

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	60	60	0,00					
Valor sem complemento				20.301,65	0,00	3.593,16	0,00	23.894,81
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				20.301,65		3.593,16		23.894,81
Total do Município								
Valor sem complemento				20.301,65	0,00	3.593,16	0,00	23.894,81
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	60	60	0,00	20.301,65		3.593,16		23.894,81

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	191	189	1,05					
Valor sem complemento				65.112,24	0,00	0,00	13.668,94	78.781,18
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				65.112,24			13.668,94	78.781,18
Total do Município								
Valor sem complemento				65.112,24	0,00	0,00	13.668,94	78.781,18
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	191	189	1,05	65.112,24			13.668,94	78.781,18

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	28	28	0,00	10.638,40	0,00	0,00	1.561,71	12.200,11
Valor sem complemento				10.638,40	0,00	0,00	1.561,71	12.200,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.638,40			1.561,71	12.200,11
Total do Município				10.638,40	0,00	0,00	1.561,71	12.200,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	28	0,00	10.638,40			1.561,71	12.200,11

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	38	38	0,00	18.499,01	0,00	2.418,40	0,00	20.917,41
Valor sem complemento				18.499,01	0,00	2.418,40	0,00	20.917,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.499,01		2.418,40		20.917,41
Total do Município				18.499,01	0,00	2.418,40	0,00	20.917,41
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	38	38	0,00	18.499,01		2.418,40		20.917,41

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	454	440	3,08	407.743,09	0,00	93.661,54	0,00	501.404,63
Valor sem complemento				407.743,09	0,00	93.661,54	0,00	501.404,63
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				407.743,09		93.661,54		501.404,63
Total do Município				407.743,09	0,00	93.661,54	0,00	501.404,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	454	440	3,08	407.743,09		93.661,54		501.404,63

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	2	2	0,00	451,49	0,00	89,19	0,00	540,68
Valor sem complemento				451,49	0,00	89,19	0,00	540,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				451,49		89,19		540,68
Total do Município				451,49	0,00	89,19	0,00	540,68
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	2	2	0,00	451,49		89,19		540,68

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	41	40	2,44	15.006,11	0,00	3.443,23	0,00	18.449,34
Valor sem complemento				15.006,11	0,00	3.443,23	0,00	18.449,34
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				15.006,11		3.443,23		18.449,34

Total do Município	Valor sem complemento				15.006,11	0,00	3.443,23	0,00	18.449,34
	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	41	40	2,44	15.006,11		3.443,23		18.449,34

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		582	567	2,58					
	Valor sem complemento				351.772,33	0,00	101.862,45	0,00	453.634,78
	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				351.772,33		101.862,45		453.634,78
Total do Município	Valor sem complemento				351.772,33	0,00	101.862,45	0,00	453.634,78
	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	582	567	2,58	351.772,33		101.862,45		453.634,78

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		11	11	0,00					
	Valor sem complemento				4.008,71	0,00	462,72	0,00	4.471,43
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.008,71		462,72		4.471,43
Total do Município	Valor sem complemento				4.008,71	0,00	462,72	0,00	4.471,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	11	11	0,00	4.008,71		462,72		4.471,43

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	29	29	0,00					
Valor sem complemento				11.675,73	0,00	170,36	1.883,08	13.729,17
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				11.675,73		170,36	1.883,08	13.729,17
Total do Município								
Valor sem complemento				11.675,73	0,00	170,36	1.883,08	13.729,17
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	29	29	0,00	11.675,73		170,36	1.883,08	13.729,17

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	18	15	16,67					
Valor sem complemento				3.705,23	0,00	1.869,57	242,30	5.817,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.705,23		1.869,57	242,30	5.817,10
Total do Município								
Valor sem complemento				3.705,23	0,00	1.869,57	242,30	5.817,10
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	15	16,67	3.705,23		1.869,57	242,30	5.817,10

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	227	224	1,32					
Valor sem complemento				108.843,52	0,00	25.206,17	0,00	134.049,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				108.843,52		25.206,17		134.049,69
Total do Município								
Valor sem complemento				108.843,52	0,00	25.206,17	0,00	134.049,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	224	1,32	108.843,52		25.206,17		134.049,69

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	126	126	0,00					
Valor sem complemento				50.556,80	0,00	6.025,47	0,00	56.582,27
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				50.556,80		6.025,47		56.582,27
Total do Município								
Valor sem complemento				50.556,80	0,00	6.025,47	0,00	56.582,27
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	126	126	0,00	50.556,80		6.025,47		56.582,27

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	62	61	1,61					
Valor sem complemento				32.472,51	0,00	3.897,49	0,00	36.370,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.472,51		3.897,49		36.370,00

Total do Município	Valor sem complemento				32.472,51	0,00	3.897,49	0,00	36.370,00
	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	62	61	1,61	32.472,51		3.897,49		36.370,00

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	85	73	14,12					
Valor sem complemento				34.080,33	0,00	504,46	3.402,87	37.987,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.080,33		504,46	3.402,87	37.987,66
Total do Município								
Valor sem complemento				34.080,33	0,00	504,46	3.402,87	37.987,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	85	73	14,12	34.080,33		504,46	3.402,87	37.987,66

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	40	40	0,00					
Valor sem complemento				32.209,39	0,00	4.437,16	0,00	36.646,55
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				32.209,39		4.437,16		36.646,55
Total do Município								
Valor sem complemento				32.209,39	0,00	4.437,16	0,00	36.646,55
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	40	40	0,00	32.209,39		4.437,16		36.646,55

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	595	589	1,01					
Valor sem complemento				528.298,10	0,00	122.127,40	36,12	650.461,62
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				528.298,10		122.127,40	36,12	650.461,62
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	8	6	25,00					
Valor sem complemento				2.321,85	0,00	353,18	0,00	2.675,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.321,85		353,18		2.675,03
Total do Município				530.619,95	0,00	122.480,58	36,12	653.136,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	603	595	1,33	530.619,95		122.480,58	36,12	653.136,65

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	10	10	0,00					
Valor sem complemento				2.935,78	0,00	359,82	0,00	3.295,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.935,78		359,82		3.295,60
Total do Município				2.935,78	0,00	359,82	0,00	3.295,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	10	10	0,00	2.935,78		359,82		3.295,60

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	26	25,71					
Valor sem complemento				15.193,76	0,00	3.228,92	0,00	18.422,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.193,76		3.228,92		18.422,68
Total do Município				15.193,76	0,00	3.228,92	0,00	18.422,68
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	35	26	25,71	15.193,76		3.228,92		18.422,68

Município : BOM RETIRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252023 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTANA BOM RETIRO DO SUL	56	56	0,00					
Valor sem complemento				30.922,02	0,00	5.300,08	0,00	36.222,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.922,02		5.300,08		36.222,10
Total do Município				30.922,02	0,00	5.300,08	0,00	36.222,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	56	0,00	30.922,02		5.300,08		36.222,10

