

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	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.892,98	0,00	1.696,01	0,00	10.588,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.892,98		1.696,01		10.588,99
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.892,98	0,00	1.696,01	0,00	10.588,99
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	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>0,00</b>	<b>8.892,98</b>		<b>1.696,01</b>		<b>10.588,99</b>

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	165	165	0,00					
Valor sem complemento				93.148,47	0,00	30.100,92	0,00	123.249,39
Complemento Federal				4.030,86	0,00	1.328,34	0,00	5.359,20
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				97.179,33		31.429,26		128.608,59
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				93.148,47	0,00	30.100,92	0,00	123.249,39
Complemento federal				4.030,86	0,00	1.328,34	0,00	5.359,20
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>165</b>	<b>165</b>	<b>0,00</b>	<b>97.179,33</b>		<b>31.429,26</b>		<b>128.608,59</b>

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				24.543,12	0,00	2.255,21	0,00	26.798,33
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				24.543,12		2.255,21		26.798,33
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				24.543,12	0,00	2.255,21	0,00	26.798,33
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	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0,00</b>	<b>24.543,12</b>		<b>2.255,21</b>		<b>26.798,33</b>

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	49	49	0,00					
Valor sem complemento				37.060,20	0,00	3.683,47	0,00	40.743,67
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				37.060,20		3.683,47		40.743,67
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				37.060,20	0,00	3.683,47	0,00	40.743,67
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	<b>49</b>	<b>49</b>	<b>0,00</b>	<b>37.060,20</b>		<b>3.683,47</b>		<b>40.743,67</b>

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	618	618	0,00	681.444,69	0,00	160.595,20	0,00	842.039,89
Valor sem complemento				681.444,69	0,00	160.595,20	0,00	842.039,89
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				681.444,69		160.595,20		842.039,89
<b>Total do Município</b>				681.444,69	0,00	160.595,20	0,00	842.039,89
Valor sem complemento				681.444,69	0,00	160.595,20	0,00	842.039,89
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	<b>618</b>	<b>618</b>	<b>0,00</b>	<b>681.444,69</b>		<b>160.595,20</b>		<b>842.039,89</b>

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA	43	43	0,00	14.707,17	0,00	3.404,62	0,00	18.111,79
Valor sem complemento				14.707,17	0,00	3.404,62	0,00	18.111,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.707,17		3.404,62		18.111,79
<b>Total do Município</b>				14.707,17	0,00	3.404,62	0,00	18.111,79
Valor sem complemento				14.707,17	0,00	3.404,62	0,00	18.111,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>0,00</b>	<b>14.707,17</b>		<b>3.404,62</b>		<b>18.111,79</b>

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA	546	546	0,00	360.757,77	0,00	102.045,90	0,00	462.803,67
Valor sem complemento				360.757,77	0,00	102.045,90	0,00	462.803,67
Complemento Federal				16.233,06	0,00	11.737,82	0,00	27.970,88
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				376.990,83		113.783,72		490.774,55

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				360.757,77	0,00	102.045,90	0,00	462.803,67
	Complemento federal				16.233,06	0,00	11.737,82	0,00	27.970,88
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>546</b>	<b>546</b>	<b>0,00</b>	<b>376.990,83</b>		<b>113.783,72</b>		<b>490.774,55</b>

**Município : AMETISTA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	39	39	0,00					
Valor sem complemento				15.245,40	0,00	1.891,96	0,00	17.137,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.245,40</b>		<b>1.891,96</b>		<b>17.137,36</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.245,40</b>	<b>0,00</b>	<b>1.891,96</b>	<b>0,00</b>	<b>17.137,36</b>
Valor sem complemento				15.245,40	0,00	1.891,96	0,00	17.137,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>0,00</b>	<b>15.245,40</b>		<b>1.891,96</b>		<b>17.137,36</b>

**Município : ARATIBA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	63	59	6,35					
Valor sem complemento				33.102,31	0,00	19.992,89	0,00	53.095,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>33.102,31</b>		<b>19.992,89</b>		<b>53.095,20</b>
<b>Total do Município</b>				<b>33.102,31</b>	<b>0,00</b>	<b>19.992,89</b>	<b>0,00</b>	<b>53.095,20</b>
Valor sem complemento				33.102,31	0,00	19.992,89	0,00	53.095,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>59</b>	<b>6,35</b>	<b>33.102,31</b>		<b>19.992,89</b>		<b>53.095,20</b>

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	117	115	1,71					
Valor sem complemento				54.501,66	0,00	7.111,82	0,00	61.613,48
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				54.501,66		7.111,82		61.613,48
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				54.501,66	0,00	7.111,82	0,00	61.613,48
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	<b>117</b>	<b>115</b>	<b>1,71</b>	<b>54.501,66</b>		<b>7.111,82</b>		<b>61.613,48</b>

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				25.160,65	0,00	2.874,25	0,00	28.034,90
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				25.160,65		2.874,25		28.034,90
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				25.160,65	0,00	2.874,25	0,00	28.034,90
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	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>0,00</b>	<b>25.160,65</b>		<b>2.874,25</b>		<b>28.034,90</b>

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	53	53	0,00						
Valor sem complemento				21.230,62	0,00	3.112,53	0,00	24.343,15	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				21.230,62		3.112,53		24.343,15	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				21.230,62	0,00	3.112,53	0,00	24.343,15	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>0,00</b>	<b>21.230,62</b>		<b>3.112,53</b>		<b>24.343,15</b>	

## Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				28.855,72	0,00	4.000,91	0,00	32.856,63
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				28.855,72		4.000,91		32.856,63
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				28.855,72	0,00	4.000,91	0,00	32.856,63
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	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>0,00</b>	<b>28.855,72</b>		<b>4.000,91</b>		<b>32.856,63</b>

## Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	672	580	13,69					
Valor sem complemento				574.445,78	0,00	136.524,67	0,00	710.970,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				574.445,78		136.524,67		710.970,45

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		91	91	0,00					
	Valor sem complemento				48.292,41	0,00	7.701,08	0,00	55.993,49
	Complemento Federal				7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				55.690,29		9.706,88		65.397,17
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				622.738,19	0,00	144.225,75	0,00	766.963,94
	Complemento federal				7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>763</b>	<b>671</b>	<b>12,06</b>	<b>630.136,07</b>		<b>146.231,55</b>		<b>776.367,62</b>

## Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	35	35	0,00					
				17.945,11	0,00	2.548,07	0,00	20.493,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				17.945,11		2.548,07		20.493,18
<b>Total do Município</b>				17.945,11	0,00	2.548,07	0,00	20.493,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>0,00</b>	<b>17.945,11</b>		<b>2.548,07</b>		<b>20.493,18</b>

## Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	133	133	0,00					
				72.290,78	0,00	14.194,15	0,00	86.484,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				72.290,78		14.194,15		86.484,93

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				72.290,78	0,00	14.194,15	0,00	86.484,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>133</b>	<b>0,00</b>	<b>72.290,78</b>		<b>14.194,15</b>		<b>86.484,93</b>

**Município : CACEQUI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5699525 - ASSO	58	57	1,72	Valor sem complemento	18.065,71	0,00	2.334,48	0,00	20.400,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>				<b>18.065,71</b>		<b>2.334,48</b>		<b>20.400,19</b>	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	18.065,71	0,00	2.334,48	0,00	20.400,19
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>58</b>	<b>57</b>	<b>1,72</b>	<b>Total</b>	<b>18.065,71</b>		<b>2.334,48</b>		<b>20.400,19</b>

**Município : CACHOEIRINHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	349	347	0,57	Valor sem complemento	284.579,06	0,00	92.607,75	0,00	377.186,81
Complemento Federal				5.943,54	0,00	3.249,13	0,00	9.192,67	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>				<b>290.522,60</b>		<b>95.856,88</b>		<b>386.379,48</b>	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	284.579,06	0,00	92.607,75	0,00	377.186,81
				Complemento federal	5.943,54	0,00	3.249,13	0,00	9.192,67
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>349</b>	<b>347</b>	<b>0,57</b>	<b>Total</b>	<b>290.522,60</b>		<b>95.856,88</b>		<b>386.379,48</b>

**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				13.617,12	0,00	1.665,39	0,00	15.282,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.617,12		1.665,39		15.282,51
<b>Total do Município</b>				13.617,12	0,00	1.665,39	0,00	15.282,51
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	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>13.617,12</b>		<b>1.665,39</b>		<b>15.282,51</b>

**Município : CAICARA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	43	43	0,00					
Valor sem complemento				27.696,39	0,00	4.178,35	0,00	31.874,74
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				27.696,39		4.178,35		31.874,74
<b>Total do Município</b>				27.696,39	0,00	4.178,35	0,00	31.874,74
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	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>0,00</b>	<b>27.696,39</b>		<b>4.178,35</b>		<b>31.874,74</b>

**Município : CAMAQUA**

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	394	391	0,76						
Valor sem complemento				436.020,77	0,00	83.682,98	0,00	519.703,75	
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				436.020,77		83.682,98		519.703,75	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				436.020,77	0,00	83.682,98	0,00	519.703,75	
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	<b>394</b>	<b>391</b>	<b>0,76</b>	<b>436.020,77</b>		<b>83.682,98</b>		<b>519.703,75</b>	

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.602,00	0,00	323,58	0,00	2.925,58
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				2.602,00		323,58		2.925,58
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				2.602,00	0,00	323,58	0,00	2.925,58
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	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>2.602,00</b>		<b>323,58</b>		<b>2.925,58</b>

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	65	65	0,00					
Valor sem complemento				30.176,29	0,00	4.046,76	0,00	34.223,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.176,29		4.046,76		34.223,05

