05		2.256,03		13.570,08
Total do Município								
Valor sem complemento				11.314,05	0,00	2.256,03	0,00	13.570,08
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	11.314,05		2.256,03		13.570,08

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	135	135	0,00					
Valor sem complemento				74.108,75	0,00	27.043,97	0,00	101.152,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				74.108,75		27.043,97		101.152,72
Total do Município								
Valor sem complemento				74.108,75	0,00	27.043,97	0,00	101.152,72
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	135	0,00	74.108,75		27.043,97		101.152,72

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	22	22	0,00					
Valor sem complemento				25.960,98	0,00	2.445,61	0,00	28.406,59
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				25.960,98		2.445,61		28.406,59
Total do Município								
Valor sem complemento				25.960,98	0,00	2.445,61	0,00	28.406,59
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	22	0,00	25.960,98		2.445,61		28.406,59

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	53	53	0,00					
Valor sem complemento				30.674,25	0,00	3.110,75	0,00	33.785,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.674,25		3.110,75		33.785,00
Total do Município								
Valor sem complemento				30.674,25	0,00	3.110,75	0,00	33.785,00
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	53	0,00	30.674,25		3.110,75		33.785,00

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		601	599	0,33					
	Valor sem complemento				742.097,31	0,00	174.754,34	0,00	916.851,65
	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				742.097,31		174.754,34		916.851,65
Total do Município	Valor sem complemento				742.097,31	0,00	174.754,34	0,00	916.851,65
	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	601	599	0,33	742.097,31		174.754,34		916.851,65

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		40	40	0,00					
	Valor sem complemento				11.589,43	0,00	2.621,35	0,00	14.210,78
	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				11.589,43		2.621,35		14.210,78
Total do Município	Valor sem complemento				11.589,43	0,00	2.621,35	0,00	14.210,78
	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	40	40	0,00	11.589,43		2.621,35		14.210,78

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		538	535	0,56					
	Valor sem complemento				366.297,66	0,00	108.039,97	0,00	474.337,63
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				366.297,66		108.039,97		474.337,63

Total do Município	Valor sem complemento				366.297,66	0,00	108.039,97	0,00	474.337,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	538	535	0,56	366.297,66		108.039,97		474.337,63

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	37	37	0,00					
Valor sem complemento				14.712,98	0,00	1.791,54	0,00	16.504,52
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				14.712,98		1.791,54		16.504,52
Total do Município				14.712,98	0,00	1.791,54	0,00	16.504,52
Valor sem complemento				14.712,98	0,00	1.791,54	0,00	16.504,52
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	37	37	0,00	14.712,98		1.791,54		16.504,52

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	65	65	0,00					
Valor sem complemento				41.192,40	0,00	25.766,34	0,00	66.958,74
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				41.192,40		25.766,34		66.958,74
Total do Município				41.192,40	0,00	25.766,34	0,00	66.958,74
Valor sem complemento				41.192,40	0,00	25.766,34	0,00	66.958,74
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	65	65	0,00	41.192,40		25.766,34		66.958,74

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	100	100	0,00					
Valor sem complemento				48.226,70	0,00	6.293,65	0,00	54.520,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				48.226,70		6.293,65		54.520,35
Total do Município								
Valor sem complemento				48.226,70	0,00	6.293,65	0,00	54.520,35
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	100	100	0,00	48.226,70		6.293,65		54.520,35

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	33	33	0,00					
Valor sem complemento				20.620,28	0,00	2.297,81	0,00	22.918,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.620,28		2.297,81		22.918,09
Total do Município								
Valor sem complemento				20.620,28	0,00	2.297,81	0,00	22.918,09
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	20.620,28		2.297,81		22.918,09

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	42	42	0,00	18.819,28	0,00	2.551,26	0,00	21.370,54
Valor sem complemento				18.819,28	0,00	2.551,26	0,00	21.370,54
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				18.819,28		2.551,26		21.370,54
Total do Município				18.819,28	0,00	2.551,26	0,00	21.370,54
Valor sem complemento				18.819,28	0,00	2.551,26	0,00	21.370,54
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	42	42	0,00	18.819,28		2.551,26		21.370,54

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	44	43	2,27	24.834,81	0,00	3.056,89	0,00	27.891,70
Valor sem complemento				24.834,81	0,00	3.056,89	0,00	27.891,70
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				24.834,81		3.056,89		27.891,70
Total do Município				24.834,81	0,00	3.056,89	0,00	27.891,70
Valor sem complemento				24.834,81	0,00	3.056,89	0,00	27.891,70
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	44	43	2,27	24.834,81		3.056,89		27.891,70

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	506	437	13,64	435.735,98	0,00	94.835,55	0,00	530.571,53
Valor sem complemento				435.735,98	0,00	94.835,55	0,00	530.571,53
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				435.735,98		94.835,55		530.571,53

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		117	115	1,71					
	Valor sem complemento				72.295,32	0,00	11.275,13	0,00	83.570,45
	Complemento Federal				14.795,76	0,00	4.011,60	0,00	18.807,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				87.091,08		15.286,73		102.377,81
Total do Município	Valor sem complemento				508.031,30	0,00	106.110,68	0,00	614.141,98
	Complemento federal				14.795,76	0,00	4.011,60	0,00	18.807,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	623	552	11,40	522.827,06		110.122,28		632.949,34

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	34	34	0,00	15.805,39	0,00	1.949,19	0,00	17.754,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				15.805,39		1.949,19		17.754,58
Total do Município				15.805,39	0,00	1.949,19	0,00	17.754,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	15.805,39		1.949,19		17.754,58

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	115	115	0,00	68.012,49	0,00	10.323,59	0,00	78.336,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				68.012,49		10.323,59		78.336,08

Total do Município	Valor sem complemento				68.012,49	0,00	10.323,59	0,00	78.336,08
	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	115	115	0,00	68.012,49		10.323,59		78.336,08

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	59	59	0,00					
Valor sem complemento				26.045,69	0,00	3.827,68	0,00	29.873,37
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				26.045,69		3.827,68		29.873,37
Total do Município				26.045,69	0,00	3.827,68	0,00	29.873,37
Valor sem complemento				26.045,69	0,00	3.827,68	0,00	29.873,37
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	59	59	0,00	26.045,69		3.827,68		29.873,37

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	381	375	1,57					
Valor sem complemento				328.130,05	0,00	113.513,73	0,00	441.643,78
Complemento Federal				16.067,66	0,00	7.830,49	0,00	23.898,15
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				344.197,71		121.344,22		465.541,93
Total do Município				328.130,05	0,00	113.513,73	0,00	441.643,78
Valor sem complemento				328.130,05	0,00	113.513,73	0,00	441.643,78
Complemento federal				16.067,66	0,00	7.830,49	0,00	23.898,15
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	381	375	1,57	344.197,71		121.344,22		465.541,93

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	36	36	0,00					
Valor sem complemento				12.994,40	0,00	1.602,13	0,00	14.596,53
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				12.994,40		1.602,13		14.596,53
Total do Município								
Valor sem complemento				12.994,40	0,00	1.602,13	0,00	14.596,53
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	36	36	0,00	12.994,40		1.602,13		14.596,53

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	46	46	0,00					
Valor sem complemento				28.097,59	0,00	4.191,82	0,00	32.289,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.097,59		4.191,82		32.289,41
Total do Município								
Valor sem complemento				28.097,59	0,00	4.191,82	0,00	32.289,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	46	0,00	28.097,59		4.191,82		32.289,41

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	396	395	0,25						
Valor sem complemento				430.016,67	0,00	97.898,85	0,00	527.915,52	
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				430.016,67		97.898,85		527.915,52	
Total do Município									
Valor sem complemento				430.016,67	0,00	97.898,85	0,00	527.915,52	
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	396	395	0,25	430.016,67		97.898,85		527.915,52	