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	4	0,00	1.249,10	0,00	200,90	0,00	1.450,00
Valor sem complemento					1.249,10	0,00	200,90	0,00	1.450,00
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					1.249,10		200,90		1.450,00
Total do Município					1.249,10	0,00	200,90	0,00	1.450,00
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	1.249,10		200,90		1.450,00

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				6.206,96	0,00	805,37	0,00	7.012,33
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.206,96		805,37		7.012,33
Total do Município	Valor sem complemento				6.206,96	0,00	805,37	0,00	7.012,33
	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	18	18	0,00	6.206,96		805,37		7.012,33

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	216	216	0,00					
Valor sem complemento				108.173,36	0,00	19.619,64	0,00	127.793,00
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				108.173,36		19.619,64		127.793,00

Total do Município	Valor sem complemento				108.173,36	0,00	19.619,64	0,00	127.793,00
	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	216	216	0,00	108.173,36		19.619,64		127.793,00

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	51	50	1,96					
Valor sem complemento				27.362,28	0,00	3.528,01	0,00	30.890,29
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				27.362,28		3.528,01		30.890,29
Total do Município				27.362,28	0,00	3.528,01	0,00	30.890,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	50	1,96	27.362,28		3.528,01		30.890,29

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	471	466	1,06					
Valor sem complemento				353.368,68	0,00	99.828,79	0,00	453.197,47
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				353.368,68		99.828,79		453.197,47
Total do Município				353.368,68	0,00	99.828,79	0,00	453.197,47
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	471	466	1,06	353.368,68		99.828,79		453.197,47

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	32	32	0,00					
Valor sem complemento				11.388,88	0,00	0,00	1.118,20	12.507,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.388,88			1.118,20	12.507,08
Total do Município								
Valor sem complemento				11.388,88	0,00	0,00	1.118,20	12.507,08
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	32	0,00	11.388,88			1.118,20	12.507,08

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	23	23	0,00					
Valor sem complemento				20.503,43	0,00	3.166,76	0,00	23.670,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.503,43		3.166,76		23.670,19
Total do Município								
Valor sem complemento				20.503,43	0,00	3.166,76	0,00	23.670,19
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	20.503,43		3.166,76		23.670,19

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	600	570	5,00					
Valor sem complemento				401.620,38	0,00	80.306,98	0,00	481.927,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				401.620,38		80.306,98		481.927,36
Total do Município								
Valor sem complemento				401.620,38	0,00	80.306,98	0,00	481.927,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	600	570	5,00	401.620,38		80.306,98		481.927,36

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	30	20	33,33					
Valor sem complemento				5.369,21	0,00	677,81	0,00	6.047,02
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				5.369,21		677,81		6.047,02
Total do Município								
Valor sem complemento				5.369,21	0,00	677,81	0,00	6.047,02
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	30	20	33,33	5.369,21		677,81		6.047,02

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	62	62	0,00					
Valor sem complemento				35.703,14	0,00	3.493,89	1.587,05	40.784,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.703,14		3.493,89	1.587,05	40.784,08

Total do Município	Valor sem complemento				35.703,14	0,00	3.493,89	1.587,05	40.784,08
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	62	62	0,00	35.703,14		3.493,89	1.587,05	40.784,08

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		16	15	6,25					
	Valor sem complemento				4.931,82	0,00	853,43	0,00	5.785,25
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.931,82		853,43		5.785,25
Total do Município	Valor sem complemento				4.931,82	0,00	853,43	0,00	5.785,25
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	15	6,25	4.931,82		853,43		5.785,25

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		19	18	5,26					
	Valor sem complemento				5.224,57	0,00	733,46	0,00	5.958,03
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.224,57		733,46		5.958,03
Total do Município	Valor sem complemento				5.224,57	0,00	733,46	0,00	5.958,03
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	18	5,26	5.224,57		733,46		5.958,03

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	50	50	0,00					
Valor sem complemento				28.413,47	0,00	485,72	4.180,36	33.079,55
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				28.413,47		485,72	4.180,36	33.079,55
Total do Município								
Valor sem complemento				28.413,47	0,00	485,72	4.180,36	33.079,55
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	50	50	0,00	28.413,47		485,72	4.180,36	33.079,55

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	234	234	0,00					
Valor sem complemento				104.823,51	0,00	21.269,81	0,00	126.093,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				104.823,51		21.269,81		126.093,32
Total do Município								
Valor sem complemento				104.823,51	0,00	21.269,81	0,00	126.093,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	234	234	0,00	104.823,51		21.269,81		126.093,32

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	519	493	5,01					
Valor sem complemento				375.606,35	0,00	97.062,48	0,00	472.668,83
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				375.606,35		97.062,48		472.668,83
Total do Município								
Valor sem complemento				375.606,35	0,00	97.062,48	0,00	472.668,83
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	519	493	5,01	375.606,35		97.062,48		472.668,83

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	32	17	46,88					
Valor sem complemento				7.318,36	0,00	1.713,49	0,00	9.031,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.318,36		1.713,49		9.031,85
Total do Município								
Valor sem complemento				7.318,36	0,00	1.713,49	0,00	9.031,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	17	46,88	7.318,36		1.713,49		9.031,85

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	58	58	0,00					
Valor sem complemento				30.686,05	0,00	6.315,37	0,00	37.001,42
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				30.686,05		6.315,37		37.001,42

Total do Município	Valor sem complemento				30.686,05	0,00	6.315,37	0,00	37.001,42
	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	58	58	0,00	30.686,05		6.315,37		37.001,42

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				9.917,51	0,00	1.437,00	0,00	11.354,51
	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				9.917,51		1.437,00		11.354,51
Total do Município	Valor sem complemento				9.917,51	0,00	1.437,00	0,00	11.354,51
	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	26	26	0,00	9.917,51		1.437,00		11.354,51

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				10.887,56	0,00	1.657,85	0,00	12.545,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.887,56		1.657,85		12.545,41
Total do Município	Valor sem complemento				10.887,56	0,00	1.657,85	0,00	12.545,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	24	0,00	10.887,56		1.657,85		12.545,41

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	47	42	10,64					
Valor sem complemento				23.244,09	0,00	2.620,75	719,30	26.584,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.244,09		2.620,75	719,30	26.584,14
Total do Município								
Valor sem complemento				23.244,09	0,00	2.620,75	719,30	26.584,14
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	42	10,64	23.244,09		2.620,75	719,30	26.584,14

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	33	33	0,00					
Valor sem complemento				14.787,97	0,00	1.572,03	0,00	16.360,00
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				14.787,97		1.572,03		16.360,00
Total do Município								
Valor sem complemento				14.787,97	0,00	1.572,03	0,00	16.360,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	14.787,97		1.572,03		16.360,00

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	54	54	0,00	24.956,36	0,00	2.500,72	0,00	27.457,08
Valor sem complemento				24.956,36	0,00	2.500,72	0,00	27.457,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.956,36		2.500,72		27.457,08
Total do Município				24.956,36	0,00	2.500,72	0,00	27.457,08
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	54	54	0,00	24.956,36		2.500,72		27.457,08