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				30.176,29	0,00	4.046,76	0,00	34.223,05
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>0,00</b>	<b>30.176,29</b>		<b>4.046,76</b>		<b>34.223,05</b>

**Município : CAMPINAS DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	31	31	0,00					
Valor sem complemento				14.366,80	0,00	1.714,85	0,00	16.081,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>14.366,80</b>		<b>1.714,85</b>		<b>16.081,65</b>
<b>Total do Município</b>				<b>14.366,80</b>	<b>0,00</b>	<b>1.714,85</b>	<b>0,00</b>	<b>16.081,65</b>
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
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>0,00</b>	<b>14.366,80</b>		<b>1.714,85</b>		<b>16.081,65</b>

**Município : CAMPO NOVO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	18	18	0,00					
Valor sem complemento				4.898,92	0,00	770,50	0,00	5.669,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.898,92</b>		<b>770,50</b>		<b>5.669,42</b>
<b>Total do Município</b>				<b>4.898,92</b>	<b>0,00</b>	<b>770,50</b>	<b>0,00</b>	<b>5.669,42</b>
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
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0,00</b>	<b>4.898,92</b>		<b>770,50</b>		<b>5.669,42</b>

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	65	65	0,00					
Valor sem complemento				31.340,94	0,00	3.667,73	0,00	35.008,67
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				31.340,94		3.667,73		35.008,67
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				31.340,94	0,00	3.667,73	0,00	35.008,67
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	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>0,00</b>	<b>31.340,94</b>		<b>3.667,73</b>		<b>35.008,67</b>

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	222	222	0,00					
Valor sem complemento				292.317,36	0,00	58.785,81	0,00	351.103,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				292.317,36		58.785,81		351.103,17
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				292.317,36	0,00	58.785,81	0,00	351.103,17
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>222</b>	<b>222</b>	<b>0,00</b>	<b>292.317,36</b>		<b>58.785,81</b>		<b>351.103,17</b>

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA	467	456	2,36						
Valor sem complemento				394.700,85	0,00	108.661,33	0,00	503.362,18	
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				394.700,85		108.661,33		503.362,18	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				394.700,85	0,00	108.661,33	0,00	503.362,18	
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	<b>467</b>	<b>456</b>	<b>2,36</b>	<b>394.700,85</b>		<b>108.661,33</b>		<b>503.362,18</b>	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				31.019,50	0,00	17.743,07	0,00	48.762,57
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				31.019,50		17.743,07		48.762,57
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				31.019,50	0,00	17.743,07	0,00	48.762,57
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	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>0,00</b>	<b>31.019,50</b>		<b>17.743,07</b>		<b>48.762,57</b>

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	62	62	0,00					
Valor sem complemento				35.890,19	0,00	3.998,23	0,00	39.888,42
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				35.890,19		3.998,23		39.888,42

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				35.890,19	0,00	3.998,23	0,00	39.888,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>0,00</b>	<b>35.890,19</b>		<b>3.998,23</b>		<b>39.888,42</b>

**Município : CHAPADA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	23	23	0,00					
Valor sem complemento				10.580,93	0,00	1.295,95	0,00	11.876,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>10.580,93</b>		<b>1.295,95</b>		<b>11.876,88</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				10.580,93	0,00	1.295,95	0,00	11.876,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0,00</b>	<b>10.580,93</b>		<b>1.295,95</b>		<b>11.876,88</b>

**Município : CHARQUEADAS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	145	144	0,69					
Valor sem complemento				159.554,84	0,00	31.027,04	0,00	190.581,88
Complemento Federal				84.519,70	0,00	22.651,90	0,00	107.171,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>244.074,54</b>		<b>53.678,94</b>		<b>297.753,48</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				159.554,84	0,00	31.027,04	0,00	190.581,88
Complemento federal				84.519,70	0,00	22.651,90	0,00	107.171,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>144</b>	<b>0,69</b>	<b>244.074,54</b>		<b>53.678,94</b>		<b>297.753,48</b>

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	24	24	0,00					
Valor sem complemento				7.935,63	0,00	1.206,37	0,00	9.142,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.935,63		1.206,37		9.142,00
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.935,63	0,00	1.206,37	0,00	9.142,00
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	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0,00</b>	<b>7.935,63</b>		<b>1.206,37</b>		<b>9.142,00</b>

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	26	26	0,00					
Valor sem complemento				10.164,70	0,00	1.514,18	0,00	11.678,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.164,70		1.514,18		11.678,88
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				10.164,70	0,00	1.514,18	0,00	11.678,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>0,00</b>	<b>10.164,70</b>		<b>1.514,18</b>		<b>11.678,88</b>

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	58	57	1,72						
Valor sem complemento				29.790,32	0,00	4.462,63	0,00	34.252,95	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				29.790,32		4.462,63		34.252,95	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				29.790,32	0,00	4.462,63	0,00	34.252,95	
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	<b>58</b>	<b>57</b>	<b>1,72</b>	<b>29.790,32</b>		<b>4.462,63</b>		<b>34.252,95</b>	

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				12.555,54	0,00	1.832,68	0,00	14.388,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.555,54		1.832,68		14.388,22
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				12.555,54	0,00	1.832,68	0,00	14.388,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>0,00</b>	<b>12.555,54</b>		<b>1.832,68</b>		<b>14.388,22</b>

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	108	105	2,78					
Valor sem complemento				62.867,98	0,00	11.215,39	0,00	74.083,37
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				62.867,98		11.215,39		74.083,37

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				62.867,98	0,00	11.215,39	0,00	74.083,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>105</b>	<b>2,78</b>	<b>62.867,98</b>		<b>11.215,39</b>		<b>74.083,37</b>

**Município : CRUZ ALTA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	582	580	0,34					
Valor sem complemento				1.142.645,63	0,00	287.523,68	0,00	1.430.169,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>1.142.645,63</b>		<b>287.523,68</b>		<b>1.430.169,31</b>
<b>Total do Município</b>				<b>1.142.645,63</b>	<b>0,00</b>	<b>287.523,68</b>	<b>0,00</b>	<b>1.430.169,31</b>
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
<b>Total</b>	<b>582</b>	<b>580</b>	<b>0,34</b>	<b>1.142.645,63</b>		<b>287.523,68</b>		<b>1.430.169,31</b>

**Município : DAVID CANABARRO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	39	39	0,00					
Valor sem complemento				5.951,42	0,00	2.074,01	0,00	8.025,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>5.951,42</b>		<b>2.074,01</b>		<b>8.025,43</b>
<b>Total do Município</b>				<b>5.951,42</b>	<b>0,00</b>	<b>2.074,01</b>	<b>0,00</b>	<b>8.025,43</b>
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
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>0,00</b>	<b>5.951,42</b>		<b>2.074,01</b>		<b>8.025,43</b>

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	136	132	2,94					
Valor sem complemento				66.535,56	0,00	22.902,17	0,00	89.437,73
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				66.535,56		22.902,17		89.437,73
<b>Total do Município</b>				66.535,56	0,00	22.902,17	0,00	89.437,73
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	<b>136</b>	<b>132</b>	<b>2,94</b>	<b>66.535,56</b>		<b>22.902,17</b>		<b>89.437,73</b>

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	45	45	0,00					
Valor sem complemento				27.513,29	0,00	2.696,44	0,00	30.209,73
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				27.513,29		2.696,44		30.209,73
<b>Total do Município</b>				27.513,29	0,00	2.696,44	0,00	30.209,73
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	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>0,00</b>	<b>27.513,29</b>		<b>2.696,44</b>		<b>30.209,73</b>

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		182	177	2,75					
	Valor sem complemento				93.699,55	0,00	20.200,08	0,00	113.899,63
	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				93.699,55		20.200,08		113.899,63
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				93.699,55	0,00	20.200,08	0,00	113.899,63
	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	<b>182</b>	<b>177</b>	<b>2,75</b>	<b>93.699,55</b>		<b>20.200,08</b>		<b>113.899,63</b>

## Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA								
	216	216	0,00					
				99.629,14	0,00	36.915,29	0,00	136.544,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				99.629,14		36.915,29		136.544,43
<b>Total do Município</b>				99.629,14	0,00	36.915,29	0,00	136.544,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>216</b>	<b>216</b>	<b>0,00</b>	<b>99.629,14</b>		<b>36.915,29</b>		<b>136.544,43</b>

## Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249472 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ERECHIM								
	1	1	0,00					
				2.235,00	0,00	1.075,00	0,00	3.310,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.235,00		1.075,00		3.310,00

2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1214	1182	2,64						
Valor sem complemento				1.526.840,34	0,00	414.995,75	0,00	1.941.836,09	
Complemento Federal				8.893,86	0,00	3.247,32	0,00	12.141,18	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				1.535.734,20		418.243,07		1.953.977,27	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				1.529.075,34	0,00	416.070,75	0,00	1.945.146,09	
Complemento federal				8.893,86	0,00	3.247,32	0,00	12.141,18	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>1215</b>	<b>1183</b>	<b>2,63</b>	<b>1.537.969,20</b>		<b>419.318,07</b>		<b>1.957.287,27</b>	

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				7.428,29	0,00	738,33	0,00	8.166,62
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				7.428,29		738,33		8.166,62
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.428,29	0,00	738,33	0,00	8.166,62
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	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>7.428,29</b>		<b>738,33</b>		<b>8.166,62</b>

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	134	131	2,24					
Valor sem complemento				61.409,85	0,00	17.992,42	0,00	79.402,27
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				61.409,85		17.992,42		79.402,27