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	23	23	0,00					
Valor sem complemento				6.569,19	0,00	1.084,37	0,00	7.653,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.569,19		1.084,37		7.653,56
Total do Município								
Valor sem complemento				6.569,19	0,00	1.084,37	0,00	7.653,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	6.569,19		1.084,37		7.653,56

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	54	54	0,00					
Valor sem complemento				38.099,30	0,00	4.801,98	0,00	42.901,28
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				38.099,30		4.801,98		42.901,28

Total do Município	Valor sem complemento				38.099,30	0,00	4.801,98	0,00	42.901,28
	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	54	54	0,00	38.099,30		4.801,98		42.901,28

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	21	21	0,00					
Valor sem complemento				8.339,62	0,00	1.172,13	0,00	9.511,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.339,62		1.172,13		9.511,75
Total do Município								
Valor sem complemento				8.339,62	0,00	1.172,13	0,00	9.511,75
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	8.339,62		1.172,13		9.511,75

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	28	28	0,00					
Valor sem complemento				9.319,29	0,00	1.113,73	0,00	10.433,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.319,29		1.113,73		10.433,02
Total do Município								
Valor sem complemento				9.319,29	0,00	1.113,73	0,00	10.433,02
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	28	28	0,00	9.319,29		1.113,73		10.433,02

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	66	66	0,00	Valor sem complemento	34.275,06	0,00	4.290,60	0,00	38.565,66
Complemento Federal				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				34.702,58		4.501,05		39.203,63	
Total do Município				Valor sem complemento	34.275,06	0,00	4.290,60	0,00	38.565,66
				Complemento federal	427,52	0,00	210,45	0,00	637,97
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	66	66	0,00	Total	34.702,58		4.501,05		39.203,63

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	203	203	0,00	Valor sem complemento	283.171,52	0,00	52.920,77	0,00	336.092,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				283.171,52		52.920,77		336.092,29	
Total do Município				Valor sem complemento	283.171,52	0,00	52.920,77	0,00	336.092,29
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	203	203	0,00	Total	283.171,52		52.920,77		336.092,29

Município : CAPAO DA CANOA

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

Competência: 02/2026

CNES : DEFINITIVO

2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA		434	431	0,69					
	Valor sem complemento				344.408,73	0,00	94.809,16	0,00	439.217,89
	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				344.408,73		94.809,16		439.217,89
Total do Município	Valor sem complemento				344.408,73	0,00	94.809,16	0,00	439.217,89
	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	434	431	0,69	344.408,73		94.809,16		439.217,89

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA								
	23	8	65,22					
				4.350,24	0,00	503,43	0,00	4.853,67
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				4.350,24		503,43		4.853,67
Total do Município				4.350,24	0,00	503,43	0,00	4.853,67
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23	8	65,22	4.350,24		503,43		4.853,67

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL								
	63	63	0,00					
				40.780,20	0,00	4.842,18	0,00	45.622,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				40.780,20		4.842,18		45.622,38

Total do Município	Valor sem complemento				40.780,20	0,00	4.842,18	0,00	45.622,38
	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	63	63	0,00	40.780,20		4.842,18		45.622,38

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	21	21	0,00					
Valor sem complemento				10.152,02	0,00	1.315,42	0,00	11.467,44
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				10.152,02		1.315,42		11.467,44
Total do Município				10.152,02	0,00	1.315,42	0,00	11.467,44
Valor sem complemento				10.152,02	0,00	1.315,42	0,00	11.467,44
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	21	21	0,00	10.152,02		1.315,42		11.467,44

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	124	106	14,52					
Valor sem complemento				114.387,99	0,00	20.661,35	0,00	135.049,34
Complemento Federal				49.399,02	0,00	13.314,42	0,00	62.713,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				163.787,01		33.975,77		197.762,78
Total do Município				114.387,99	0,00	20.661,35	0,00	135.049,34
Valor sem complemento				114.387,99	0,00	20.661,35	0,00	135.049,34
Complemento federal				49.399,02	0,00	13.314,42	0,00	62.713,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	124	106	14,52	163.787,01		33.975,77		197.762,78

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	27	27	0,00	Valor sem complemento	7.144,44	0,00	1.104,94	0,00	8.249,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				7.144,44		1.104,94		8.249,38	
Total do Município				Valor sem complemento	7.144,44	0,00	1.104,94	0,00	8.249,38
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	27	27	0,00	Total	7.144,44		1.104,94		8.249,38

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	38	38	0,00	Valor sem complemento	10.318,54	0,00	1.956,14	0,00	12.274,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				10.318,54		1.956,14		12.274,68	
Total do Município				Valor sem complemento	10.318,54	0,00	1.956,14	0,00	12.274,68
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	38	0,00	Total	10.318,54		1.956,14		12.274,68

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	47	47	0,00						
Valor sem complemento				19.639,56	0,00	3.296,02	0,00	22.935,58	
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				19.639,56		3.296,02		22.935,58	
Total do Município									
Valor sem complemento				19.639,56	0,00	3.296,02	0,00	22.935,58	
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	47	47	0,00	19.639,56		3.296,02		22.935,58	

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	30	30	0,00					
Valor sem complemento				8.229,74	0,00	1.280,17	0,00	9.509,91
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				8.229,74		1.280,17		9.509,91
Total do Município								
Valor sem complemento				8.229,74	0,00	1.280,17	0,00	9.509,91
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	30	30	0,00	8.229,74		1.280,17		9.509,91

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	102	96	5,88					
Valor sem complemento				51.822,20	0,00	14.163,48	0,00	65.985,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.822,20		14.163,48		65.985,68

Total do Município	Valor sem complemento				51.822,20	0,00	14.163,48	0,00	65.985,68
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	102	96	5,88	51.822,20		14.163,48		65.985,68

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	572	561	1,92					
Valor sem complemento				1.087.719,63	0,00	265.276,32	0,00	1.352.995,95
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				1.087.719,63		265.276,32		1.352.995,95
Total do Município				1.087.719,63	0,00	265.276,32	0,00	1.352.995,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	572	561	1,92	1.087.719,63		265.276,32		1.352.995,95

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	33	33	0,00					
Valor sem complemento				4.079,17	0,00	1.406,56	0,00	5.485,73
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				4.079,17		1.406,56		5.485,73
Total do Município				4.079,17	0,00	1.406,56	0,00	5.485,73
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	4.079,17		1.406,56		5.485,73

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	158	157	0,63	Valor sem complemento	83.148,17	0,00	26.078,24	0,00	109.226,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				83.148,17		26.078,24		109.226,41	
Total do Município				Valor sem complemento	83.148,17	0,00	26.078,24	0,00	109.226,41
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	158	157	0,63	Total	83.148,17		26.078,24		109.226,41

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
6953689 - ASDOMF	40	40	0,00	Valor sem complemento	22.668,14	0,00	2.394,37	0,00	25.062,51
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				22.668,14		2.394,37		25.062,51	
Total do Município				Valor sem complemento	22.668,14	0,00	2.394,37	0,00	25.062,51
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	40	0,00	Total	22.668,14		2.394,37		25.062,51

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		183	181	1,09					
	Valor sem complemento				95.733,30	0,00	21.346,60	0,00	117.079,90
	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				95.733,30		21.346,60		117.079,90
Total do Município	Valor sem complemento				95.733,30	0,00	21.346,60	0,00	117.079,90
	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	183	181	1,09	95.733,30		21.346,60		117.079,90

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA								
	196	196	0,00					
				86.988,94	0,00	37.999,15	0,00	124.988,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				86.988,94		37.999,15		124.988,09
Total do Município				86.988,94	0,00	37.999,15	0,00	124.988,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	196	196	0,00	86.988,94		37.999,15		124.988,09

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM								
	1209	1199	0,83					
				1.540.888,45	0,00	418.444,57	0,00	1.959.333,02
				11.858,48	0,00	4.329,76	0,00	16.188,24
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.552.746,93		422.774,33		1.975.521,26