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	105	100	4,76	43.982,82	0,00	5.376,76	3.429,67	52.789,25
Valor sem complemento				43.982,82	0,00	5.376,76	3.429,67	52.789,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.982,82		5.376,76	3.429,67	52.789,25
Total do Município				43.982,82	0,00	5.376,76	3.429,67	52.789,25
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	105	100	4,76	43.982,82		5.376,76	3.429,67	52.789,25

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	436	302	30,73	327.243,01	0,00	21.587,24	54.500,99	403.331,24
Valor sem complemento				327.243,01	0,00	21.587,24	54.500,99	403.331,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				327.243,01		21.587,24	54.500,99	403.331,24

Total do Município	Valor sem complemento				327.243,01	0,00	21.587,24	54.500,99	403.331,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	436	302	30,73	327.243,01		21.587,24	54.500,99	403.331,24

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	42	41	2,38					
				13.899,23	0,00	2.804,06	0,00	16.703,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				13.899,23		2.804,06		16.703,29
Total do Município				13.899,23	0,00	2.804,06	0,00	16.703,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	41	2,38	13.899,23		2.804,06		16.703,29

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN DOIS IRMAOS	146	144	1,37					
				62.600,20	0,00	21.272,03	0,00	83.872,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				62.600,20		21.272,03		83.872,23
Total do Município				62.600,20	0,00	21.272,03	0,00	83.872,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	146	144	1,37	62.600,20		21.272,03		83.872,23

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	38	38	0,00					
Valor sem complemento				16.889,15	0,00	143,00	2.557,98	19.590,13
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				16.889,15		143,00	2.557,98	19.590,13
Total do Município								
Valor sem complemento				16.889,15	0,00	143,00	2.557,98	19.590,13
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	38	38	0,00	16.889,15		143,00	2.557,98	19.590,13

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	37	37	0,00					
Valor sem complemento				17.209,42	0,00	1.982,91	0,00	19.192,33
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				17.209,42		1.982,91		19.192,33
Total do Município								
Valor sem complemento				17.209,42	0,00	1.982,91	0,00	19.192,33
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	37	37	0,00	17.209,42		1.982,91		19.192,33

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	201	200	0,50	124.840,77	0,00	9.282,54	14.744,46	148.867,77
Valor sem complemento				124.840,77	0,00	9.282,54	14.744,46	148.867,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				124.840,77		9.282,54	14.744,46	148.867,77
Total do Município				124.840,77	0,00	9.282,54	14.744,46	148.867,77
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	201	200	0,50	124.840,77		9.282,54	14.744,46	148.867,77

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	9	8	11,11	2.772,25	0,00	339,21	0,00	3.111,46
Valor sem complemento				2.772,25	0,00	339,21	0,00	3.111,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.772,25		339,21		3.111,46
Total do Município				2.772,25	0,00	339,21	0,00	3.111,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	8	11,11	2.772,25		339,21		3.111,46

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	161	161	0,00	54.872,39	0,00	16.212,69	0,00	71.085,08
Valor sem complemento				54.872,39	0,00	16.212,69	0,00	71.085,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.872,39		16.212,69		71.085,08

Total do Município	Valor sem complemento				54.872,39	0,00	16.212,69	0,00	71.085,08
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	161	161	0,00	54.872,39		16.212,69		71.085,08

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	2	0,00					
Valor sem complemento				821,62	0,00	114,39	0,00	936,01
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				821,62		114,39		936,01
Total do Município				821,62	0,00	114,39	0,00	936,01
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	2	2	0,00	821,62		114,39		936,01

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1266	875	30,88					
Valor sem complemento				890.558,20	0,00	237.735,41	0,00	1.128.293,61
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				890.558,20		237.735,41		1.128.293,61
Total do Município				890.558,20	0,00	237.735,41	0,00	1.128.293,61
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	1266	875	30,88	890.558,20		237.735,41		1.128.293,61

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	22	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	22	0	100,00					

Município : ERVAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	7	2	71,43					
Valor sem complemento				1.358,58	0,00	80,34	0,00	1.438,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.358,58		80,34		1.438,92
Total do Município				1.358,58	0,00	80,34	0,00	1.438,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7	2	71,43	1.358,58		80,34		1.438,92

Município : ERVAL SECO

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

2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	10	10	0,00	3.490,21	0,00	397,14	0,00	3.887,35
Valor sem complemento				3.490,21	0,00	397,14	0,00	3.887,35
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				3.490,21		397,14		3.887,35
Total do Município				3.490,21	0,00	397,14	0,00	3.887,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	3.490,21		397,14		3.887,35

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	122	121	0,82	62.050,36	0,00	11.687,19	0,00	73.737,55
Valor sem complemento				62.050,36	0,00	11.687,19	0,00	73.737,55
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				62.050,36		11.687,19		73.737,55
Total do Município				62.050,36	0,00	11.687,19	0,00	73.737,55
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	122	121	0,82	62.050,36		11.687,19		73.737,55

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN ESTANCIA	157	153	2,55	68.135,46	0,00	22.448,71	0,00	90.584,17
Valor sem complemento				68.135,46	0,00	22.448,71	0,00	90.584,17
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				68.135,46		22.448,71		90.584,17

Total do Município	Valor sem complemento				68.135,46	0,00	22.448,71	0,00	90.584,17
	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	157	153	2,55	68.135,46		22.448,71		90.584,17

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE		104	99	4,81					
	Valor sem complemento				74.912,97	0,00	21.727,63	0,00	96.640,60
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				74.912,97		21.727,63		96.640,60
Total do Município	Valor sem complemento				74.912,97	0,00	21.727,63	0,00	96.640,60
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	104	99	4,81	74.912,97		21.727,63		96.640,60

Município : FONTOURA XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA		39	39	0,00					
	Valor sem complemento				15.816,48	0,00	1.904,76	0,00	17.721,24
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.816,48		1.904,76		17.721,24
Total do Município	Valor sem complemento				15.816,48	0,00	1.904,76	0,00	17.721,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	39	39	0,00	15.816,48		1.904,76		17.721,24

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	12	12	0,00					
Valor sem complemento				5.822,28	0,00	671,11	0,00	6.493,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.822,28		671,11		6.493,39
Total do Município								
Valor sem complemento				5.822,28	0,00	671,11	0,00	6.493,39
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	5.822,28		671,11		6.493,39

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	4	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município								
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	4	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	271	266	1,85					
Valor sem complemento				142.841,57	0,00	3.546,33	25.255,46	171.643,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				142.841,57		3.546,33	25.255,46	171.643,36
Total do Município								
Valor sem complemento				142.841,57	0,00	3.546,33	25.255,46	171.643,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	271	266	1,85	142.841,57		3.546,33	25.255,46	171.643,36

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	9	9	0,00					
Valor sem complemento				5.408,20	0,00	338,84	168,44	5.915,48
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				5.408,20		338,84	168,44	5.915,48
Total do Município								
Valor sem complemento				5.408,20	0,00	338,84	168,44	5.915,48
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	9	9	0,00	5.408,20		338,84	168,44	5.915,48