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				61.409,85	0,00	17.992,42	0,00	79.402,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>131</b>	<b>2,24</b>	<b>61.409,85</b>		<b>17.992,42</b>		<b>79.402,27</b>

**Município : ESTANCIA VELHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	194	194	0,00					
Valor sem complemento				85.463,18	0,00	16.857,11	0,00	102.320,29
Complemento Federal				14.252,58	0,00	5.926,48	0,00	20.179,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>99.715,76</b>		<b>22.783,59</b>		<b>122.499,35</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				85.463,18	0,00	16.857,11	0,00	102.320,29
Complemento federal				14.252,58	0,00	5.926,48	0,00	20.179,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>194</b>	<b>0,00</b>	<b>99.715,76</b>		<b>22.783,59</b>		<b>122.499,35</b>

**Município : FAXINAL DO SOTURNO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	265	260	1,89					
Valor sem complemento				670.024,62	0,00	147.300,39	0,00	817.325,01
Complemento Federal				136.554,30	0,00	52.174,87	0,00	188.729,17
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>806.578,92</b>		<b>199.475,26</b>		<b>1.006.054,18</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				670.024,62	0,00	147.300,39	0,00	817.325,01
Complemento federal				136.554,30	0,00	52.174,87	0,00	188.729,17
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>260</b>	<b>1,89</b>	<b>806.578,92</b>		<b>199.475,26</b>		<b>1.006.054,18</b>

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.264,31	0,00	396,69	0,00	3.661,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.264,31		396,69		3.661,00
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				3.264,31	0,00	396,69	0,00	3.661,00
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	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>3.264,31</b>		<b>396,69</b>		<b>3.661,00</b>

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	240	239	0,42					
Valor sem complemento				184.300,48	0,00	51.205,26	0,00	235.505,74
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				184.300,48		51.205,26		235.505,74
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				184.300,48	0,00	51.205,26	0,00	235.505,74
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	<b>240</b>	<b>239</b>	<b>0,42</b>	<b>184.300,48</b>		<b>51.205,26</b>		<b>235.505,74</b>

Município : GAURAMA

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

2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	19	19	0,00	9.189,30	0,00	1.069,88	0,00	10.259,18
Valor sem complemento				9.189,30	0,00	1.069,88	0,00	10.259,18
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				9.189,30		1.069,88		10.259,18
<b>Total do Município</b>				9.189,30	0,00	1.069,88	0,00	10.259,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>0,00</b>	<b>9.189,30</b>		<b>1.069,88</b>		<b>10.259,18</b>

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	207	207	0,00					
Valor sem complemento				85.627,99	0,00	26.920,24	0,00	112.548,23
Complemento Federal				2.388,82	0,00	1.219,17	0,00	3.607,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				88.016,81		28.139,41		116.156,22
<b>Total do Município</b>				85.627,99	0,00	26.920,24	0,00	112.548,23
Valor sem complemento				2.388,82	0,00	1.219,17	0,00	3.607,99
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	<b>207</b>	<b>207</b>	<b>0,00</b>	<b>88.016,81</b>		<b>28.139,41</b>		<b>116.156,22</b>

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	505	499	1,19					
Valor sem complemento				1.170.649,69	0,00	240.124,45	0,00	1.410.774,14
Complemento Federal				15.321,48	0,00	9.996,30	0,00	25.317,78
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.185.971,17		250.120,75		1.436.091,92

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				1.170.649,69	0,00	240.124,45	0,00	1.410.774,14
	Complemento federal				15.321,48	0,00	9.996,30	0,00	25.317,78
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>505</b>	<b>499</b>	<b>1,19</b>	<b>1.185.971,17</b>		<b>250.120,75</b>		<b>1.436.091,92</b>

**Município : GUARANI DAS MISSOES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	57	56	1,75					
Valor sem complemento				32.354,19	0,00	3.924,81	0,00	36.279,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>32.354,19</b>		<b>3.924,81</b>		<b>36.279,00</b>
<b>Total do Município</b>				<b>32.354,19</b>	<b>0,00</b>	<b>3.924,81</b>	<b>0,00</b>	<b>36.279,00</b>
Valor sem complemento				32.354,19	0,00	3.924,81	0,00	36.279,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>56</b>	<b>1,75</b>	<b>32.354,19</b>		<b>3.924,81</b>		<b>36.279,00</b>

**Município : HORIZONTINA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	150	148	1,33					
Valor sem complemento				73.424,76	0,00	16.762,90	0,00	90.187,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>73.424,76</b>		<b>16.762,90</b>		<b>90.187,66</b>
<b>Total do Município</b>				<b>73.424,76</b>	<b>0,00</b>	<b>16.762,90</b>	<b>0,00</b>	<b>90.187,66</b>
Valor sem complemento				73.424,76	0,00	16.762,90	0,00	90.187,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>148</b>	<b>1,33</b>	<b>73.424,76</b>		<b>16.762,90</b>		<b>90.187,66</b>

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2265893 - HOSPITAL ADESCO	23	23	0,00	Valor sem complemento	5.042,11	0,00	841,80	0,00	5.883,91
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				5.042,11		841,80		5.883,91	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	5.042,11	0,00	841,80	0,00	5.883,91
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0,00</b>	Total	<b>5.042,11</b>		<b>841,80</b>		<b>5.883,91</b>

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	102	102	0,00	Valor sem complemento	41.719,53	0,00	9.622,39	0,00	51.341,92
Complemento Federal				2.876,44	0,00	1.180,68	0,00	4.057,12	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				44.595,97		10.803,07		55.399,04	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	41.719,53	0,00	9.622,39	0,00	51.341,92
				Complemento federal	2.876,44	0,00	1.180,68	0,00	4.057,12
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>102</b>	<b>102</b>	<b>0,00</b>	Total	<b>44.595,97</b>		<b>10.803,07</b>		<b>55.399,04</b>

Município : IGREJINHA

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

2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	598	598	0,00	386.701,43	0,00	159.192,89	0,00	545.894,32
Valor sem complemento				386.701,43	0,00	159.192,89	0,00	545.894,32
Complemento Federal				267.550,03	0,00	127.366,62	0,00	394.916,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				654.251,46		286.559,51		940.810,97
<b>Total do Município</b>				386.701,43	0,00	159.192,89	0,00	545.894,32
Valor sem complemento				386.701,43	0,00	159.192,89	0,00	545.894,32
Complemento federal				267.550,03	0,00	127.366,62	0,00	394.916,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>598</b>	<b>598</b>	<b>0,00</b>	<b>654.251,46</b>		<b>286.559,51</b>		<b>940.810,97</b>

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	150	150	0,00	202.844,58	0,00	39.025,51	0,00	241.870,09
Valor sem complemento				202.844,58	0,00	39.025,51	0,00	241.870,09
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				202.844,58		39.025,51		241.870,09
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	967	951	1,65	2.711.575,66	0,00	838.208,64	0,00	3.549.784,30
Valor sem complemento				2.711.575,66	0,00	838.208,64	0,00	3.549.784,30
Complemento Federal				2.965,44	0,00	2.993,15	0,00	5.958,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.714.541,10		841.201,79		3.555.742,89
<b>Total do Município</b>				2.914.420,24	0,00	877.234,15	0,00	3.791.654,39
Valor sem complemento				2.914.420,24	0,00	877.234,15	0,00	3.791.654,39
Complemento federal				2.965,44	0,00	2.993,15	0,00	5.958,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>1117</b>	<b>1101</b>	<b>1,43</b>	<b>2.917.385,68</b>		<b>880.227,30</b>		<b>3.797.612,98</b>

Município : IRAI

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

2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		70	70	0,00					
	Valor sem complemento				36.697,29	0,00	5.616,83	0,00	42.314,12
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>				<b>36.697,29</b>		<b>5.616,83</b>		<b>42.314,12</b>
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				36.697,29	0,00	5.616,83	0,00	42.314,12
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>70</b>	<b>0,00</b>	<b>36.697,29</b>		<b>5.616,83</b>		<b>42.314,12</b>

## Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI								
	237	237	0,00					
				136.899,10	0,00	26.727,27	0,00	163.626,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>136.899,10</b>		<b>26.727,27</b>		<b>163.626,37</b>
<b>Total do Município</b>				136.899,10	0,00	26.727,27	0,00	163.626,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>237</b>	<b>237</b>	<b>0,00</b>	<b>136.899,10</b>		<b>26.727,27</b>		<b>163.626,37</b>

## Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA								
	11	11	0,00					
				4.408,43	0,00	377,11	0,00	4.785,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>4.408,43</b>		<b>377,11</b>		<b>4.785,54</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				4.408,43	0,00	377,11	0,00	4.785,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>4.408,43</b>		<b>377,11</b>		<b>4.785,54</b>

**Município : IVOTI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	115	113	1,74					
Valor sem complemento				43.108,45	0,00	12.055,22	0,00	55.163,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>43.108,45</b>		<b>12.055,22</b>		<b>55.163,67</b>
<b>Total do Município</b>				<b>43.108,45</b>	<b>0,00</b>	<b>12.055,22</b>	<b>0,00</b>	<b>55.163,67</b>
Valor sem complemento				43.108,45	0,00	12.055,22	0,00	55.163,67
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>113</b>	<b>1,74</b>	<b>43.108,45</b>		<b>12.055,22</b>		<b>55.163,67</b>

**Município : JABOTICABA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	45	44	2,22					
Valor sem complemento				26.517,50	0,00	4.246,80	0,00	30.764,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>26.517,50</b>		<b>4.246,80</b>		<b>30.764,30</b>
<b>Total do Município</b>				<b>26.517,50</b>	<b>0,00</b>	<b>4.246,80</b>	<b>0,00</b>	<b>30.764,30</b>
Valor sem complemento				26.517,50	0,00	4.246,80	0,00	30.764,30
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>2,22</b>	<b>26.517,50</b>		<b>4.246,80</b>		<b>30.764,30</b>