Total do Município	Valor sem complemento				1.540.888,45	0,00	418.444,57	0,00	1.959.333,02
	Complemento federal				11.858,48	0,00	4.329,76	0,00	16.188,24
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1209	1199	0,83	1.552.746,93		422.774,33		1.975.521,26

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.459,05	0,00	606,48	0,00	6.065,53
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				5.459,05		606,48		6.065,53
Total do Município								
Valor sem complemento				5.459,05	0,00	606,48	0,00	6.065,53
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	11	11	0,00	5.459,05		606,48		6.065,53

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	135	133	1,48					
Valor sem complemento				61.645,98	0,00	18.272,35	0,00	79.918,33
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				61.645,98		18.272,35		79.918,33
Total do Município								
Valor sem complemento				61.645,98	0,00	18.272,35	0,00	79.918,33
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	135	133	1,48	61.645,98		18.272,35		79.918,33

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	202	202	0,00					
Valor sem complemento				94.074,73	0,00	19.916,73	0,00	113.991,46
Complemento Federal				18.219,36	0,00	7.162,69	0,00	25.382,05
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				112.294,09		27.079,42		139.373,51
Total do Município								
Valor sem complemento				94.074,73	0,00	19.916,73	0,00	113.991,46
Complemento federal				18.219,36	0,00	7.162,69	0,00	25.382,05
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	202	202	0,00	112.294,09		27.079,42		139.373,51

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	282	280	0,71					
Valor sem complemento				683.322,16	0,00	170.218,16	0,00	853.540,32
Complemento Federal				218.449,94	0,00	71.693,08	0,00	290.143,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				901.772,10		241.911,24		1.143.683,34
Total do Município								
Valor sem complemento				683.322,16	0,00	170.218,16	0,00	853.540,32
Complemento federal				218.449,94	0,00	71.693,08	0,00	290.143,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	282	280	0,71	901.772,10		241.911,24		1.143.683,34

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	9	9	0,00					
Valor sem complemento				2.955,82	0,00	448,68	0,00	3.404,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.955,82		448,68		3.404,50
Total do Município								
Valor sem complemento				2.955,82	0,00	448,68	0,00	3.404,50
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	9	9	0,00	2.955,82		448,68		3.404,50

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	210	209	0,48					
Valor sem complemento				212.727,34	0,00	46.724,74	0,00	259.452,08
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				212.727,34		46.724,74		259.452,08
Total do Município								
Valor sem complemento				212.727,34	0,00	46.724,74	0,00	259.452,08
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	210	209	0,48	212.727,34		46.724,74		259.452,08

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.783,27	0,00	536,67	0,00	5.319,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.783,27		536,67		5.319,94

Total do Município	Valor sem complemento				4.783,27	0,00	536,67	0,00	5.319,94
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	10	0,00	4.783,27		536,67		5.319,94

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	135	134	0,74					
Valor sem complemento				50.113,65	0,00	18.772,83	0,00	68.886,48
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				50.113,65		18.772,83		68.886,48
Total do Município				50.113,65	0,00	18.772,83	0,00	68.886,48
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	135	134	0,74	50.113,65		18.772,83		68.886,48

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	437	437	0,00					
Valor sem complemento				902.986,16	0,00	198.452,18	0,00	1.101.438,34
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				903.684,11		199.024,76		1.102.708,87
Total do Município				902.986,16	0,00	198.452,18	0,00	1.101.438,34
Valor sem complemento				697,95	0,00	572,58	0,00	1.270,53
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	437	437	0,00	903.684,11		199.024,76		1.102.708,87

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	41	41	0,00					
Valor sem complemento				23.475,59	0,00	2.778,61	0,00	26.254,20
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				23.475,59		2.778,61		26.254,20
Total do Município				23.475,59	0,00	2.778,61	0,00	26.254,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	23.475,59		2.778,61		26.254,20

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	136	136	0,00					
Valor sem complemento				61.925,85	0,00	13.654,21	0,00	75.580,06
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				61.925,85		13.654,21		75.580,06
Total do Município				61.925,85	0,00	13.654,21	0,00	75.580,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	136	136	0,00	61.925,85		13.654,21		75.580,06

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		27	27	0,00					
	Valor sem complemento				7.824,11	0,00	1.197,79	0,00	9.021,90
	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				7.824,11		1.197,79		9.021,90
Total do Município	Valor sem complemento				7.824,11	0,00	1.197,79	0,00	9.021,90
	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	27	27	0,00	7.824,11		1.197,79		9.021,90

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		99	98	1,01					
	Valor sem complemento				40.640,61	0,00	8.409,32	0,00	49.049,93
	Complemento Federal				2.896,61	0,00	1.436,26	0,00	4.332,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				43.537,22		9.845,58		53.382,80
Total do Município	Valor sem complemento				40.640,61	0,00	8.409,32	0,00	49.049,93
	Complemento federal				2.896,61	0,00	1.436,26	0,00	4.332,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	99	98	1,01	43.537,22		9.845,58		53.382,80

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		528	528	0,00					
	Valor sem complemento				329.832,71	0,00	133.396,51	0,00	463.229,22
	Complemento Federal				259.871,65	0,00	128.381,65	0,00	388.253,30
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				589.704,36		261.778,16		851.482,52

Total do Município	Valor sem complemento				329.832,71	0,00	133.396,51	0,00	463.229,22
	Complemento federal				259.871,65	0,00	128.381,65	0,00	388.253,30
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	528	528	0,00	589.704,36		261.778,16		851.482,52

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	167	150	10,18					
Valor sem complemento				281.851,19	0,00	51.854,43	0,00	333.705,62
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				281.851,19		51.854,43		333.705,62
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	915	889	2,84					
Valor sem complemento				2.452.496,64	0,00	640.464,57	0,00	3.092.961,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.452.496,64		640.464,57		3.092.961,21
Total do Município				2.734.347,83	0,00	692.319,00	0,00	3.426.666,83
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	1082	1039	3,97	2.734.347,83		692.319,00		3.426.666,83

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	52	52	0,00					
Valor sem complemento				34.641,08	0,00	5.496,20	0,00	40.137,28
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				34.641,08		5.496,20		40.137,28

Total do Município	Valor sem complemento				34.641,08	0,00	5.496,20	0,00	40.137,28
	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	52	52	0,00	34.641,08		5.496,20		40.137,28

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	221	219	0,90					
Valor sem complemento				142.917,51	0,00	27.499,83	0,00	170.417,34
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				142.917,51		27.499,83		170.417,34
Total do Município								
Valor sem complemento				142.917,51	0,00	27.499,83	0,00	170.417,34
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	221	219	0,90	142.917,51		27.499,83		170.417,34

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	23	19	17,39					
Valor sem complemento				8.352,59	0,00	1.033,73	0,00	9.386,32
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				8.352,59		1.033,73		9.386,32
Total do Município								
Valor sem complemento				8.352,59	0,00	1.033,73	0,00	9.386,32
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	23	19	17,39	8.352,59		1.033,73		9.386,32

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	87	86	1,15					
Valor sem complemento				32.111,03	0,00	9.398,63	0,00	41.509,66
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				32.111,03	0,00	9.398,63	0,00	41.509,66
Total do Município								
Valor sem complemento				32.111,03	0,00	9.398,63	0,00	41.509,66
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	87	86	1,15	32.111,03		9.398,63		41.509,66

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	45	43	4,44					
Valor sem complemento				25.741,59	0,00	4.027,71	0,00	29.769,30
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				25.741,59	0,00	4.027,71	0,00	29.769,30
Total do Município								
Valor sem complemento				25.741,59	0,00	4.027,71	0,00	29.769,30
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	45	43	4,44	25.741,59		4.027,71		29.769,30

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO		103	102	0,97					
	Valor sem complemento				45.871,04	0,00	17.530,21	0,00	63.401,25
	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				45.871,04		17.530,21		63.401,25
Total do Município	Valor sem complemento				45.871,04	0,00	17.530,21	0,00	63.401,25
	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	103	102	0,97	45.871,04		17.530,21		63.401,25