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	159	152	4,40					
Valor sem complemento				71.623,27	0,00	5.673,82	11.791,28	89.088,37
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				71.623,27		5.673,82	11.791,28	89.088,37

Total do Município	Valor sem complemento				71.623,27	0,00	5.673,82	11.791,28	89.088,37
	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	159	152	4,40	71.623,27		5.673,82	11.791,28	89.088,37

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	53	53	0,00					
Valor sem complemento				31.148,85	0,00	93,18	4.032,59	35.274,62
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				31.148,85		93,18	4.032,59	35.274,62
Total do Município								
Valor sem complemento				31.148,85	0,00	93,18	4.032,59	35.274,62
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	53	53	0,00	31.148,85		93,18	4.032,59	35.274,62

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	105	103	1,90					
Valor sem complemento				49.029,96	0,00	3.094,54	4.649,04	56.773,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				49.029,96		3.094,54	4.649,04	56.773,54
Total do Município								
Valor sem complemento				49.029,96	0,00	3.094,54	4.649,04	56.773,54
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	103	1,90	49.029,96		3.094,54	4.649,04	56.773,54

Município : HUMAITA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO		14	14	0,00					
	Valor sem complemento				6.137,56	0,00	577,93	0,00	6.715,49
	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				6.137,56		577,93		6.715,49
Total do Município	Valor sem complemento				6.137,56	0,00	577,93	0,00	6.715,49
	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	14	14	0,00	6.137,56		577,93		6.715,49

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		110	88	20,00					
	Valor sem complemento				38.143,99	0,00	1.924,81	3.674,29	43.743,09
	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				38.143,99		1.924,81	3.674,29	43.743,09
Total do Município	Valor sem complemento				38.143,99	0,00	1.924,81	3.674,29	43.743,09
	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	110	88	20,00	38.143,99		1.924,81	3.674,29	43.743,09

Município : IGREJINHA

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

2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		216	207	4,17	98.218,05	0,00	27.803,52	0,00	126.021,57
Valor sem complemento					98.218,05	0,00	27.803,52	0,00	126.021,57
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					98.218,05		27.803,52		126.021,57
Total do Município					98.218,05	0,00	27.803,52	0,00	126.021,57
Valor sem complemento					98.218,05	0,00	27.803,52	0,00	126.021,57
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		216	207	4,17	98.218,05		27.803,52		126.021,57

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	47	46	2,13	26.299,44	0,00	3.801,93	85,40	30.186,77
Valor sem complemento				26.299,44	0,00	3.801,93	85,40	30.186,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.299,44		3.801,93	85,40	30.186,77
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	709	679	4,23	1.452.345,23	0,00	324.777,56	0,00	1.777.122,79
Valor sem complemento				1.452.345,23	0,00	324.777,56	0,00	1.777.122,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.452.345,23		324.777,56		1.777.122,79
Total do Município				1.478.644,67	0,00	328.579,49	85,40	1.807.309,56
Valor sem complemento				1.478.644,67	0,00	328.579,49	85,40	1.807.309,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	756	725	4,10	1.478.644,67		328.579,49	85,40	1.807.309,56

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	44.782,95	0,00	1.138,84	4.924,62	50.846,41
Valor sem complemento				44.782,95	0,00	1.138,84	4.924,62	50.846,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				44.782,95		1.138,84	4.924,62	50.846,41
Total do Município				44.782,95	0,00	1.138,84	4.924,62	50.846,41
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	70	70	0,00	44.782,95		1.138,84	4.924,62	50.846,41

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	212	212	0,00	93.600,65	0,00	16.847,16	9.430,39	119.878,20
Valor sem complemento				93.600,65	0,00	16.847,16	9.430,39	119.878,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				93.600,65		16.847,16	9.430,39	119.878,20
Total do Município				93.600,65	0,00	16.847,16	9.430,39	119.878,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	212	212	0,00	93.600,65		16.847,16	9.430,39	119.878,20

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	2	0	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	0	100,00					

Município : IVORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		9	9	0,00					
	Valor sem complemento				4.431,75	0,00	0,00	584,27	5.016,02
	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				4.431,75			584,27	5.016,02
Total do Município	Valor sem complemento				4.431,75	0,00	0,00	584,27	5.016,02
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	9	9	0,00	4.431,75			584,27	5.016,02

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		121	118	2,48					
	Valor sem complemento				56.413,64	0,00	15.908,03	0,00	72.321,67
	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				56.413,64		15.908,03		72.321,67
Total do Município	Valor sem complemento				56.413,64	0,00	15.908,03	0,00	72.321,67
	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	121	118	2,48	56.413,64		15.908,03		72.321,67

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	44	43	2,27					
Valor sem complemento				28.514,17	0,00	3.823,63	0,00	32.337,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.514,17		3.823,63		32.337,80
Total do Município				28.514,17	0,00	3.823,63	0,00	32.337,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	43	2,27	28.514,17		3.823,63		32.337,80

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	11	10	9,09					
Valor sem complemento				4.070,98	0,00	511,19	0,00	4.582,17
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				4.070,98		511,19		4.582,17
Total do Município				4.070,98	0,00	511,19	0,00	4.582,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	10	9,09	4.070,98		511,19		4.582,17

Município : JAGUARAÓ

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	89	86	3,37					
Valor sem complemento				29.935,62	0,00	7.785,38	0,00	37.721,00
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				29.935,62		7.785,38		37.721,00
Total do Município				29.935,62	0,00	7.785,38	0,00	37.721,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	89	86	3,37	29.935,62		7.785,38		37.721,00

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	65	57	12,31					
Valor sem complemento				19.263,14	0,00	161,46	3.454,43	22.879,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.263,14		161,46	3.454,43	22.879,03
Total do Município				19.263,14	0,00	161,46	3.454,43	22.879,03
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	65	57	12,31	19.263,14		161,46	3.454,43	22.879,03

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	58	58	0,00					
Valor sem complemento				26.444,50	0,00	2.848,59	1.124,97	30.418,06
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				26.444,50		2.848,59	1.124,97	30.418,06

Total do Município	Valor sem complemento				26.444,50	0,00	2.848,59	1.124,97	30.418,06
	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	58	58	0,00	26.444,50		2.848,59	1.124,97	30.418,06

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		163	149	8,59					
	Valor sem complemento				72.706,36	0,00	15.820,71	0,00	88.527,07
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				72.706,36		15.820,71		88.527,07
Total do Município	Valor sem complemento				72.706,36	0,00	15.820,71	0,00	88.527,07
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	163	149	8,59	72.706,36		15.820,71		88.527,07

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		26	24	7,69					
	Valor sem complemento				10.711,95	0,00	1.421,99	0,00	12.133,94
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.711,95		1.421,99		12.133,94
Total do Município	Valor sem complemento				10.711,95	0,00	1.421,99	0,00	12.133,94
	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	26	24	7,69	10.711,95		1.421,99		12.133,94