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	136	135	0,74					
Valor sem complemento				61.143,78	0,00	21.697,08	0,00	82.840,86
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				61.143,78		21.697,08		82.840,86
<b>Total do Município</b>				61.143,78	0,00	21.697,08	0,00	82.840,86
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	<b>136</b>	<b>135</b>	<b>0,74</b>	<b>61.143,78</b>		<b>21.697,08</b>		<b>82.840,86</b>

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	65	65	0,00					
Valor sem complemento				58.149,70	0,00	6.350,03	0,00	64.499,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.149,70		6.350,03		64.499,73
<b>Total do Município</b>				58.149,70	0,00	6.350,03	0,00	64.499,73
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	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>0,00</b>	<b>58.149,70</b>		<b>6.350,03</b>		<b>64.499,73</b>

Município : JULIO DE CASTILHOS

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

2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	52	52	0,00	23.264,63	0,00	3.314,58	0,00	26.579,21
Valor sem complemento				23.264,63	0,00	3.314,58	0,00	26.579,21
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				23.264,63		3.314,58		26.579,21
<b>Total do Município</b>				23.264,63	0,00	3.314,58	0,00	26.579,21
Valor sem complemento				23.264,63	0,00	3.314,58	0,00	26.579,21
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	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>0,00</b>	<b>23.264,63</b>		<b>3.314,58</b>		<b>26.579,21</b>

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	149	148	0,67	67.250,10	0,00	20.304,96	0,00	87.555,06
Valor sem complemento				67.250,10	0,00	20.304,96	0,00	87.555,06
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				67.250,10		20.304,96		87.555,06
<b>Total do Município</b>				67.250,10	0,00	20.304,96	0,00	87.555,06
Valor sem complemento				67.250,10	0,00	20.304,96	0,00	87.555,06
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	<b>149</b>	<b>148</b>	<b>0,67</b>	<b>67.250,10</b>		<b>20.304,96</b>		<b>87.555,06</b>

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	21	20	4,76	3.452,42	0,00	485,13	0,00	3.937,55
Valor sem complemento				3.452,42	0,00	485,13	0,00	3.937,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.452,42		485,13		3.937,55

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				3.452,42	0,00	485,13	0,00	3.937,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>4,76</b>	<b>3.452,42</b>		<b>485,13</b>		<b>3.937,55</b>

**Município : MARAU**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	172	150	12,79					
Valor sem complemento				132.794,89	0,00	34.304,39	0,00	167.099,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>132.794,89</b>		<b>34.304,39</b>		<b>167.099,28</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				132.794,89	0,00	34.304,39	0,00	167.099,28
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>172</b>	<b>150</b>	<b>12,79</b>	<b>132.794,89</b>		<b>34.304,39</b>		<b>167.099,28</b>

**Município : MARCELINO RAMOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	35	34	2,86					
Valor sem complemento				14.697,74	0,00	2.183,95	0,00	16.881,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>14.697,74</b>		<b>2.183,95</b>		<b>16.881,69</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				14.697,74	0,00	2.183,95	0,00	16.881,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>34</b>	<b>2,86</b>	<b>14.697,74</b>		<b>2.183,95</b>		<b>16.881,69</b>

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	22	22	0,00					
Valor sem complemento				6.625,03	0,00	1.076,46	0,00	7.701,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.625,03		1.076,46		7.701,49
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				6.625,03	0,00	1.076,46	0,00	7.701,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0,00</b>	<b>6.625,03</b>		<b>1.076,46</b>		<b>7.701,49</b>

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	35	35	0,00					
Valor sem complemento				12.883,19	0,00	2.121,57	0,00	15.004,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.883,19		2.121,57		15.004,76
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				12.883,19	0,00	2.121,57	0,00	15.004,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>0,00</b>	<b>12.883,19</b>		<b>2.121,57</b>		<b>15.004,76</b>

Município : MONTENEGRO

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

2257556 - HM REGIONAL	318	315	0,94	462.670,19	0,00	65.789,02	0,00	528.459,21
Valor sem complemento				462.670,19	0,00	65.789,02	0,00	528.459,21
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				462.670,19		65.789,02		528.459,21
<b>Total do Município</b>				462.670,19	0,00	65.789,02	0,00	528.459,21
Valor sem complemento				462.670,19	0,00	65.789,02	0,00	528.459,21
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	<b>318</b>	<b>315</b>	<b>0,94</b>	<b>462.670,19</b>		<b>65.789,02</b>		<b>528.459,21</b>

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	10	8	20,00					
Valor sem complemento				2.849,56	0,00	416,71	0,00	3.266,27
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				2.849,56		416,71		3.266,27
<b>Total do Município</b>				2.849,56	0,00	416,71	0,00	3.266,27
Valor sem complemento				2.849,56	0,00	416,71	0,00	3.266,27
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	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>20,00</b>	<b>2.849,56</b>		<b>416,71</b>		<b>3.266,27</b>

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	231	203	12,12					
Valor sem complemento				67.541,16	0,00	34.436,34	0,00	101.977,50
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				67.541,16		34.436,34		101.977,50

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				67.541,16	0,00	34.436,34	0,00	101.977,50
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>231</b>	<b>203</b>	<b>12,12</b>	<b>67.541,16</b>		<b>34.436,34</b>		<b>101.977,50</b>

**Município : NONOAI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	223	220	1,35					
Valor sem complemento				117.112,56	0,00	28.978,24	0,00	146.090,80
Complemento Federal				3.949,31	0,00	1.370,67	0,00	5.319,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>121.061,87</b>		<b>30.348,91</b>		<b>151.410,78</b>
<b>Total do Município</b>	<b>223</b>	<b>220</b>	<b>1,35</b>	<b>117.112,56</b>	<b>0,00</b>	<b>28.978,24</b>	<b>0,00</b>	<b>146.090,80</b>
Valor sem complemento				117.112,56	0,00	28.978,24	0,00	146.090,80
Complemento federal				3.949,31	0,00	1.370,67	0,00	5.319,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>223</b>	<b>220</b>	<b>1,35</b>	<b>121.061,87</b>		<b>30.348,91</b>		<b>151.410,78</b>

**Município : NOVA PALMA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	101	101	0,00					
Valor sem complemento				54.479,80	0,00	13.941,34	0,00	68.421,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>54.479,80</b>		<b>13.941,34</b>		<b>68.421,14</b>
<b>Total do Município</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>0,00</b>	<b>54.479,80</b>	<b>0,00</b>	<b>13.941,34</b>	<b>0,00</b>	<b>68.421,14</b>
Valor sem complemento				54.479,80	0,00	13.941,34	0,00	68.421,14
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>0,00</b>	<b>54.479,80</b>		<b>13.941,34</b>		<b>68.421,14</b>

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	429	409	4,66					
Valor sem complemento				368.366,76	0,00	86.276,25	0,00	454.643,01
Complemento Federal				66.003,05	0,00	27.103,51	0,00	93.106,56
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				434.369,81		113.379,76		547.749,57
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				368.366,76	0,00	86.276,25	0,00	454.643,01
Complemento federal				66.003,05	0,00	27.103,51	0,00	93.106,56
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>429</b>	<b>409</b>	<b>4,66</b>	<b>434.369,81</b>		<b>113.379,76</b>		<b>547.749,57</b>

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				23.556,15	0,00	3.792,75	0,00	27.348,90
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				23.556,15		3.792,75		27.348,90
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				23.556,15	0,00	3.792,75	0,00	27.348,90
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	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>0,00</b>	<b>23.556,15</b>		<b>3.792,75</b>		<b>27.348,90</b>

Município : PALMARES DO SUL

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

2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	47	46	2,13	16.991,31	0,00	2.645,30	0,00	19.636,61
Valor sem complemento				16.991,31	0,00	2.645,30	0,00	19.636,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.991,31		2.645,30		19.636,61
<b>Total do Município</b>				16.991,31	0,00	2.645,30	0,00	19.636,61
Valor sem complemento				16.991,31	0,00	2.645,30	0,00	19.636,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>2,13</b>	<b>16.991,31</b>		<b>2.645,30</b>		<b>19.636,61</b>

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	295	287	2,71					
Valor sem complemento				263.925,33	0,00	68.921,69	0,00	332.847,02
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				263.925,33		68.921,69		332.847,02
<b>Total do Município</b>				263.925,33	0,00	68.921,69	0,00	332.847,02
Valor sem complemento				263.925,33	0,00	68.921,69	0,00	332.847,02
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	<b>295</b>	<b>287</b>	<b>2,71</b>	<b>263.925,33</b>		<b>68.921,69</b>		<b>332.847,02</b>

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	81	81	0,00					
Valor sem complemento				53.982,07	0,00	6.575,24	0,00	60.557,31
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				53.982,07		6.575,24		60.557,31

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				53.982,07	0,00	6.575,24	0,00	60.557,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>81</b>	<b>0,00</b>	<b>53.982,07</b>		<b>6.575,24</b>		<b>60.557,31</b>

**Município : PARAISO DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	42	42	0,00					
Valor sem complemento				16.256,20	0,00	2.179,72	0,00	18.435,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>16.256,20</b>		<b>2.179,72</b>		<b>18.435,92</b>
<b>Total do Município</b>				<b>16.256,20</b>	<b>0,00</b>	<b>2.179,72</b>	<b>0,00</b>	<b>18.435,92</b>
Valor sem complemento				16.256,20	0,00	2.179,72	0,00	18.435,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>0,00</b>	<b>16.256,20</b>		<b>2.179,72</b>		<b>18.435,92</b>