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI								
	42	42	0,00					
				35.655,33	0,00	3.382,47	0,00	39.037,80
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				35.655,33		3.382,47		39.037,80
Total do Município				35.655,33	0,00	3.382,47	0,00	39.037,80
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	35.655,33		3.382,47		39.037,80

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS								
	64	64	0,00					
				28.736,51	0,00	5.668,87	0,00	34.405,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				28.736,51		5.668,87		34.405,38

Total do Município	Valor sem complemento				28.736,51	0,00	5.668,87	0,00	34.405,38
	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	64	64	0,00	28.736,51		5.668,87		34.405,38

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	110	109	0,91					
Valor sem complemento				50.143,26	0,00	13.840,02	0,00	63.983,28
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				50.143,26		13.840,02		63.983,28
Total do Município								
Valor sem complemento				50.143,26	0,00	13.840,02	0,00	63.983,28
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	110	109	0,91	50.143,26		13.840,02		63.983,28

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	19	19	0,00					
Valor sem complemento				4.207,78	0,00	676,96	0,00	4.884,74
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				4.207,78		676,96		4.884,74
Total do Município								
Valor sem complemento				4.207,78	0,00	676,96	0,00	4.884,74
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	19	19	0,00	4.207,78		676,96		4.884,74

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	198	164	17,17					
Valor sem complemento				147.213,87	0,00	44.779,59	0,00	191.993,46
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				147.213,87		44.779,59		191.993,46
Total do Município								
Valor sem complemento				147.213,87	0,00	44.779,59	0,00	191.993,46
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	198	164	17,17	147.213,87		44.779,59		191.993,46

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	34	29	14,71					
Valor sem complemento				12.945,67	0,00	1.843,87	0,00	14.789,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.945,67		1.843,87		14.789,54
Total do Município								
Valor sem complemento				12.945,67	0,00	1.843,87	0,00	14.789,54
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	34	29	14,71	12.945,67		1.843,87		14.789,54

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA	11	6	45,45						
Valor sem complemento				2.161,22	0,00	323,90	0,00	2.485,12	
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				2.161,22		323,90		2.485,12	
Total do Município				2.161,22	0,00	323,90	0,00	2.485,12	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	11	6	45,45	2.161,22		323,90		2.485,12	

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	41	41	0,00					
Valor sem complemento				15.823,94	0,00	2.413,35	0,00	18.237,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.823,94		2.413,35		18.237,29
Total do Município				15.823,94	0,00	2.413,35	0,00	18.237,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	15.823,94		2.413,35		18.237,29

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HM REGIONAL	279	278	0,36					
Valor sem complemento				383.200,04	0,00	57.905,66	0,00	441.105,70
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				383.200,04		57.905,66		441.105,70

Total do Município	Valor sem complemento				383.200,04	0,00	57.905,66	0,00	441.105,70
	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	279	278	0,36	383.200,04		57.905,66		441.105,70

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	6	5	16,67					
Valor sem complemento				911,86	0,00	203,94	0,00	1.115,80
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				911,86		203,94		1.115,80
Total do Município				911,86	0,00	203,94	0,00	1.115,80
Valor sem complemento				911,86	0,00	203,94	0,00	1.115,80
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	6	5	16,67	911,86		203,94		1.115,80

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	166	154	7,23					
Valor sem complemento				50.355,23	0,00	23.864,57	0,00	74.219,80
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				50.355,23		23.864,57		74.219,80
Total do Município				50.355,23	0,00	23.864,57	0,00	74.219,80
Valor sem complemento				50.355,23	0,00	23.864,57	0,00	74.219,80
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	166	154	7,23	50.355,23		23.864,57		74.219,80

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	211	211	0,00					
Valor sem complemento				121.902,01	0,00	29.789,33	0,00	151.691,34
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				121.902,01		29.789,33		151.691,34
Total do Município								
Valor sem complemento				121.902,01	0,00	29.789,33	0,00	151.691,34
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	211	211	0,00	121.902,01		29.789,33		151.691,34

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	100	100	0,00					
Valor sem complemento				47.664,19	0,00	11.241,02	0,00	58.905,21
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				47.664,19		11.241,02		58.905,21
Total do Município								
Valor sem complemento				47.664,19	0,00	11.241,02	0,00	58.905,21
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	100	100	0,00	47.664,19		11.241,02		58.905,21

Município : OSORIO

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

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		429	417	2,80					
	Valor sem complemento				325.588,99	0,00	87.112,00	0,00	412.700,99
	Complemento Federal				51.416,67	0,00	26.950,36	0,00	78.367,03
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				377.005,66		114.062,36		491.068,02
Total do Município	Valor sem complemento				325.588,99	0,00	87.112,00	0,00	412.700,99
	Complemento federal				51.416,67	0,00	26.950,36	0,00	78.367,03
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	429	417	2,80	377.005,66		114.062,36		491.068,02

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					
				20.369,28	0,00	3.071,53	0,00	23.440,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				20.369,28		3.071,53		23.440,81
Total do Município				20.369,28	0,00	3.071,53	0,00	23.440,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	46	46	0,00	20.369,28		3.071,53		23.440,81

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE								
	31	31	0,00					
				10.812,78	0,00	1.675,24	0,00	12.488,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				10.812,78		1.675,24		12.488,02

Total do Município	Valor sem complemento				10.812,78	0,00	1.675,24	0,00	12.488,02
	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	31	31	0,00	10.812,78		1.675,24		12.488,02

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	254	240	5,51					
Valor sem complemento				261.971,86	0,00	60.002,58	0,00	321.974,44
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				261.971,86		60.002,58		321.974,44
Total do Município				261.971,86	0,00	60.002,58	0,00	321.974,44
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
Total	254	240	5,51	261.971,86		60.002,58		321.974,44

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	96	96	0,00					
Valor sem complemento				47.437,24	0,00	7.256,58	0,00	54.693,82
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				47.437,24		7.256,58		54.693,82
Total do Município				47.437,24	0,00	7.256,58	0,00	54.693,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	96	96	0,00	47.437,24		7.256,58		54.693,82

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	87	85	2,30					
Valor sem complemento				28.828,29	0,00	3.943,45	0,00	32.771,74
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				28.828,29		3.943,45		32.771,74
Total do Município				28.828,29	0,00	3.943,45	0,00	32.771,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	87	85	2,30	28.828,29		3.943,45		32.771,74

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	1192	1192	0,00					
Valor sem complemento				2.656.162,01	0,00	530.738,66	0,00	3.186.900,67
Complemento Federal				226.657,61	0,00	140.272,19	0,00	366.929,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.882.819,62		671.010,85		3.553.830,47
Total do Município				2.656.162,01	0,00	530.738,66	0,00	3.186.900,67
Valor sem complemento				226.657,61	0,00	140.272,19	0,00	366.929,80
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	1192	1192	0,00	2.882.819,62		671.010,85		3.553.830,47

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	35	35	0,00						
Valor sem complemento				48.602,04	0,00	16.750,40	0,00	65.352,44	
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				48.602,04		16.750,40		65.352,44	
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1163	1144	1,63						
Valor sem complemento				2.865.223,01	0,00	579.256,37	0,00	3.444.479,38	
Complemento Federal				619.509,67	0,00	256.293,61	0,00	875.803,28	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				3.484.732,68		835.549,98		4.320.282,66	
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1858	1813	2,42						
Valor sem complemento				5.316.398,18	0,00	1.209.373,68	0,00	6.525.771,86	
Complemento Federal				642.954,68	0,00	302.952,94	0,00	945.907,62	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				5.959.352,86		1.512.326,62		7.471.679,48	
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	106	93	12,26						
Valor sem complemento				61.775,62	0,00	6.503,67	0,00	68.279,29	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				61.775,62		6.503,67		68.279,29	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	65	62	4,62						
Valor sem complemento				104.132,43	0,00	13.992,94	0,00	118.125,37	
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				104.132,43		13.992,94		118.125,37	
Total do Município									
Valor sem complemento				8.396.131,28	0,00	1.825.877,06	0,00	10.222.008,34	
Complemento federal				1.262.464,35	0,00	559.246,55	0,00	1.821.710,90	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	3227	3147	2,48	9.658.595,63		2.385.123,61		12.043.719,24	