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	3	3	0,00	1.090,87	0,00	157,35	0,00	1.248,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.090,87		157,35		1.248,22
Total								
Total do Município				1.090,87	0,00	157,35	0,00	1.248,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	3	3	0,00	1.090,87		157,35		1.248,22

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	111	111	0,00	53.261,06	0,00	11.404,98	2.850,12	67.516,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				53.261,06		11.404,98	2.850,12	67.516,16
Total								
Total do Município				53.261,06	0,00	11.404,98	2.850,12	67.516,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	111	111	0,00	53.261,06		11.404,98	2.850,12	67.516,16

Município : MARCELINO RAMOS

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

2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	38	34	10,53					
Valor sem complemento				26.831,36	0,00	0,00	3.807,50	30.638,86
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				26.831,36			3.807,50	30.638,86
Total do Município				26.831,36	0,00	0,00	3.807,50	30.638,86
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	38	34	10,53	26.831,36			3.807,50	30.638,86

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	16	16	0,00					
Valor sem complemento				6.159,90	0,00	0,00	877,48	7.037,38
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				6.159,90			877,48	7.037,38
Total do Município				6.159,90	0,00	0,00	877,48	7.037,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	16	0,00	6.159,90			877,48	7.037,38

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	20	19	5,00					
Valor sem complemento				7.717,77	0,00	0,00	1.176,52	8.894,29
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				7.717,77			1.176,52	8.894,29

Total do Município	Valor sem complemento				7.717,77	0,00	0,00	1.176,52	8.894,29
	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	19	5,00	7.717,77			1.176,52	8.894,29

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		563	552	1,95					
	Valor sem complemento				463.775,36	0,00	97.294,95	1.325,63	562.395,94
	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				463.775,36		97.294,95	1.325,63	562.395,94
Total do Município	Valor sem complemento				463.775,36	0,00	97.294,95	1.325,63	562.395,94
	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	563	552	1,95	463.775,36		97.294,95	1.325,63	562.395,94

Município : MORRO REDONDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT		4	3	25,00					
	Valor sem complemento				1.217,51	0,00	83,05	0,00	1.300,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.217,51		83,05		1.300,56
Total do Município	Valor sem complemento				1.217,51	0,00	83,05	0,00	1.300,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	4	3	25,00	1.217,51		83,05		1.300,56

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	19	19	0,00	7.330,29	0,00	616,04	558,59	8.504,92
Valor sem complemento				7.330,29	0,00	616,04	558,59	8.504,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.330,29		616,04	558,59	8.504,92
Total do Município				7.330,29	0,00	616,04	558,59	8.504,92
Valor sem complemento				7.330,29	0,00	616,04	558,59	8.504,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	19	19	0,00	7.330,29		616,04	558,59	8.504,92

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	9	9	0,00	3.274,86	0,00	466,43	0,00	3.741,29
Valor sem complemento				3.274,86	0,00	466,43	0,00	3.741,29
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				3.274,86		466,43		3.741,29
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	71	65	8,45	24.006,40	0,00	387,81	5.714,02	30.108,23
Valor sem complemento				24.006,40	0,00	387,81	5.714,02	30.108,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.006,40		387,81	5.714,02	30.108,23
Total do Município				27.281,26	0,00	854,24	5.714,02	33.849,52
Valor sem complemento				27.281,26	0,00	854,24	5.714,02	33.849,52
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	80	74	7,50	27.281,26		854,24	5.714,02	33.849,52

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	189	178	5,82					
Valor sem complemento				102.276,19	0,00	5.846,04	12.518,10	120.640,33
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				102.276,19		5.846,04	12.518,10	120.640,33
Total do Município				102.276,19	0,00	5.846,04	12.518,10	120.640,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	189	178	5,82	102.276,19		5.846,04	12.518,10	120.640,33

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	69	68	1,45					
Valor sem complemento				34.148,09	0,00	6.944,02	0,00	41.092,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.148,09		6.944,02		41.092,11
Total do Município				34.148,09	0,00	6.944,02	0,00	41.092,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69	68	1,45	34.148,09		6.944,02		41.092,11

Município : OSORIO

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

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		622	614	1,29					
Valor sem complemento					260.091,95	0,00	88.998,78	0,00	349.090,73
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					260.091,95		88.998,78		349.090,73
Total do Município									
Valor sem complemento					260.091,95	0,00	88.998,78	0,00	349.090,73
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		622	614	1,29	260.091,95		88.998,78		349.090,73

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				11.700,56	0,00	321,63	1.101,41	13.123,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.700,56		321,63	1.101,41	13.123,60
Total do Município				11.700,56	0,00	321,63	1.101,41	13.123,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	17	17	0,00	11.700,56		321,63	1.101,41	13.123,60

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	28	28	0,00					
Valor sem complemento				15.203,65	0,00	1.634,78	0,00	16.838,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.203,65		1.634,78		16.838,43

Total do Município	Valor sem complemento				15.203,65	0,00	1.634,78	0,00	16.838,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	15.203,65		1.634,78		16.838,43

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	232	228	1,72					
Valor sem complemento				115.196,93	0,00	26.298,06	208,42	141.703,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				115.196,93		26.298,06	208,42	141.703,41
Total do Município				115.196,93	0,00	26.298,06	208,42	141.703,41
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	232	228	1,72	115.196,93		26.298,06	208,42	141.703,41

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	118	115	2,54					
Valor sem complemento				54.820,62	0,00	10.593,12	0,00	65.413,74
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				54.820,62		10.593,12		65.413,74
Total do Município				54.820,62	0,00	10.593,12	0,00	65.413,74
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	118	115	2,54	54.820,62		10.593,12		65.413,74

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				18.176,00	0,00	0,00	3.541,14	21.717,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.176,00			3.541,14	21.717,14
Total do Município				18.176,00	0,00	0,00	3.541,14	21.717,14
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	18.176,00			3.541,14	21.717,14

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	399	393	1,50					
Valor sem complemento				122.877,88	0,00	53.998,16	0,00	176.876,04
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				122.877,88		53.998,16		176.876,04
Total do Município				122.877,88	0,00	53.998,16	0,00	176.876,04
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	399	393	1,50	122.877,88		53.998,16		176.876,04

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	42	41	2,38					
Valor sem complemento				32.288,44	0,00	9.762,90	0,00	42.051,34
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				32.288,44		9.762,90		42.051,34
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1276	1112	12,85					
Valor sem complemento				2.103.677,88	0,00	345.515,73	1.442,11	2.450.635,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.103.677,88		345.515,73	1.442,11	2.450.635,72
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	3045	2459	19,24					
Valor sem complemento				6.044.457,14	0,00	1.085.236,31	0,00	7.129.693,45
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				6.044.457,14		1.085.236,31		7.129.693,45
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	71	71	0,00					
Valor sem complemento				39.099,31	0,00	4.577,20	0,00	43.676,51
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				39.099,31		4.577,20		43.676,51
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	96	94	2,08					
Valor sem complemento				87.178,53	0,00	11.844,48	0,00	99.023,01
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				87.178,53		11.844,48		99.023,01
Total do Município								
Valor sem complemento				8.306.701,30	0,00	1.456.936,62	1.442,11	9.765.080,03
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4530	3777	16,62	8.306.701,30		1.456.936,62	1.442,11	9.765.080,03