**Município : PAROBE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	1329	1327	0,15					
Valor sem complemento				2.493.783,41	0,00	538.649,25	0,00	3.032.432,66
Complemento Federal				643.436,24	0,00	420.909,17	0,00	1.064.345,41
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>3.137.219,65</b>		<b>959.558,42</b>		<b>4.096.778,07</b>
<b>Total do Município</b>				<b>2.493.783,41</b>	<b>0,00</b>	<b>538.649,25</b>	<b>0,00</b>	<b>3.032.432,66</b>
Valor sem complemento				2.493.783,41	0,00	538.649,25	0,00	3.032.432,66
Complemento federal				643.436,24	0,00	420.909,17	0,00	1.064.345,41
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1329</b>	<b>1327</b>	<b>0,15</b>	<b>3.137.219,65</b>		<b>959.558,42</b>		<b>4.096.778,07</b>

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	68	68	0,00					
Valor sem complemento				187.892,43	0,00	53.613,33	0,00	241.505,76
Complemento Federal				122.905,09	0,00	33.423,45	0,00	156.328,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				310.797,52		87.036,78		397.834,30
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1274	1260	1,10					
Valor sem complemento				3.224.169,14	0,00	698.057,34	0,00	3.922.226,48
Complemento Federal				834.232,91	0,00	384.441,78	0,00	1.218.674,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.058.402,05		1.082.499,12		5.140.901,17
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1786	1713	4,09					
Valor sem complemento				5.009.070,85	0,00	1.115.011,11	0,00	6.124.081,96
Complemento Federal				832.192,04	0,00	335.128,96	0,00	1.167.321,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.841.262,89		1.450.140,07		7.291.402,96
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	84	84	0,00					
Valor sem complemento				46.257,41	0,00	5.365,18	0,00	51.622,59
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				46.257,41		5.365,18		51.622,59
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	64	64	0,00					
Valor sem complemento				104.413,66	0,00	14.141,33	0,00	118.554,99
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				104.413,66		14.141,33		118.554,99
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.571.803,49	0,00	1.886.188,29	0,00	10.457.991,78
Complemento federal				1.789.330,04	0,00	752.994,19	0,00	2.542.324,23
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>3276</b>	<b>3189</b>	<b>2,66</b>	<b>10.361.133,53</b>		<b>2.639.182,48</b>		<b>13.000.316,01</b>

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				24.659,13	0,00	2.648,80	0,00	27.307,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.659,13		2.648,80		27.307,93
<b>Total do Município</b>				24.659,13	0,00	2.648,80	0,00	27.307,93
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	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>0,00</b>	<b>24.659,13</b>		<b>2.648,80</b>		<b>27.307,93</b>

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	12	11	8,33					
Valor sem complemento				1.737,68	0,00	228,16	0,00	1.965,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.737,68		228,16		1.965,84
<b>Total do Município</b>				1.737,68	0,00	228,16	0,00	1.965,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>8,33</b>	<b>1.737,68</b>		<b>228,16</b>		<b>1.965,84</b>

Município : PINHAL GRANDE

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

2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		6	5	16,67					
	Valor sem complemento				2.110,81	0,00	327,41	0,00	2.438,22
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.110,81		327,41		2.438,22
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				2.110,81	0,00	327,41	0,00	2.438,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>16,67</b>	<b>2.110,81</b>		<b>327,41</b>		<b>2.438,22</b>

## Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	18	18	0,00					
				7.281,76	0,00	808,03	0,00	8.089,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				7.281,76		808,03		8.089,79
<b>Total do Município</b>				7.281,76	0,00	808,03	0,00	8.089,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0,00</b>	<b>7.281,76</b>		<b>808,03</b>		<b>8.089,79</b>

## Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	202	202	0,00					
				67.473,21	0,00	34.034,65	0,00	101.507,86
				13.265,61	0,00	29.241,87	0,00	42.507,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				80.738,82		63.276,52		144.015,34

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				67.473,21	0,00	34.034,65	0,00	101.507,86
	Complemento federal				13.265,61	0,00	29.241,87	0,00	42.507,48
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>202</b>	<b>0,00</b>	<b>80.738,82</b>		<b>63.276,52</b>		<b>144.015,34</b>

**Município : PLANALTO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	77	77	0,00					
Valor sem complemento				19.051,67	0,00	5.431,26	0,00	24.482,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>19.051,67</b>		<b>5.431,26</b>		<b>24.482,93</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				19.051,67	0,00	5.431,26	0,00	24.482,93
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>77</b>	<b>0,00</b>	<b>19.051,67</b>		<b>5.431,26</b>		<b>24.482,93</b>

**Município : PORTAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	259	258	0,39					
Valor sem complemento				195.725,05	0,00	61.709,41	0,00	257.434,46
Complemento Federal				82.870,34	0,00	22.376,69	0,00	105.247,03
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>278.595,39</b>		<b>84.086,10</b>		<b>362.681,49</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				195.725,05	0,00	61.709,41	0,00	257.434,46
Complemento federal				82.870,34	0,00	22.376,69	0,00	105.247,03
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>258</b>	<b>0,39</b>	<b>278.595,39</b>		<b>84.086,10</b>		<b>362.681,49</b>

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	42	41	2,38					
Valor sem complemento				13.792,93	0,00	1.498,04	0,00	15.290,97
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				13.792,93		1.498,04		15.290,97
<b>Total do Município</b>				13.792,93	0,00	1.498,04	0,00	15.290,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>2,38</b>	<b>13.792,93</b>		<b>1.498,04</b>		<b>15.290,97</b>

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	48	48	0,00					
Valor sem complemento				27.634,19	0,00	3.533,33	0,00	31.167,52
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				27.634,19		3.533,33		31.167,52
<b>Total do Município</b>				27.634,19	0,00	3.533,33	0,00	31.167,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>0,00</b>	<b>27.634,19</b>		<b>3.533,33</b>		<b>31.167,52</b>

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

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

2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	14	14	0,00	6.916,64	0,00	1.027,17	0,00	7.943,81
Valor sem complemento				6.916,64	0,00	1.027,17	0,00	7.943,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.916,64		1.027,17		7.943,81
<b>Total do Município</b>				6.916,64	0,00	1.027,17	0,00	7.943,81
Valor sem complemento				6.916,64	0,00	1.027,17	0,00	7.943,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0,00</b>	<b>6.916,64</b>		<b>1.027,17</b>		<b>7.943,81</b>

## Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	567	553	2,47					
Valor sem complemento				774.949,32	0,00	219.787,57	0,00	994.736,89
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				774.949,32		219.787,57		994.736,89
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	608	603	0,82					
Valor sem complemento				795.637,63	0,00	182.858,75	0,00	978.496,38
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				795.637,63		182.858,75		978.496,38
<b>Total do Município</b>				1.570.586,95	0,00	402.646,32	0,00	1.973.233,27
Valor sem complemento				1.570.586,95	0,00	402.646,32	0,00	1.973.233,27
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	<b>1175</b>	<b>1156</b>	<b>1,62</b>	<b>1.570.586,95</b>		<b>402.646,32</b>		<b>1.973.233,27</b>

## Município : RIO PARDO

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

2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	361	340	5,82					
Valor sem complemento				258.952,95	0,00	66.163,42	0,00	325.116,37
Complemento Federal				16.488,53	0,00	10.042,58	0,00	26.531,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				275.441,48		76.206,00		351.647,48
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				258.952,95	0,00	66.163,42	0,00	325.116,37
Complemento federal				16.488,53	0,00	10.042,58	0,00	26.531,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>361</b>	<b>340</b>	<b>5,82</b>	<b>275.441,48</b>		<b>76.206,00</b>		<b>351.647,48</b>

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	13	13	0,00					
Valor sem complemento				4.962,19	0,00	741,98	0,00	5.704,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.962,19		741,98		5.704,17
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.962,19	0,00	741,98	0,00	5.704,17
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0,00</b>	<b>4.962,19</b>		<b>741,98</b>		<b>5.704,17</b>

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	266	262	1,50					
Valor sem complemento				142.305,79	0,00	46.374,38	0,00	188.680,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				142.305,79		46.374,38		188.680,17

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				142.305,79	0,00	46.374,38	0,00	188.680,17
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>266</b>	<b>262</b>	<b>1,50</b>	<b>142.305,79</b>		<b>46.374,38</b>		<b>188.680,17</b>

**Município : ROLANTE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	243	241	0,82					
Valor sem complemento				156.140,47	0,00	46.682,71	0,00	202.823,18
Complemento Federal				66.383,91	0,00	31.252,53	0,00	97.636,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>222.524,38</b>		<b>77.935,24</b>		<b>300.459,62</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				156.140,47	0,00	46.682,71	0,00	202.823,18
Complemento federal				66.383,91	0,00	31.252,53	0,00	97.636,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>241</b>	<b>0,82</b>	<b>222.524,38</b>		<b>77.935,24</b>		<b>300.459,62</b>

**Município : RONDA ALTA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	120	120	0,00					
Valor sem complemento				168.369,87	0,00	28.936,73	0,00	197.306,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>168.369,87</b>		<b>28.936,73</b>		<b>197.306,60</b>
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	78	73	6,41					
Valor sem complemento				23.920,99	0,00	6.398,25	0,00	30.319,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>23.920,99</b>		<b>6.398,25</b>		<b>30.319,24</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				192.290,86	0,00	35.334,98	0,00	227.625,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>193</b>	<b>2,53</b>	<b>192.290,86</b>		<b>35.334,98</b>		<b>227.625,84</b>