Município : PEDRO OSORIO

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

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO		41	37	9,76					
	Valor sem complemento				18.959,38	0,00	1.903,19	0,00	20.862,57
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				18.959,38		1.903,19		20.862,57
Total do Município	Valor sem complemento				18.959,38	0,00	1.903,19	0,00	20.862,57
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	37	9,76	18.959,38		1.903,19		20.862,57

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	8	8	0,00					
	Valor sem complemento			2.563,98	0,00	249,33	0,00	2.813,31
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total			2.563,98		249,33		2.813,31
Total do Município				2.563,98	0,00	249,33	0,00	2.813,31
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	8	8	0,00	2.563,98	249,33		2.813,31

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	13	13	0,00					
	Valor sem complemento			3.913,30	0,00	629,07	0,00	4.542,37
	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			3.913,30		629,07		4.542,37

Total do Município	Valor sem complemento				3.913,30	0,00	629,07	0,00	4.542,37
	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	13	13	0,00	3.913,30		629,07		4.542,37

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				8.445,78	0,00	1.007,12	0,00	9.452,90
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				8.445,78		1.007,12		9.452,90
Total do Município								
Valor sem complemento				8.445,78	0,00	1.007,12	0,00	9.452,90
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	21	21	0,00	8.445,78		1.007,12		9.452,90

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	171	171	0,00					
Valor sem complemento				55.866,58	0,00	28.909,72	0,00	84.776,30
Complemento Federal				4.681,98	0,00	10.320,66	0,00	15.002,64
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.548,56		39.230,38		99.778,94
Total do Município								
Valor sem complemento				55.866,58	0,00	28.909,72	0,00	84.776,30
Complemento federal				4.681,98	0,00	10.320,66	0,00	15.002,64
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	171	171	0,00	60.548,56		39.230,38		99.778,94

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	74	74	0,00					
Valor sem complemento				22.286,87	0,00	6.442,39	0,00	28.729,26
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				22.286,87	6.442,39			28.729,26
Total do Município								
Valor sem complemento				22.286,87	0,00	6.442,39	0,00	28.729,26
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	74	74	0,00	22.286,87		6.442,39		28.729,26

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	237	237	0,00					
Valor sem complemento				205.946,95	0,00	65.928,35	0,00	271.875,30
Complemento Federal				117.134,51	0,00	31.349,57	0,00	148.484,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				323.081,46	97.277,92			420.359,38
Total do Município								
Valor sem complemento				205.946,95	0,00	65.928,35	0,00	271.875,30
Complemento federal				117.134,51	0,00	31.349,57	0,00	148.484,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	237	237	0,00	323.081,46		97.277,92		420.359,38

Município : PORTO LUCENA

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

Competência: 02/2026

CNES : DEFINITIVO

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	36	36	0,00	12.405,59	0,00	1.425,83	0,00	13.831,42
Valor sem complemento				12.405,59	0,00	1.425,83	0,00	13.831,42
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				12.405,59		1.425,83		13.831,42
Total do Município				12.405,59	0,00	1.425,83	0,00	13.831,42
Valor sem complemento				12.405,59	0,00	1.425,83	0,00	13.831,42
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	36	0,00	12.405,59		1.425,83		13.831,42

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	57	57	0,00	30.923,55	0,00	3.936,08	0,00	34.859,63
Valor sem complemento				30.923,55	0,00	3.936,08	0,00	34.859,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.923,55		3.936,08		34.859,63
Total do Município				30.923,55	0,00	3.936,08	0,00	34.859,63
Valor sem complemento				30.923,55	0,00	3.936,08	0,00	34.859,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	57	57	0,00	30.923,55		3.936,08		34.859,63

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	25	25	0,00	12.977,47	0,00	1.897,45	0,00	14.874,92
Valor sem complemento				12.977,47	0,00	1.897,45	0,00	14.874,92
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				12.977,47		1.897,45		14.874,92

Total do Município	Valor sem complemento				12.977,47	0,00	1.897,45	0,00	14.874,92
	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	25	25	0,00	12.977,47		1.897,45		14.874,92

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	506	506	0,00					
Valor sem complemento				836.056,07	0,00	214.604,78	0,00	1.050.660,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				836.056,07		214.604,78		1.050.660,85
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	628	614	2,23					
Valor sem complemento				744.783,70	0,00	193.818,42	0,00	938.602,12
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				744.783,70		193.818,42		938.602,12
Total do Município								
Valor sem complemento				1.580.839,77	0,00	408.423,20	0,00	1.989.262,97
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	1134	1120	1,23	1.580.839,77		408.423,20		1.989.262,97

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	405	344	15,06					
Valor sem complemento				248.816,18	0,00	60.996,19	0,00	309.812,37
Complemento Federal				6.734,72	0,00	5.499,68	0,00	12.234,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				255.550,90		66.495,87		322.046,77

Total do Município	Valor sem complemento				248.816,18	0,00	60.996,19	0,00	309.812,37
	Complemento federal				6.734,72	0,00	5.499,68	0,00	12.234,40
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	405	344	15,06	255.550,90		66.495,87		322.046,77

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.109,58	0,00	541,70	0,00	3.651,28
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				3.109,58		541,70		3.651,28
Total do Município								
Valor sem complemento				3.109,58	0,00	541,70	0,00	3.651,28
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	10	10	0,00	3.109,58		541,70		3.651,28

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	291	286	1,72					
Valor sem complemento				179.581,25	0,00	51.828,31	0,00	231.409,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				179.581,25		51.828,31		231.409,56
Total do Município								
Valor sem complemento				179.581,25	0,00	51.828,31	0,00	231.409,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	291	286	1,72	179.581,25		51.828,31		231.409,56

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	261	260	0,38					
Valor sem complemento				114.042,56	0,00	34.588,66	0,00	148.631,22
Complemento Federal				63.105,22	0,00	34.348,37	0,00	97.453,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				177.147,78		68.937,03		246.084,81
Total do Município								
Valor sem complemento				114.042,56	0,00	34.588,66	0,00	148.631,22
Complemento federal				63.105,22	0,00	34.348,37	0,00	97.453,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	261	260	0,38	177.147,78		68.937,03		246.084,81

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	98	98	0,00					
Valor sem complemento				135.885,56	0,00	28.342,71	0,00	164.228,27
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				135.885,56		28.342,71		164.228,27
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	88	88	0,00					
Valor sem complemento				30.940,45	0,00	9.179,61	0,00	40.120,06
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				30.940,45		9.179,61		40.120,06
Total do Município								
Valor sem complemento				166.826,01	0,00	37.522,32	0,00	204.348,33
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	186	186	0,00	166.826,01		37.522,32		204.348,33

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.992,76	0,00	1.163,10	0,00	10.155,86
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				8.992,76		1.163,10		10.155,86
Total do Município								
Valor sem complemento				8.992,76	0,00	1.163,10	0,00	10.155,86
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	20	20	0,00	8.992,76		1.163,10		10.155,86

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	22	22	0,00					
Valor sem complemento				9.656,20	0,00	1.196,27	0,00	10.852,47
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				9.656,20		1.196,27		10.852,47
Total do Município								
Valor sem complemento				9.656,20	0,00	1.196,27	0,00	10.852,47
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	22	22	0,00	9.656,20		1.196,27		10.852,47

Município : ROSARIO DO SUL

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

2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	249	243	2,41						
Valor sem complemento				244.239,36	0,00	49.254,74	0,00	293.494,10	
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				244.239,36		49.254,74		293.494,10	
Total do Município				244.239,36	0,00	49.254,74	0,00	293.494,10	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	249	243	2,41	244.239,36		49.254,74		293.494,10	