Município : PEDRO OSORIO

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

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	30	30	0,00	16.911,08	0,00	0,00	2.475,97	19.387,05
Valor sem complemento				16.911,08	0,00	0,00	2.475,97	19.387,05
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				16.911,08			2.475,97	19.387,05
Total do Município				16.911,08	0,00	0,00	2.475,97	19.387,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	16.911,08			2.475,97	19.387,05

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	11	11	0,00	3.833,29	0,00	391,76	0,00	4.225,05
Valor sem complemento				3.833,29	0,00	391,76	0,00	4.225,05
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				3.833,29		391,76		4.225,05
Total do Município				3.833,29	0,00	391,76	0,00	4.225,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	3.833,29		391,76		4.225,05

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	16	16	0,00	5.288,22	0,00	0,00	825,18	6.113,40
Valor sem complemento				5.288,22	0,00	0,00	825,18	6.113,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.288,22			825,18	6.113,40

Total do Município	Valor sem complemento				5.288,22	0,00	0,00	825,18	6.113,40
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	16	0,00	5.288,22			825,18	6.113,40

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		23	21	8,70					
	Valor sem complemento				11.704,27	0,00	1.449,25	0,00	13.153,52
	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				11.704,27		1.449,25		13.153,52
Total do Município	Valor sem complemento				11.704,27	0,00	1.449,25	0,00	13.153,52
	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	23	21	8,70	11.704,27		1.449,25		13.153,52

Município : PIRATINI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA		129	128	0,78					
	Valor sem complemento				45.996,81	0,00	6.616,53	5.346,54	57.959,88
	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				45.996,81		6.616,53	5.346,54	57.959,88
Total do Município	Valor sem complemento				45.996,81	0,00	6.616,53	5.346,54	57.959,88
	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	129	128	0,78	45.996,81		6.616,53	5.346,54	57.959,88

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	81	81	0,00					
Valor sem complemento				34.916,13	0,00	7.881,36	0,00	42.797,49
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				34.916,13		7.881,36		42.797,49
Total do Município								
Valor sem complemento				34.916,13	0,00	7.881,36	0,00	42.797,49
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	81	81	0,00	34.916,13		7.881,36		42.797,49

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	67	67	0,00					
Valor sem complemento				55.863,66	0,00	10.261,53	0,00	66.125,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				55.863,66		10.261,53		66.125,19
Total do Município								
Valor sem complemento				55.863,66	0,00	10.261,53	0,00	66.125,19
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	67	67	0,00	55.863,66		10.261,53		66.125,19

Município : PORTO LUCENA

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

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	45	45	0,00	24.347,58	0,00	2.406,96	0,00	26.754,54
Valor sem complemento				24.347,58	0,00	2.406,96	0,00	26.754,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.347,58		2.406,96		26.754,54
Total do Município				24.347,58	0,00	2.406,96	0,00	26.754,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	45	45	0,00	24.347,58		2.406,96		26.754,54

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	61	61	0,00	33.433,80	0,00	6.188,91	0,00	39.622,71
Valor sem complemento				33.433,80	0,00	6.188,91	0,00	39.622,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.433,80		6.188,91		39.622,71
Total do Município				33.433,80	0,00	6.188,91	0,00	39.622,71
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	61	61	0,00	33.433,80		6.188,91		39.622,71

Município : PROGRESSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	107	105	1,87	46.544,73	0,00	6.318,91	0,00	52.863,64
Valor sem complemento				46.544,73	0,00	6.318,91	0,00	52.863,64
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				46.544,73		6.318,91		52.863,64

Total do Município	Valor sem complemento				46.544,73	0,00	6.318,91	0,00	52.863,64
	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	107	105	1,87	46.544,73		6.318,91		52.863,64

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				7.317,86	0,00	956,43	0,00	8.274,29
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				7.317,86		956,43		8.274,29
Total do Município								
Valor sem complemento				7.317,86	0,00	956,43	0,00	8.274,29
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	11	11	0,00	7.317,86		956,43		8.274,29

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	689	651	5,52					
Valor sem complemento				753.700,96	0,00	164.497,44	0,00	918.198,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				753.700,96		164.497,44		918.198,40
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	122	117	4,10					
Valor sem complemento				90.100,67	0,00	0,00	11.040,00	101.140,67
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				90.100,67			11.040,00	101.140,67

2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	578	485	16,09					
Valor sem complemento				369.240,01	0,00	101.802,83	0,00	471.042,84
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				369.240,01		101.802,83		471.042,84
Total do Município								
Valor sem complemento				1.213.041,64	0,00	266.300,27	11.040,00	1.490.381,91
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	1389	1253	9,79	1.213.041,64		266.300,27	11.040,00	1.490.381,91

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.533,71	0,00	596,60	0,00	5.130,31
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				4.533,71		596,60		5.130,31
Total do Município								
Valor sem complemento				4.533,71	0,00	596,60	0,00	5.130,31
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	12	12	0,00	4.533,71		596,60		5.130,31

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	43	42	2,33					
Valor sem complemento				18.618,20	0,00	1.246,69	1.431,48	21.296,37
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				18.618,20		1.246,69	1.431,48	21.296,37

Total do Município	Valor sem complemento				18.618,20	0,00	1.246,69	1.431,48	21.296,37
	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	43	42	2,33	18.618,20		1.246,69	1.431,48	21.296,37

Município : RODEIO BONITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO		157	155	1,27					
	Valor sem complemento				93.013,64	0,00	6.102,65	17.557,99	116.674,28
	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				93.013,64		6.102,65	17.557,99	116.674,28
Total do Município	Valor sem complemento				93.013,64	0,00	6.102,65	17.557,99	116.674,28
	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	157	155	1,27	93.013,64		6.102,65	17.557,99	116.674,28

Município : ROLANTE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE		106	106	0,00					
	Valor sem complemento				36.673,65	0,00	8.732,14	0,00	45.405,79
	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				36.673,65		8.732,14		45.405,79
Total do Município	Valor sem complemento				36.673,65	0,00	8.732,14	0,00	45.405,79
	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	106	106	0,00	36.673,65		8.732,14		45.405,79

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	127	117	7,87					
Valor sem complemento				71.424,33	0,00	1.310,48	11.424,23	84.159,04
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				71.424,33		1.310,48	11.424,23	84.159,04
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	43	43	0,00					
Valor sem complemento				38.577,55	0,00	254,80	4.492,94	43.325,29
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				38.577,55		254,80	4.492,94	43.325,29
Total do Município				110.001,88	0,00	1.565,28	15.917,17	127.484,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	170	160	5,88	110.001,88		1.565,28	15.917,17	127.484,33