**Município : RONDINHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	28	28	0,00					
Valor sem complemento				10.998,88	0,00	1.735,25	0,00	12.734,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>10.998,88</b>		<b>1.735,25</b>		<b>12.734,13</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				10.998,88	0,00	1.735,25	0,00	12.734,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>0,00</b>	<b>10.998,88</b>		<b>1.735,25</b>		<b>12.734,13</b>

**Município : ROQUE GONZALES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	25	25	0,00					
Valor sem complemento				11.229,21	0,00	1.348,50	0,00	12.577,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>11.229,21</b>		<b>1.348,50</b>		<b>12.577,71</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				11.229,21	0,00	1.348,50	0,00	12.577,71
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>0,00</b>	<b>11.229,21</b>		<b>1.348,50</b>		<b>12.577,71</b>

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	263	263	0,00					
Valor sem complemento				206.228,20	0,00	42.465,89	0,00	248.694,09
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				206.228,20		42.465,89		248.694,09
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				206.228,20	0,00	42.465,89	0,00	248.694,09
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	<b>263</b>	<b>263</b>	<b>0,00</b>	<b>206.228,20</b>		<b>42.465,89</b>		<b>248.694,09</b>

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	11	10	9,09					
Valor sem complemento				529,50	0,00	156,24	0,00	685,74
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				529,50		156,24		685,74
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				529,50	0,00	156,24	0,00	685,74
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	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>9,09</b>	<b>529,50</b>		<b>156,24</b>		<b>685,74</b>

Município : SALTO DO JACUI

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

2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	34	18	47,06						
Valor sem complemento				9.532,92	0,00	2.801,25	0,00	12.334,17	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				9.532,92		2.801,25		12.334,17	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				9.532,92	0,00	2.801,25	0,00	12.334,17	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>47,06</b>	<b>9.532,92</b>		<b>2.801,25</b>		<b>12.334,17</b>	

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	17	17	0,00					
Valor sem complemento				8.287,12	0,00	939,10	0,00	9.226,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.287,12		939,10		9.226,22
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.287,12	0,00	939,10	0,00	9.226,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0,00</b>	<b>8.287,12</b>		<b>939,10</b>		<b>9.226,22</b>

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	202	202	0,00					
Valor sem complemento				166.773,59	0,00	32.688,41	0,00	199.462,00
Complemento Federal				18.626,76	0,00	10.207,50	0,00	28.834,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				185.400,35		42.895,91		228.296,26

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				166.773,59	0,00	32.688,41	0,00	199.462,00
	Complemento federal				18.626,76	0,00	10.207,50	0,00	28.834,26
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>202</b>	<b>202</b>	<b>0,00</b>	<b>185.400,35</b>		<b>42.895,91</b>		<b>228.296,26</b>

**Município : SANTA BARBARA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				16.115,36	0,00	3.864,34	0,00	19.979,70
Complemento Federal				1.785,00	0,00	965,19	0,00	2.750,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>17.900,36</b>		<b>4.829,53</b>		<b>22.729,89</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				16.115,36	0,00	3.864,34	0,00	19.979,70
Complemento federal				1.785,00	0,00	965,19	0,00	2.750,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>0,00</b>	<b>17.900,36</b>		<b>4.829,53</b>		<b>22.729,89</b>

**Município : SANTA MARIA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1509	1473	2,39					
Valor sem complemento				2.486.764,82	0,00	634.728,15	0,00	3.121.492,97
Complemento Federal				15.230,11	0,00	6.165,76	0,00	21.395,87
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>2.501.994,93</b>		<b>640.893,91</b>		<b>3.142.888,84</b>
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	475	468	1,47					
Valor sem complemento				278.312,68	0,00	96.071,32	0,00	374.384,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>278.312,68</b>		<b>96.071,32</b>		<b>374.384,00</b>

9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	346	342	1,16					
Valor sem complemento				826.087,18	0,00	252.425,78	0,00	1.078.512,96
Complemento Federal				162.181,61	0,00	176.417,22	0,00	338.598,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				988.268,79		428.843,00		1.417.111,79
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				3.591.164,68	0,00	983.225,25	0,00	4.574.389,93
Complemento federal				177.411,72	0,00	182.582,98	0,00	359.994,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>2330</b>	<b>2283</b>	<b>2,02</b>	<b>3.768.576,40</b>		<b>1.165.808,23</b>		<b>4.934.384,63</b>

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	135	127	5,93					
Valor sem complemento				52.403,26	0,00	14.032,87	0,00	66.436,13
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				52.403,26		14.032,87		66.436,13
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				52.403,26	0,00	14.032,87	0,00	66.436,13
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	<b>135</b>	<b>127</b>	<b>5,93</b>	<b>52.403,26</b>		<b>14.032,87</b>		<b>66.436,13</b>

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	455	416	8,57					
Valor sem complemento				714.407,38	0,00	175.080,54	0,00	889.487,92
Complemento Federal				127.513,92	0,00	126.243,00	0,00	253.756,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				841.921,30		301.323,54		1.143.244,84

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				714.407,38	0,00	175.080,54	0,00	889.487,92
	Complemento federal				127.513,92	0,00	126.243,00	0,00	253.756,92
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>455</b>	<b>416</b>	<b>8,57</b>	<b>841.921,30</b>		<b>301.323,54</b>		<b>1.143.244,84</b>

**Município : SANTO ANGELO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	766	764	0,26					
Valor sem complemento				1.131.762,66	0,00	292.210,92	0,00	1.423.973,58
Complemento Federal				49.740,00	0,00	24.000,00	0,00	73.740,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>1.181.502,66</b>		<b>316.210,92</b>		<b>1.497.713,58</b>
<b>Total do Município</b>	<b>766</b>	<b>764</b>	<b>0,26</b>	<b>1.181.502,66</b>		<b>316.210,92</b>		<b>1.497.713,58</b>

**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	181	179	1,10					
Valor sem complemento				171.549,24	0,00	35.901,20	0,00	207.450,44
Complemento Federal				48.929,16	0,00	14.123,44	0,00	63.052,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>220.478,40</b>		<b>50.024,64</b>		<b>270.503,04</b>
<b>Total do Município</b>	<b>181</b>	<b>179</b>	<b>1,10</b>	<b>220.478,40</b>		<b>50.024,64</b>		<b>270.503,04</b>

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	244	189	22,54					
Valor sem complemento				84.198,32	0,00	24.568,96	0,00	108.767,28
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				84.198,32		24.568,96		108.767,28
<b>Total do Município</b>				84.198,32	0,00	24.568,96	0,00	108.767,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>244</b>	<b>189</b>	<b>22,54</b>	<b>84.198,32</b>		<b>24.568,96</b>		<b>108.767,28</b>

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	132	132	0,00					
Valor sem complemento				64.772,68	0,00	19.224,03	0,00	83.996,71
Complemento Federal				13.571,47	0,00	9.422,57	0,00	22.994,04
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				78.344,15		28.646,60		106.990,75
<b>Total do Município</b>				64.772,68	0,00	19.224,03	0,00	83.996,71
Valor sem complemento				13.571,47	0,00	9.422,57	0,00	22.994,04
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	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>0,00</b>	<b>78.344,15</b>		<b>28.646,60</b>		<b>106.990,75</b>

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		97	97	0,00					
	Valor sem complemento				69.064,33	0,00	7.163,01	0,00	76.227,34
	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				69.064,33		7.163,01		76.227,34
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				69.064,33	0,00	7.163,01	0,00	76.227,34
	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	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>0,00</b>	<b>69.064,33</b>		<b>7.163,01</b>		<b>76.227,34</b>

## Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA								
	214	214	0,00					
				72.016,31	0,00	35.900,11	0,00	107.916,42
				27.311,55	0,00	45.368,40	0,00	72.679,95
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				99.327,86		81.268,51		180.596,37
<b>Total do Município</b>								
				72.016,31	0,00	35.900,11	0,00	107.916,42
				27.311,55	0,00	45.368,40	0,00	72.679,95
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>214</b>	<b>214</b>	<b>0,00</b>	<b>99.327,86</b>		<b>81.268,51</b>		<b>180.596,37</b>

## Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL								
	518	511	1,35					
				752.334,95	0,00	144.214,84	0,00	896.549,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				752.334,95		144.214,84		896.549,79

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				752.334,95	0,00	144.214,84	0,00	896.549,79
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>518</b>	<b>511</b>	<b>1,35</b>	<b>752.334,95</b>		<b>144.214,84</b>		<b>896.549,79</b>

**Município : SAO JERONIMO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	765	765	0,00					
Valor sem complemento				567.423,32	0,00	125.516,60	0,00	692.939,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>567.423,32</b>		<b>125.516,60</b>		<b>692.939,92</b>
<b>Total do Município</b>				<b>567.423,32</b>	<b>0,00</b>	<b>125.516,60</b>	<b>0,00</b>	<b>692.939,92</b>
Valor sem complemento				567.423,32	0,00	125.516,60	0,00	692.939,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>765</b>	<b>765</b>	<b>0,00</b>	<b>567.423,32</b>		<b>125.516,60</b>		<b>692.939,92</b>

**Município : SAO JOAO DO POLESINE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				15.469,26	0,00	1.125,22	0,00	16.594,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.469,26</b>		<b>1.125,22</b>		<b>16.594,48</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.469,26</b>	<b>0,00</b>	<b>1.125,22</b>	<b>0,00</b>	<b>16.594,48</b>
Valor sem complemento				15.469,26	0,00	1.125,22	0,00	16.594,48
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>0,00</b>	<b>15.469,26</b>		<b>1.125,22</b>		<b>16.594,48</b>