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	12	11	8,33					
Valor sem complemento				1.850,93	0,00	322,09	0,00	2.173,02
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				1.850,93		322,09		2.173,02
Total do Município				1.850,93	0,00	322,09	0,00	2.173,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	11	8,33	1.850,93		322,09		2.173,02

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	32	31	3,13					
Valor sem complemento				16.871,48	0,00	3.107,96	0,00	19.979,44
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				16.871,48		3.107,96		19.979,44

Total do Município	Valor sem complemento				16.871,48	0,00	3.107,96	0,00	19.979,44
	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	32	31	3,13	16.871,48		3.107,96		19.979,44

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	15	15	0,00					
Valor sem complemento				6.906,15	0,00	739,89	0,00	7.646,04
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				6.906,15		739,89		7.646,04
Total do Município				6.906,15	0,00	739,89	0,00	7.646,04
Valor sem complemento				6.906,15	0,00	739,89	0,00	7.646,04
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	15	15	0,00	6.906,15		739,89		7.646,04

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	184	184	0,00					
Valor sem complemento				171.686,92	0,00	25.433,27	0,00	197.120,19
Complemento Federal				7.373,06	0,00	4.237,16	0,00	11.610,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				179.059,98		29.670,43		208.730,41
Total do Município				171.686,92	0,00	25.433,27	0,00	197.120,19
Valor sem complemento				171.686,92	0,00	25.433,27	0,00	197.120,19
Complemento federal				7.373,06	0,00	4.237,16	0,00	11.610,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	184	184	0,00	179.059,98		29.670,43		208.730,41

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	39	38	2,56					
Valor sem complemento				21.315,81	0,00	4.024,17	0,00	25.339,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.315,81		4.024,17		25.339,98
Total do Município								
Valor sem complemento				21.315,81	0,00	4.024,17	0,00	25.339,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	38	2,56	21.315,81		4.024,17		25.339,98

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1400	1349	3,64					
Valor sem complemento				2.089.778,70	0,00	504.881,46	0,00	2.594.660,16
Complemento Federal				13.522,13	0,00	4.261,36	0,00	17.783,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.103.300,83		509.142,82		2.612.443,65
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	446	446	0,00					
Valor sem complemento				249.381,22	0,00	85.533,85	0,00	334.915,07
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				249.381,22		85.533,85		334.915,07
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	304	304	0,00					
Valor sem complemento				782.008,03	0,00	241.727,39	0,00	1.023.735,42
Complemento Federal				123.726,90	0,00	146.235,19	0,00	269.962,09
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				905.734,93		387.962,58		1.293.697,51

Total do Município	Valor sem complemento				3.121.167,95	0,00	832.142,70	0,00	3.953.310,65
	Complemento federal				137.249,03	0,00	150.496,55	0,00	287.745,58
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2150	2099	2,37	3.258.416,98		982.639,25		4.241.056,23

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	133	126	5,26					
Valor sem complemento				54.782,46	0,00	15.216,40	0,00	69.998,86
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				54.782,46		15.216,40		69.998,86
Total do Município				54.782,46	0,00	15.216,40	0,00	69.998,86
Valor sem complemento				54.782,46	0,00	15.216,40	0,00	69.998,86
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	133	126	5,26	54.782,46		15.216,40		69.998,86

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	394	378	4,06					
Valor sem complemento				552.832,34	0,00	135.340,98	0,00	688.173,32
Complemento Federal				124.548,48	0,00	117.092,64	0,00	241.641,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				677.380,82		252.433,62		929.814,44
Total do Município				552.832,34	0,00	135.340,98	0,00	688.173,32
Valor sem complemento				552.832,34	0,00	135.340,98	0,00	688.173,32
Complemento federal				124.548,48	0,00	117.092,64	0,00	241.641,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	394	378	4,06	677.380,82		252.433,62		929.814,44

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	736	720	2,17					
Valor sem complemento				1.208.591,15	0,00	307.547,20	0,00	1.516.138,35
Complemento Federal				53.885,00	0,00	26.000,00	0,00	79.885,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.262.476,15		333.547,20		1.596.023,35
Total do Município								
Valor sem complemento				1.208.591,15	0,00	307.547,20	0,00	1.516.138,35
Complemento federal				53.885,00	0,00	26.000,00	0,00	79.885,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	736	720	2,17	1.262.476,15		333.547,20		1.596.023,35

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	153	153	0,00					
Valor sem complemento				132.954,18	0,00	25.253,08	0,00	158.207,26
Complemento Federal				28.738,53	0,00	8.916,28	0,00	37.654,81
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				161.692,71		34.169,36		195.862,07
Total do Município								
Valor sem complemento				132.954,18	0,00	25.253,08	0,00	158.207,26
Complemento federal				28.738,53	0,00	8.916,28	0,00	37.654,81
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	153	153	0,00	161.692,71		34.169,36		195.862,07

Município : SANTO AUGUSTO

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

2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	254	182	28,35	76.755,51	0,00	22.671,76	0,00	99.427,27
Valor sem complemento				76.755,51	0,00	22.671,76	0,00	99.427,27
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				76.755,51		22.671,76		99.427,27
Total do Município				76.755,51	0,00	22.671,76	0,00	99.427,27
Valor sem complemento				76.755,51	0,00	22.671,76	0,00	99.427,27
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	254	182	28,35	76.755,51		22.671,76		99.427,27

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	102	102	0,00	48.971,93	0,00	13.047,40	0,00	62.019,33
Valor sem complemento				48.971,93	0,00	13.047,40	0,00	62.019,33
Complemento Federal				678,74	0,00	377,37	0,00	1.056,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				49.650,67		13.424,77		63.075,44
Total do Município				48.971,93	0,00	13.047,40	0,00	62.019,33
Valor sem complemento				48.971,93	0,00	13.047,40	0,00	62.019,33
Complemento federal				678,74	0,00	377,37	0,00	1.056,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	102	102	0,00	49.650,67		13.424,77		63.075,44

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	83	82	1,20	48.940,24	0,00	6.258,18	0,00	55.198,42
Valor sem complemento				48.940,24	0,00	6.258,18	0,00	55.198,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				48.940,24		6.258,18		55.198,42

Total do Município	Valor sem complemento				48.940,24	0,00	6.258,18	0,00	55.198,42
	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	83	82	1,20	48.940,24		6.258,18		55.198,42

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	366	362	1,09					
Valor sem complemento				116.039,54	0,00	28.743,58	0,00	144.783,12
Complemento Federal				1.560,66	0,00	2.592,48	0,00	4.153,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				117.600,20		31.336,06		148.936,26
Total do Município								
Valor sem complemento				116.039,54	0,00	28.743,58	0,00	144.783,12
Complemento federal				1.560,66	0,00	2.592,48	0,00	4.153,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	366	362	1,09	117.600,20		31.336,06		148.936,26

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	506	503	0,59					
Valor sem complemento				744.499,95	0,00	156.429,06	0,00	900.929,01
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				744.499,95		156.429,06		900.929,01
Total do Município								
Valor sem complemento				744.499,95	0,00	156.429,06	0,00	900.929,01
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	506	503	0,59	744.499,95		156.429,06		900.929,01

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	665	665	0,00					
Valor sem complemento				501.141,30	0,00	99.681,49	0,00	600.822,79
Complemento Federal				3.542,64	0,00	1.904,94	0,00	5.447,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				504.683,94		101.586,43		606.270,37
Total do Município								
Valor sem complemento				501.141,30	0,00	99.681,49	0,00	600.822,79
Complemento federal				3.542,64	0,00	1.904,94	0,00	5.447,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	665	665	0,00	504.683,94		101.586,43		606.270,37

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				21.009,14	0,00	1.291,26	0,00	22.300,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.009,14		1.291,26		22.300,40
Total do Município								
Valor sem complemento				21.009,14	0,00	1.291,26	0,00	22.300,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	21.009,14		1.291,26		22.300,40