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	15	15	0,00					
Valor sem complemento				11.124,45	0,00	1.078,48	0,00	12.202,93
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				11.124,45		1.078,48		12.202,93
Total do Município				11.124,45	0,00	1.078,48	0,00	12.202,93
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								
Total	15	15	0,00	11.124,45		1.078,48		12.202,93

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	41	41	0,00					
Valor sem complemento				16.777,77	0,00	2.090,31	0,00	18.868,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.777,77		2.090,31		18.868,08
Total do Município				16.777,77	0,00	2.090,31	0,00	18.868,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	16.777,77		2.090,31		18.868,08

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	210	210	0,00					
Valor sem complemento				192.295,03	0,00	32.524,54	0,00	224.819,57
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				192.295,03		32.524,54		224.819,57
Total do Município				192.295,03	0,00	32.524,54	0,00	224.819,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	210	210	0,00	192.295,03		32.524,54		224.819,57

Município : SALDANHA MARINHO

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

2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	8	8	0,00	2.863,73	0,00	361,24	0,00	3.224,97
Valor sem complemento				2.863,73	0,00	361,24	0,00	3.224,97
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				2.863,73		361,24		3.224,97
Total do Município				2.863,73	0,00	361,24	0,00	3.224,97
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	8	8	0,00	2.863,73		361,24		3.224,97

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	28	28	0,00	11.151,59	0,00	3.465,57	0,00	14.617,16
Valor sem complemento				11.151,59	0,00	3.465,57	0,00	14.617,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.151,59		3.465,57		14.617,16
Total do Município				11.151,59	0,00	3.465,57	0,00	14.617,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	28	0,00	11.151,59		3.465,57		14.617,16

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	14	13	7,14	5.390,79	0,00	709,99	0,00	6.100,78
Valor sem complemento				5.390,79	0,00	709,99	0,00	6.100,78
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				5.390,79		709,99		6.100,78

Total do Município	Valor sem complemento				5.390,79	0,00	709,99	0,00	6.100,78
	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	14	13	7,14	5.390,79		709,99		6.100,78

Município : SANANDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA		145	145	0,00					
	Valor sem complemento				79.574,99	0,00	16.122,63	0,00	95.697,62
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				79.574,99		16.122,63		95.697,62
Total do Município	Valor sem complemento				79.574,99	0,00	16.122,63	0,00	95.697,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	145	145	0,00	79.574,99		16.122,63		95.697,62

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE		53	52	1,89					
	Valor sem complemento				25.212,71	0,00	6.327,53	0,00	31.540,24
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				25.212,71		6.327,53		31.540,24
Total do Município	Valor sem complemento				25.212,71	0,00	6.327,53	0,00	31.540,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	53	52	1,89	25.212,71		6.327,53		31.540,24

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1479	1219	17,58					
Valor sem complemento				1.640.543,74	0,00	367.430,92	0,00	2.007.974,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.640.543,74		367.430,92		2.007.974,66
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	308	287	6,82					
Valor sem complemento				91.053,43	0,00	42.542,14	0,00	133.595,57
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				91.053,43		42.542,14		133.595,57
Total do Município				1.731.597,17	0,00	409.973,06	0,00	2.141.570,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	1787	1506	15,72	1.731.597,17		409.973,06		2.141.570,23

Município : SANTANA DA BOA VISTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234459 - UNIDADE HOSPITALAR FUNDACAO SANTA HELENA	12	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	0	100,00					

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	170	169	0,59					
Valor sem complemento				65.701,28	0,00	6.145,14	15.236,18	87.082,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				65.701,28		6.145,14	15.236,18	87.082,60
Total do Município				65.701,28	0,00	6.145,14	15.236,18	87.082,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	170	169	0,59	65.701,28		6.145,14	15.236,18	87.082,60

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	376	325	13,56					
Valor sem complemento				250.091,53	0,00	39.092,93	21.283,92	310.468,38
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				250.091,53		39.092,93	21.283,92	310.468,38
Total do Município				250.091,53	0,00	39.092,93	21.283,92	310.468,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	376	325	13,56	250.091,53		39.092,93	21.283,92	310.468,38

Município : SANTO ANGELO

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

2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		660	650	1,52					
Valor sem complemento					729.949,79	0,00	109.141,17	52.254,22	891.345,18
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					729.949,79		109.141,17	52.254,22	891.345,18
Total do Município									
Valor sem complemento					729.949,79	0,00	109.141,17	52.254,22	891.345,18
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		660	650	1,52	729.949,79		109.141,17	52.254,22	891.345,18

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		56	45	19,64					
Valor sem complemento					17.281,08	0,00	2.202,35	0,00	19.483,43
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					17.281,08		2.202,35		19.483,43
Total do Município									
Valor sem complemento					17.281,08	0,00	2.202,35	0,00	19.483,43
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		56	45	19,64	17.281,08		2.202,35		19.483,43

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		210	203	3,33					
Valor sem complemento					87.250,09	0,00	24.871,53	4.119,77	116.241,39
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					87.250,09		24.871,53	4.119,77	116.241,39

Total do Município	Valor sem complemento				87.250,09	0,00	24.871,53	4.119,77	116.241,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	210	203	3,33	87.250,09		24.871,53	4.119,77	116.241,39

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		105	105	0,00					
	Valor sem complemento				53.871,63	0,00	4.573,47	7.153,91	65.599,01
	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				53.871,63		4.573,47	7.153,91	65.599,01
Total do Município	Valor sem complemento				53.871,63	0,00	4.573,47	7.153,91	65.599,01
	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	105	105	0,00	53.871,63		4.573,47	7.153,91	65.599,01

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		89	87	2,25					
	Valor sem complemento				51.670,46	0,00	916,04	7.463,94	60.050,44
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				51.670,46		916,04	7.463,94	60.050,44
Total do Município	Valor sem complemento				51.670,46	0,00	916,04	7.463,94	60.050,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	89	87	2,25	51.670,46		916,04	7.463,94	60.050,44

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	114	85	25,44					
Valor sem complemento				42.947,17	0,00	7.594,94	0,00	50.542,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				42.947,17		7.594,94		50.542,11
Total do Município				42.947,17	0,00	7.594,94	0,00	50.542,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	114	85	25,44	42.947,17		7.594,94		50.542,11

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	468	468	0,00					
Valor sem complemento				404.960,72	0,00	87.920,84	0,00	492.881,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				404.960,72		87.920,84		492.881,56
Total do Município				404.960,72	0,00	87.920,84	0,00	492.881,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	468	468	0,00	404.960,72		87.920,84		492.881,56

Município : SAO JERONIMO

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

6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	330	322	2,42					
Valor sem complemento				162.134,86	0,00	33.824,59	5.663,00	201.622,45
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				162.134,86		33.824,59	5.663,00	201.622,45
Total do Município								
Valor sem complemento				162.134,86	0,00	33.824,59	5.663,00	201.622,45
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	330	322	2,42	162.134,86		33.824,59	5.663,00	201.622,45