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	107	105	1,87					
Valor sem complemento				47.936,93	0,00	17.273,62	0,00	65.210,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>47.936,93</b>		<b>17.273,62</b>		<b>65.210,55</b>
<b>Total do Município</b>				47.936,93	0,00	17.273,62	0,00	65.210,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>105</b>	<b>1,87</b>	<b>47.936,93</b>		<b>17.273,62</b>		<b>65.210,55</b>

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	238	237	0,42					
Valor sem complemento				143.603,81	0,00	32.635,82	0,00	176.239,63
Complemento Federal				18.111,12	0,00	7.504,03	0,00	25.615,15
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>161.714,93</b>		<b>40.139,85</b>		<b>201.854,78</b>
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	46	46	0,00					
Valor sem complemento				24.613,87	0,00	2.757,84	0,00	27.371,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>24.613,87</b>		<b>2.757,84</b>		<b>27.371,71</b>
<b>Total do Município</b>				168.217,68	0,00	35.393,66	0,00	203.611,34
Valor sem complemento				18.111,12	0,00	7.504,03	0,00	25.615,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>283</b>	<b>0,35</b>	<b>186.328,80</b>		<b>42.897,69</b>		<b>229.226,49</b>

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	347	347	0,00	Valor sem complemento	221.682,56	0,00	45.545,43	0,00	267.227,99
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				221.682,56		45.545,43		267.227,99	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	221.682,56	0,00	45.545,43	0,00	267.227,99
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>347</b>	<b>347</b>	<b>0,00</b>	Total	<b>221.682,56</b>		<b>45.545,43</b>		<b>267.227,99</b>

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707608 - SOCIEDADE CULTURAL SAO GREGORIO	26	25	3,85	Valor sem complemento	11.429,46	0,00	1.450,09	0,00	12.879,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				11.429,46		1.450,09		12.879,55	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	11.429,46	0,00	1.450,09	0,00	12.879,55
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>3,85</b>	Total	<b>11.429,46</b>		<b>1.450,09</b>		<b>12.879,55</b>

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	46	46	0,00	26.957,29	0,00	3.093,49	0,00	30.050,78
Valor sem complemento				26.957,29	0,00	3.093,49	0,00	30.050,78
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				26.957,29		3.093,49		30.050,78
<b>Total do Município</b>				26.957,29	0,00	3.093,49	0,00	30.050,78
Valor sem complemento				26.957,29	0,00	3.093,49	0,00	30.050,78
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	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>0,00</b>	<b>26.957,29</b>		<b>3.093,49</b>		<b>30.050,78</b>

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	41	40	2,44					
Valor sem complemento				17.884,39	0,00	2.341,22	0,00	20.225,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.884,39		2.341,22		20.225,61
<b>Total do Município</b>				17.884,39	0,00	2.341,22	0,00	20.225,61
Valor sem complemento				17.884,39	0,00	2.341,22	0,00	20.225,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>41</b>	<b>40</b>	<b>2,44</b>	<b>17.884,39</b>		<b>2.341,22</b>		<b>20.225,61</b>

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	80	80	0,00					
Valor sem complemento				33.813,43	0,00	12.602,19	0,00	46.415,62
Complemento Federal				1.561,05	0,00	686,74	0,00	2.247,79
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.374,48		13.288,93		48.663,41

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				33.813,43	0,00	12.602,19	0,00	46.415,62
	Complemento federal				1.561,05	0,00	686,74	0,00	2.247,79
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>80</b>	<b>0,00</b>	<b>35.374,48</b>		<b>13.288,93</b>		<b>48.663,41</b>

**Município : SAO SEBASTIAO DO CAI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	110	110	0,00					
Valor sem complemento				67.525,41	0,00	10.251,57	0,00	77.776,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>67.525,41</b>		<b>10.251,57</b>		<b>77.776,98</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				67.525,41	0,00	10.251,57	0,00	77.776,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>110</b>	<b>0,00</b>	<b>67.525,41</b>		<b>10.251,57</b>		<b>77.776,98</b>

**Município : SAO SEPE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	169	162	4,14					
Valor sem complemento				109.697,65	0,00	26.903,44	0,00	136.601,09
Complemento Federal				42.123,12	0,00	15.799,41	0,00	57.922,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>151.820,77</b>		<b>42.702,85</b>		<b>194.523,62</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				109.697,65	0,00	26.903,44	0,00	136.601,09
Complemento federal				42.123,12	0,00	15.799,41	0,00	57.922,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>162</b>	<b>4,14</b>	<b>151.820,77</b>		<b>42.702,85</b>		<b>194.523,62</b>

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	27	27	0,00					
Valor sem complemento				8.614,76	0,00	1.329,89	0,00	9.944,65
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				8.614,76		1.329,89		9.944,65
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.614,76	0,00	1.329,89	0,00	9.944,65
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	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>0,00</b>	<b>8.614,76</b>		<b>1.329,89</b>		<b>9.944,65</b>

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	715	676	5,45					
Valor sem complemento				774.377,97	0,00	185.922,31	0,00	960.300,28
Complemento Federal				63.373,62	0,00	44.820,11	0,00	108.193,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				837.751,59		230.742,42		1.068.494,01
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				774.377,97	0,00	185.922,31	0,00	960.300,28
Complemento federal				63.373,62	0,00	44.820,11	0,00	108.193,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>715</b>	<b>676</b>	<b>5,45</b>	<b>837.751,59</b>		<b>230.742,42</b>		<b>1.068.494,01</b>

Município : SARANDI

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

2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	228	227	0,44					
Valor sem complemento				202.738,00	0,00	59.201,04	0,00	261.939,04
Complemento Federal				75.928,75	0,00	20.283,01	0,00	96.211,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				278.666,75		79.484,05		358.150,80
<b>Total do Município</b>				202.738,00	0,00	59.201,04	0,00	261.939,04
Valor sem complemento				75.928,75	0,00	20.283,01	0,00	96.211,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	<b>228</b>	<b>227</b>	<b>0,44</b>	<b>278.666,75</b>		<b>79.484,05</b>		<b>358.150,80</b>

## Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	154	154	0,00					
Valor sem complemento				56.191,80	0,00	20.428,00	0,00	76.619,80
Complemento Federal				5.690,36	0,00	2.164,16	0,00	7.854,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.882,16		22.592,16		84.474,32
<b>Total do Município</b>				56.191,80	0,00	20.428,00	0,00	76.619,80
Valor sem complemento				5.690,36	0,00	2.164,16	0,00	7.854,52
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	<b>154</b>	<b>154</b>	<b>0,00</b>	<b>61.882,16</b>		<b>22.592,16</b>		<b>84.474,32</b>

## Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	41	41	0,00					
Valor sem complemento				20.986,25	0,00	2.580,04	0,00	23.566,29
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				20.986,25		2.580,04		23.566,29

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				20.986,25	0,00	2.580,04	0,00	23.566,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>0,00</b>	<b>20.986,25</b>		<b>2.580,04</b>		<b>23.566,29</b>

**Município : SELBACH**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	18	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

**Município : SERTAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				20.703,63	0,00	2.968,49	0,00	23.672,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				20.703,63		2.968,49		23.672,12
<b>Total do Município</b>				20.703,63	0,00	2.968,49	0,00	23.672,12
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
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>0,00</b>	<b>20.703,63</b>		<b>2.968,49</b>		<b>23.672,12</b>

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	23	23	0,00	Valor sem complemento	7.230,91	0,00	998,58	0,00	8.229,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				7.230,91		998,58		8.229,49	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	7.230,91	0,00	998,58	0,00	8.229,49
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>0,00</b>	<b>Total</b>	<b>7.230,91</b>		<b>998,58</b>		<b>8.229,49</b>

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	45	44	2,22	Valor sem complemento	28.733,09	0,00	2.493,41	0,00	31.226,50
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				28.733,09		2.493,41		31.226,50	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	28.733,09	0,00	2.493,41	0,00	31.226,50
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>2,22</b>	<b>Total</b>	<b>28.733,09</b>		<b>2.493,41</b>		<b>31.226,50</b>

Município : SOLEDADE

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

2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	200	177	11,50						
Valor sem complemento				150.669,66	0,00	28.697,89	0,00	179.367,55	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				150.669,66		28.697,89		179.367,55	
<b>Total do Município</b>				150.669,66	0,00	28.697,89	0,00	179.367,55	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>200</b>	<b>177</b>	<b>11,50</b>	<b>150.669,66</b>		<b>28.697,89</b>		<b>179.367,55</b>	

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	259	248	4,25					
Valor sem complemento				144.888,81	0,00	48.160,81	0,00	193.049,62
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				144.888,81		48.160,81		193.049,62
<b>Total do Município</b>				144.888,81	0,00	48.160,81	0,00	193.049,62
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>259</b>	<b>248</b>	<b>4,25</b>	<b>144.888,81</b>		<b>48.160,81</b>		<b>193.049,62</b>

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	87	87	0,00					
Valor sem complemento				25.364,88	0,00	9.863,61	0,00	35.228,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.364,88		9.863,61		35.228,49

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				25.364,88	0,00	9.863,61	0,00	35.228,49
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>87</b>	<b>0,00</b>	<b>25.364,88</b>		<b>9.863,61</b>		<b>35.228,49</b>