Município : SAO JOSE DO OURO

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

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	104	103	0,96						
Valor sem complemento				53.172,40	0,00	17.318,46	0,00	70.490,86	
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				53.172,40		17.318,46		70.490,86	
Total do Município				53.172,40	0,00	17.318,46	0,00	70.490,86	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	104	103	0,96	53.172,40		17.318,46		70.490,86	

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	195	195	0,00					
Valor sem complemento				127.875,76	0,00	25.036,45	0,00	152.912,21
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				127.875,76		25.036,45		152.912,21
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	59	59	0,00					
Valor sem complemento				37.225,69	0,00	3.758,39	0,00	40.984,08
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				37.225,69		3.758,39		40.984,08
Total do Município				165.101,45	0,00	28.794,84	0,00	193.896,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	254	254	0,00	165.101,45		28.794,84		193.896,29

Município : SAO LUIZ GONZAGA

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

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA		365	365	0,00					
	Valor sem complemento				221.835,35	0,00	43.740,67	0,00	265.576,02
	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				221.835,35		43.740,67		265.576,02
Total do Município	Valor sem complemento				221.835,35	0,00	43.740,67	0,00	265.576,02
	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	365	365	0,00	221.835,35		43.740,67		265.576,02

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - SOCIEDADE CULTURAL SAO GREGORIO								
	26	24	7,69					
				11.968,23	0,00	1.377,53	0,00	13.345,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				11.968,23		1.377,53		13.345,76
Total do Município				11.968,23	0,00	1.377,53	0,00	13.345,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	26	24	7,69	11.968,23		1.377,53		13.345,76

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO								
	41	41	0,00					
				28.667,40	0,00	2.899,89	0,00	31.567,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				28.667,40		2.899,89		31.567,29

Total do Município	Valor sem complemento				28.667,40	0,00	2.899,89	0,00	31.567,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	28.667,40		2.899,89		31.567,29

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				19.227,19	0,00	2.097,97	0,00	21.325,16
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				19.227,19		2.097,97		21.325,16
Total do Município								
Valor sem complemento				19.227,19	0,00	2.097,97	0,00	21.325,16
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	38	38	0,00	19.227,19		2.097,97		21.325,16

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	100	100	0,00					
Valor sem complemento				43.865,03	0,00	6.767,05	0,00	50.632,08
Complemento Federal				4.967,17	0,00	4.962,85	0,00	9.930,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				48.832,20		11.729,90		60.562,10
Total do Município								
Valor sem complemento				43.865,03	0,00	6.767,05	0,00	50.632,08
Complemento federal				4.967,17	0,00	4.962,85	0,00	9.930,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	100	100	0,00	48.832,20		11.729,90		60.562,10

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	133	133	0,00	Valor sem complemento	60.268,13	0,00	9.687,05	0,00	69.955,18
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				60.268,13		9.687,05		69.955,18	
Total do Município				Valor sem complemento	60.268,13	0,00	9.687,05	0,00	69.955,18
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	133	133	0,00	Total	60.268,13		9.687,05		69.955,18

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	168	168	0,00	Valor sem complemento	99.671,39	0,00	27.015,64	0,00	126.687,03
Complemento Federal				30.742,50	0,00	12.963,87	0,00	43.706,37	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				130.413,89		39.979,51		170.393,40	
Total do Município				Valor sem complemento	99.671,39	0,00	27.015,64	0,00	126.687,03
				Complemento federal	30.742,50	0,00	12.963,87	0,00	43.706,37
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	168	168	0,00	Total	130.413,89		39.979,51		170.393,40

Município : SAO VICENTE DO SUL

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

2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	19	19	0,00	5.661,33	0,00	1.061,80	0,00	6.723,13
Valor sem complemento				5.661,33	0,00	1.061,80	0,00	6.723,13
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				5.661,33		1.061,80		6.723,13
Total do Município				5.661,33	0,00	1.061,80	0,00	6.723,13
Valor sem complemento				5.661,33	0,00	1.061,80	0,00	6.723,13
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	19	19	0,00	5.661,33		1.061,80		6.723,13

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	581	557	4,13					
Valor sem complemento				563.934,26	0,00	144.340,28	0,00	708.274,54
Complemento Federal				126.807,43	0,00	70.864,27	0,00	197.671,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				690.741,69		215.204,55		905.946,24
Total do Município				563.934,26	0,00	144.340,28	0,00	708.274,54
Valor sem complemento				563.934,26	0,00	144.340,28	0,00	708.274,54
Complemento federal				126.807,43	0,00	70.864,27	0,00	197.671,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	581	557	4,13	690.741,69		215.204,55		905.946,24

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	190	190	0,00					
Valor sem complemento				140.123,93	0,00	40.932,86	0,00	181.056,79
Complemento Federal				39.615,00	0,00	10.582,44	0,00	50.197,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				179.738,93		51.515,30		231.254,23

Total do Município	Valor sem complemento				140.123,93	0,00	40.932,86	0,00	181.056,79
	Complemento federal				39.615,00	0,00	10.582,44	0,00	50.197,44
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	190	190	0,00	179.738,93		51.515,30		231.254,23

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	138	137	0,72					
Valor sem complemento				49.928,13	0,00	19.567,69	0,00	69.495,82
Complemento Federal				6.069,81	0,00	2.213,23	0,00	8.283,04
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				55.997,94		21.780,92		77.778,86
Total do Município	138	137	0,72	55.997,94		21.780,92		77.778,86

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				18.433,72	0,00	2.319,56	0,00	20.753,28
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				18.433,72		2.319,56		20.753,28
Total do Município	44	44	0,00	18.433,72		2.319,56		20.753,28

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.490,54	0,00	910,35	0,00	7.400,89
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				6.490,54		910,35		7.400,89
Total do Município								
Valor sem complemento				6.490,54	0,00	910,35	0,00	7.400,89
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	20	20	0,00	6.490,54		910,35		7.400,89

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				18.120,94	0,00	2.227,35	0,00	20.348,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.120,94		2.227,35		20.348,29
Total do Município								
Valor sem complemento				18.120,94	0,00	2.227,35	0,00	20.348,29
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	18.120,94		2.227,35		20.348,29

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

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

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				6.478,35	0,00	1.014,98	0,00	7.493,33
	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				6.478,35		1.014,98		7.493,33
Total do Município	Valor sem complemento				6.478,35	0,00	1.014,98	0,00	7.493,33
	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	20	0,00	6.478,35		1.014,98		7.493,33

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA								
	34	34	0,00					
				20.860,13	0,00	1.887,08	0,00	22.747,21
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				20.860,13		1.887,08		22.747,21
Total do Município				20.860,13	0,00	1.887,08	0,00	22.747,21
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	20.860,13		1.887,08		22.747,21

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE								
	218	194	11,01					
				128.986,75	0,00	33.573,26	0,00	162.560,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				128.986,75		33.573,26		162.560,01

Total do Município	Valor sem complemento				128.986,75	0,00	33.573,26	0,00	162.560,01
	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	218	194	11,01	128.986,75		33.573,26		162.560,01

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	178	177	0,56					
Valor sem complemento				108.299,87	0,00	40.214,12	0,00	148.513,99
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				108.299,87		40.214,12		148.513,99
Total do Município				108.299,87	0,00	40.214,12	0,00	148.513,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	178	177	0,56	108.299,87		40.214,12		148.513,99

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	87	86	1,15					
Valor sem complemento				26.547,92	0,00	9.900,21	0,00	36.448,13
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				26.547,92		9.900,21		36.448,13
Total do Município				26.547,92	0,00	9.900,21	0,00	36.448,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	87	86	1,15	26.547,92		9.900,21		36.448,13

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	52	52	0,00					
Valor sem complemento				49.603,97	0,00	4.798,50	0,00	54.402,47
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				49.603,97		4.798,50		54.402,47
Total do Município								
Valor sem complemento				49.603,97	0,00	4.798,50	0,00	54.402,47
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	52	52	0,00	49.603,97		4.798,50		54.402,47