**Município : TAPES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	67	67	0,00					
Valor sem complemento				57.262,05	0,00	5.587,88	0,00	62.849,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>57.262,05</b>		<b>5.587,88</b>		<b>62.849,93</b>
<b>Total do Município</b>				<b>57.262,05</b>	<b>0,00</b>	<b>5.587,88</b>	<b>0,00</b>	<b>62.849,93</b>
Valor sem complemento				57.262,05	0,00	5.587,88	0,00	62.849,93
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>67</b>	<b>0,00</b>	<b>57.262,05</b>		<b>5.587,88</b>		<b>62.849,93</b>

**Município : TAQUARA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	468	464	0,85					
Valor sem complemento				819.407,30	0,00	195.385,14	0,00	1.014.792,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>819.407,30</b>		<b>195.385,14</b>		<b>1.014.792,44</b>
<b>Total do Município</b>				<b>819.407,30</b>	<b>0,00</b>	<b>195.385,14</b>	<b>0,00</b>	<b>1.014.792,44</b>
Valor sem complemento				819.407,30	0,00	195.385,14	0,00	1.014.792,44
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>468</b>	<b>464</b>	<b>0,85</b>	<b>819.407,30</b>		<b>195.385,14</b>		<b>1.014.792,44</b>

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	718	703	2,09					
Valor sem complemento				617.938,30	0,00	213.049,58	0,00	830.987,88
Complemento Federal				90.377,43	0,00	56.046,52	0,00	146.423,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				708.315,73		269.096,10		977.411,83
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				617.938,30	0,00	213.049,58	0,00	830.987,88
Complemento federal				90.377,43	0,00	56.046,52	0,00	146.423,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>718</b>	<b>703</b>	<b>2,09</b>	<b>708.315,73</b>		<b>269.096,10</b>		<b>977.411,83</b>

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	241	202	16,18					
Valor sem complemento				117.724,09	0,00	31.786,85	0,00	149.510,94
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				117.724,09		31.786,85		149.510,94
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				117.724,09	0,00	31.786,85	0,00	149.510,94
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	<b>241</b>	<b>202</b>	<b>16,18</b>	<b>117.724,09</b>		<b>31.786,85</b>		<b>149.510,94</b>

Município : TRAMANDAI

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

2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	679	647	4,71	861.502,85	0,00	172.935,50	0,00	1.034.438,35
Valor sem complemento				861.502,85	0,00	172.935,50	0,00	1.034.438,35
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				861.502,85		172.935,50		1.034.438,35
<b>Total do Município</b>				861.502,85	0,00	172.935,50	0,00	1.034.438,35
Valor sem complemento				861.502,85	0,00	172.935,50	0,00	1.034.438,35
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	<b>679</b>	<b>647</b>	<b>4,71</b>	<b>861.502,85</b>		<b>172.935,50</b>		<b>1.034.438,35</b>

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	114	114	0,00					
Valor sem complemento				32.230,61	0,00	3.698,06	0,00	35.928,67
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				32.230,61		3.698,06		35.928,67
<b>Total do Município</b>				32.230,61	0,00	3.698,06	0,00	35.928,67
Valor sem complemento				32.230,61	0,00	3.698,06	0,00	35.928,67
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	<b>114</b>	<b>114</b>	<b>0,00</b>	<b>32.230,61</b>		<b>3.698,06</b>		<b>35.928,67</b>

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	233	233	0,00					
Valor sem complemento				224.731,78	0,00	63.737,86	0,00	288.469,64
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				224.731,78		63.737,86		288.469,64

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				224.731,78	0,00	63.737,86	0,00	288.469,64
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>233</b>	<b>0,00</b>	<b>224.731,78</b>		<b>63.737,86</b>		<b>288.469,64</b>

**Município : TRES PASSOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	331	331	0,00					
Valor sem complemento				641.704,13	0,00	97.344,53	0,00	739.048,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>641.704,13</b>		<b>97.344,53</b>		<b>739.048,66</b>
<b>Total do Município</b>				<b>641.704,13</b>	<b>0,00</b>	<b>97.344,53</b>	<b>0,00</b>	<b>739.048,66</b>
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
<b>Total</b>	<b>331</b>	<b>331</b>	<b>0,00</b>	<b>641.704,13</b>		<b>97.344,53</b>		<b>739.048,66</b>

**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	81	79	2,47					
Valor sem complemento				34.358,08	0,00	18.754,65	0,00	53.112,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>34.358,08</b>		<b>18.754,65</b>		<b>53.112,73</b>
<b>Total do Município</b>				<b>34.358,08</b>	<b>0,00</b>	<b>18.754,65</b>	<b>0,00</b>	<b>53.112,73</b>
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
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>79</b>	<b>2,47</b>	<b>34.358,08</b>		<b>18.754,65</b>		<b>53.112,73</b>

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	86	86	0,00					
Valor sem complemento				43.487,69	0,00	10.114,57	0,00	53.602,26
Complemento Federal				6.718,10	0,00	2.213,90	0,00	8.932,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.205,79		12.328,47		62.534,26
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				43.487,69	0,00	10.114,57	0,00	53.602,26
Complemento federal				6.718,10	0,00	2.213,90	0,00	8.932,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>0,00</b>	<b>50.205,79</b>		<b>12.328,47</b>		<b>62.534,26</b>

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	56	55	1,79					
Valor sem complemento				23.255,39	0,00	2.828,34	0,00	26.083,73
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				23.255,39		2.828,34		26.083,73
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				23.255,39	0,00	2.828,34	0,00	26.083,73
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	<b>56</b>	<b>55</b>	<b>1,79</b>	<b>23.255,39</b>		<b>2.828,34</b>		<b>26.083,73</b>

Município : TUPANCIRETA

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

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	97	97	0,00	42.716,05	0,00	6.883,52	0,00	49.599,57
Valor sem complemento				42.716,05	0,00	6.883,52	0,00	49.599,57
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				42.716,05		6.883,52		49.599,57
<b>Total do Município</b>				42.716,05	0,00	6.883,52	0,00	49.599,57
Valor sem complemento				42.716,05	0,00	6.883,52	0,00	49.599,57
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	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>0,00</b>	<b>42.716,05</b>		<b>6.883,52</b>		<b>49.599,57</b>

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	50	50	0,00	22.047,62	0,00	6.913,39	0,00	28.961,01
Valor sem complemento				22.047,62	0,00	6.913,39	0,00	28.961,01
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				22.047,62		6.913,39		28.961,01
<b>Total do Município</b>				22.047,62	0,00	6.913,39	0,00	28.961,01
Valor sem complemento				22.047,62	0,00	6.913,39	0,00	28.961,01
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	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>0,00</b>	<b>22.047,62</b>		<b>6.913,39</b>		<b>28.961,01</b>

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	571	550	3,68	458.691,98	0,00	116.994,47	0,00	575.686,45
Valor sem complemento				458.691,98	0,00	116.994,47	0,00	575.686,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				458.691,98		116.994,47		575.686,45

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				458.691,98	0,00	116.994,47	0,00	575.686,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>571</b>	<b>550</b>	<b>3,68</b>	<b>458.691,98</b>		<b>116.994,47</b>		<b>575.686,45</b>

**Município : VALE DO SOL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	74	74	0,00					
Valor sem complemento				22.464,40	0,00	3.212,54	0,00	25.676,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>22.464,40</b>		<b>3.212,54</b>		<b>25.676,94</b>
<b>Total do Município</b>				<b>22.464,40</b>	<b>0,00</b>	<b>3.212,54</b>	<b>0,00</b>	<b>25.676,94</b>
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
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>0,00</b>	<b>22.464,40</b>		<b>3.212,54</b>		<b>25.676,94</b>

**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				31.422,11	0,00	3.544,08	0,00	34.966,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>31.422,11</b>		<b>3.544,08</b>		<b>34.966,19</b>
<b>Total do Município</b>				<b>31.422,11</b>	<b>0,00</b>	<b>3.544,08</b>	<b>0,00</b>	<b>34.966,19</b>
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
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>0,00</b>	<b>31.422,11</b>		<b>3.544,08</b>		<b>34.966,19</b>

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	20	20	0,00					
Valor sem complemento				7.603,69	0,00	982,78	0,00	8.586,47
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				7.603,69		982,78		8.586,47
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.603,69	0,00	982,78	0,00	8.586,47
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	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0,00</b>	<b>7.603,69</b>		<b>982,78</b>		<b>8.586,47</b>

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO	693	680	1,88					
Valor sem complemento				712.475,22	0,00	140.459,78	0,00	852.935,00
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				712.475,22		140.459,78		852.935,00
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				712.475,22	0,00	140.459,78	0,00	852.935,00
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	<b>693</b>	<b>680</b>	<b>1,88</b>	<b>712.475,22</b>		<b>140.459,78</b>		<b>852.935,00</b>

Município : XANGRI-LA

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

0958077 - HOSPITAL LIFEPLUS LITORAL NORTE LTDA	114	114	0,00					
Valor sem complemento				352.151,39	0,00	76.155,37	0,00	428.306,76
Complemento Federal				231.653,48	0,00	215.946,81	0,00	447.600,29
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				583.804,87		292.102,18		875.907,05
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				352.151,39	0,00	76.155,37	0,00	428.306,76
Complemento federal				231.653,48	0,00	215.946,81	0,00	447.600,29
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>114</b>	<b>114</b>	<b>0,00</b>	<b>583.804,87</b>		<b>292.102,18</b>		<b>875.907,05</b>
<b>Total do Gestor</b>								
Valor sem complemento				43.536.349,56	0,00	10.519.906,61	0,00	54.056.256,17
Complemento Federal				4.251.081,63	0,00	2.318.746,56	0,00	6.569.828,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>35936</b>	<b>35092</b>	<b>2,35</b>	<b>47.787.431,19</b>		<b>12.838.653,17</b>		<b>60.626.084,36</b>