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	336	336	0,00					
Valor sem complemento				594.998,33	0,00	152.681,97	0,00	747.680,30
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				594.998,33		152.681,97		747.680,30
Total do Município								
Valor sem complemento				594.998,33	0,00	152.681,97	0,00	747.680,30
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	336	336	0,00	594.998,33		152.681,97		747.680,30

Município : TENENTE PORTELA

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

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	738	733	0,68					
Valor sem complemento				1.007.025,01	0,00	275.190,68	0,00	1.282.215,69
Complemento Federal				86.862,93	0,00	57.596,88	0,00	144.459,81
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.093.887,94		332.787,56		1.426.675,50
Total do Município								
Valor sem complemento				1.007.025,01	0,00	275.190,68	0,00	1.282.215,69
Complemento federal				86.862,93	0,00	57.596,88	0,00	144.459,81
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	738	733	0,68	1.093.887,94		332.787,56		1.426.675,50

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	350	327	6,57					
Valor sem complemento				241.802,61	0,00	50.636,67	0,00	292.439,28
Complemento Federal				381,84	0,00	495,90	0,00	877,74
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				242.184,45		51.132,57		293.317,02
Total do Município								
Valor sem complemento				241.802,61	0,00	50.636,67	0,00	292.439,28
Complemento federal				381,84	0,00	495,90	0,00	877,74
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	350	327	6,57	242.184,45		51.132,57		293.317,02

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	735	733	0,27					
Valor sem complemento				992.196,02	0,00	212.556,81	0,00	1.204.752,83
Complemento Federal				56.078,17	0,00	25.202,32	0,00	81.280,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.048.274,19		237.759,13		1.286.033,32

Total do Município	Valor sem complemento				992.196,02	0,00	212.556,81	0,00	1.204.752,83
	Complemento federal				56.078,17	0,00	25.202,32	0,00	81.280,49
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	735	733	0,27	1.048.274,19		237.759,13		1.286.033,32

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	87	83	4,60					
Valor sem complemento				23.015,11	0,00	2.677,83	0,00	25.692,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.015,11		2.677,83		25.692,94
Total do Município				23.015,11	0,00	2.677,83	0,00	25.692,94
Valor sem complemento				23.015,11	0,00	2.677,83	0,00	25.692,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	87	83	4,60	23.015,11		2.677,83		25.692,94

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	220	212	3,64					
Valor sem complemento				182.048,16	0,00	58.312,16	0,00	240.360,32
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				182.048,16		58.312,16		240.360,32
Total do Município				182.048,16	0,00	58.312,16	0,00	240.360,32
Valor sem complemento				182.048,16	0,00	58.312,16	0,00	240.360,32
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	220	212	3,64	182.048,16		58.312,16		240.360,32

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	302	302	0,00					
Valor sem complemento				465.331,54	0,00	74.469,78	0,00	539.801,32
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				465.331,54		74.469,78		539.801,32
Total do Município								
Valor sem complemento				465.331,54	0,00	74.469,78	0,00	539.801,32
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	302	302	0,00	465.331,54		74.469,78		539.801,32

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - REDE HOSPITALAR ISAC UNIDADE TRINDADE DO SUL	96	96	0,00					
Valor sem complemento				46.106,40	0,00	28.043,12	0,00	74.149,52
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				46.106,40		28.043,12		74.149,52
Total do Município								
Valor sem complemento				46.106,40	0,00	28.043,12	0,00	74.149,52
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	96	96	0,00	46.106,40		28.043,12		74.149,52

Município : TRIUNFO

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

2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		91	91	0,00					
	Valor sem complemento				46.530,95	0,00	12.594,38	0,00	59.125,33
	Complemento Federal				26.872,40	0,00	8.855,60	0,00	35.728,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				73.403,35		21.449,98		94.853,33
Total do Município	Valor sem complemento				46.530,95	0,00	12.594,38	0,00	59.125,33
	Complemento federal				26.872,40	0,00	8.855,60	0,00	35.728,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	91	91	0,00	73.403,35		21.449,98		94.853,33

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		76	76	0,00					
	Valor sem complemento				31.445,92	0,00	4.190,52	0,00	35.636,44
	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				31.445,92		4.190,52		35.636,44
Total do Município	Valor sem complemento				31.445,92	0,00	4.190,52	0,00	35.636,44
	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	76	76	0,00	31.445,92		4.190,52		35.636,44

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		80	80	0,00					
	Valor sem complemento				32.454,46	0,00	6.293,18	0,00	38.747,64
	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				32.454,46		6.293,18		38.747,64

Total do Município	Valor sem complemento				32.454,46	0,00	6.293,18	0,00	38.747,64
	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	80	80	0,00	32.454,46		6.293,18		38.747,64

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5729297 - CAMS	42	42	0,00	Valor sem complemento	17.844,70	0,00	4.840,38	0,00	22.685,08
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				17.844,70		4.840,38		22.685,08	
Total do Município				Valor sem complemento	17.844,70	0,00	4.840,38	0,00	22.685,08
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	Total	17.844,70		4.840,38		22.685,08

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	536	535	0,19	Valor sem complemento	573.893,41	0,00	128.014,83	0,00	701.908,24
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				573.893,41		128.014,83		701.908,24	
Total do Município				Valor sem complemento	573.893,41	0,00	128.014,83	0,00	701.908,24
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	536	535	0,19	Total	573.893,41		128.014,83		701.908,24

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	63	63	0,00	Valor sem complemento	19.870,94	0,00	2.854,42	0,00	22.725,36
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				19.870,94		2.854,42		22.725,36	
Total do Município				Valor sem complemento	19.870,94	0,00	2.854,42	0,00	22.725,36
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	63	63	0,00	Total	19.870,94		2.854,42		22.725,36

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	26.931,71	0,00	3.143,14	0,00	30.074,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				26.931,71		3.143,14		30.074,85	
Total do Município				Valor sem complemento	26.931,71	0,00	3.143,14	0,00	30.074,85
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	60	60	0,00	Total	26.931,71		3.143,14		30.074,85

Município : VIADUTOS

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

2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	19	19	0,00	7.937,48	0,00	1.158,19	0,00	9.095,67
Valor sem complemento				7.937,48	0,00	1.158,19	0,00	9.095,67
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				7.937,48		1.158,19		9.095,67
Total do Município				7.937,48	0,00	1.158,19	0,00	9.095,67
Valor sem complemento				7.937,48	0,00	1.158,19	0,00	9.095,67
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	19	19	0,00	7.937,48		1.158,19		9.095,67

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO	721	658	8,74					
Valor sem complemento				776.723,78	0,00	138.488,11	0,00	915.211,89
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				776.723,78		138.488,11		915.211,89
Total do Município				776.723,78	0,00	138.488,11	0,00	915.211,89
Valor sem complemento				776.723,78	0,00	138.488,11	0,00	915.211,89
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	721	658	8,74	776.723,78		138.488,11		915.211,89

Município : XANGRI-LA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0958077 - HOSPITAL LIFEPLUS LITORAL NORTE LTDA	94	94	0,00					
Valor sem complemento				342.909,64	0,00	70.844,05	0,00	413.753,69
Complemento Federal				212.220,35	0,00	203.584,52	0,00	415.804,87
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				555.129,99		274.428,57		829.558,56

Total do Município	Valor sem complemento				342.909,64	0,00	70.844,05	0,00	413.753,69
	Complemento federal				212.220,35	0,00	203.584,52	0,00	415.804,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	94	94	0,00	555.129,99		274.428,57		829.558,56
Total do Gestor	Valor sem complemento				41.966.810,92	0,00	9.894.540,93	0,00	51.861.351,85
	Complemento Federal				3.273.072,75	0,00	1.755.869,66	0,00	5.028.942,41
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34245	33444	2,34	45.239.883,67		11.650.410,59		56.890.294,26