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				2.651,68	0,00	410,26	0,00	3.061,94
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				2.651,68		410,26		3.061,94
Total do Município								
Valor sem complemento				2.651,68	0,00	410,26	0,00	3.061,94
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	9	9	0,00	2.651,68		410,26		3.061,94

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.166,96	0,00	82,10	0,00	1.249,06
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				1.166,96		82,10		1.249,06

Total do Município	Valor sem complemento				1.166,96	0,00	82,10	0,00	1.249,06
	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	3	3	0,00	1.166,96		82,10		1.249,06

Município : SAO JOSE DO INHACORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				877,48	0,00	152,33	0,00	1.029,81
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				877,48		152,33		1.029,81
Total do Município								
Valor sem complemento				877,48	0,00	152,33	0,00	1.029,81
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	2	2	0,00	877,48		152,33		1.029,81

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	101	98	2,97					
Valor sem complemento				34.101,62	0,00	15.018,35	0,00	49.119,97
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				34.101,62		15.018,35		49.119,97
Total do Município								
Valor sem complemento				34.101,62	0,00	15.018,35	0,00	49.119,97
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	101	98	2,97	34.101,62		15.018,35		49.119,97

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	183	177	3,28					
Valor sem complemento				77.244,67	0,00	19.516,03	0,00	96.760,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				77.244,67		19.516,03		96.760,70
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	42	42	0,00					
Valor sem complemento				21.386,99	0,00	2.080,69	0,00	23.467,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.386,99		2.080,69		23.467,68
Total do Município								
Valor sem complemento				98.631,66	0,00	21.596,72	0,00	120.228,38
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	225	219	2,67	98.631,66		21.596,72		120.228,38

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	319	317	0,63					
Valor sem complemento				179.234,90	0,00	35.516,16	0,00	214.751,06
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				179.234,90		35.516,16		214.751,06
Total do Município								
Valor sem complemento				179.234,90	0,00	35.516,16	0,00	214.751,06
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	319	317	0,63	179.234,90		35.516,16		214.751,06

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	21	20	4,76					
Valor sem complemento				7.008,53	0,00	1.064,29	0,00	8.072,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.008,53		1.064,29		8.072,82
Total do Município								
Valor sem complemento				7.008,53	0,00	1.064,29	0,00	8.072,82
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	20	4,76	7.008,53		1.064,29		8.072,82

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	46	46	0,00					
Valor sem complemento				28.021,67	0,00	1.718,11	1.163,48	30.903,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.021,67		1.718,11	1.163,48	30.903,26
Total do Município								
Valor sem complemento				28.021,67	0,00	1.718,11	1.163,48	30.903,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	46	0,00	28.021,67		1.718,11	1.163,48	30.903,26

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	42	39	7,14					
Valor sem complemento				19.197,47	0,00	2.246,88	1.819,22	23.263,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.197,47		2.246,88	1.819,22	23.263,57
Total do Município								
Valor sem complemento				19.197,47	0,00	2.246,88	1.819,22	23.263,57
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	39	7,14	19.197,47		2.246,88	1.819,22	23.263,57

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL	58	50	13,79					
Valor sem complemento				24.749,55	0,00	2.942,82	0,00	27.692,37
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				24.749,55		2.942,82		27.692,37
Total do Município								
Valor sem complemento				24.749,55	0,00	2.942,82	0,00	27.692,37
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	58	50	13,79	24.749,55		2.942,82		27.692,37

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	106	105	0,94					
Valor sem complemento				68.903,79	0,00	12.294,60	0,00	81.198,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				68.903,79		12.294,60		81.198,39

Total do Município	Valor sem complemento				68.903,79	0,00	12.294,60	0,00	81.198,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	106	105	0,94	68.903,79		12.294,60		81.198,39

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		145	145	0,00					
	Valor sem complemento				61.164,89	0,00	7.931,13	5.233,90	74.329,92
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				61.164,89		7.931,13	5.233,90	74.329,92
Total do Município	Valor sem complemento				61.164,89	0,00	7.931,13	5.233,90	74.329,92
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	145	145	0,00	61.164,89		7.931,13	5.233,90	74.329,92

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		25	25	0,00					
	Valor sem complemento				9.243,72	0,00	1.315,75	0,00	10.559,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.243,72		1.315,75		10.559,47
Total do Município	Valor sem complemento				9.243,72	0,00	1.315,75	0,00	10.559,47
	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	25	25	0,00	9.243,72		1.315,75		10.559,47

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	471	451	4,25					
Valor sem complemento				336.397,40	0,00	66.048,13	4.722,10	407.167,63
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				336.397,40		66.048,13	4.722,10	407.167,63
Total do Município								
Valor sem complemento				336.397,40	0,00	66.048,13	4.722,10	407.167,63
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	471	451	4,25	336.397,40		66.048,13	4.722,10	407.167,63

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	113	113	0,00					
Valor sem complemento				58.491,81	0,00	14.135,18	0,00	72.626,99
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				58.491,81		14.135,18		72.626,99
Total do Município								
Valor sem complemento				58.491,81	0,00	14.135,18	0,00	72.626,99
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	113	113	0,00	58.491,81		14.135,18		72.626,99

Município : SEBERI

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

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		135	133	1,48	65.122,96	0,00	21.257,29	0,00	86.380,25
Valor sem complemento					65.122,96	0,00	21.257,29	0,00	86.380,25
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					65.122,96		21.257,29		86.380,25
Total do Município					65.122,96	0,00	21.257,29	0,00	86.380,25
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		135	133	1,48	65.122,96		21.257,29		86.380,25

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	45	44	2,22	24.776,33	0,00	2.811,43	0,00	27.587,76
Valor sem complemento				24.776,33	0,00	2.811,43	0,00	27.587,76
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				24.776,33		2.811,43		27.587,76
Total do Município				24.776,33	0,00	2.811,43	0,00	27.587,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	45	44	2,22	24.776,33		2.811,43		27.587,76

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	45	44	2,22	13.409,95	0,00	0,00	2.421,41	15.831,36
Valor sem complemento				13.409,95	0,00	0,00	2.421,41	15.831,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.409,95				

Total do Município	Valor sem complemento				13.409,95	0,00	0,00	2.421,41	15.831,36
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	45	44	2,22	13.409,95			2.421,41	15.831,36

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		26	22	15,38					
	Valor sem complemento				16.374,11	0,00	2.167,99	0,00	18.542,10
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.374,11		2.167,99		18.542,10
Total do Município	Valor sem complemento				16.374,11	0,00	2.167,99	0,00	18.542,10
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	26	22	15,38	16.374,11		2.167,99		18.542,10

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA		24	21	12,50					
	Valor sem complemento				7.520,05	0,00	936,72	0,00	8.456,77
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.520,05		936,72		8.456,77
Total do Município	Valor sem complemento				7.520,05	0,00	936,72	0,00	8.456,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	21	12,50	7.520,05		936,72		8.456,77

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	99	99	0,00					
Valor sem complemento				43.939,30	0,00	5.462,35	0,00	49.401,65
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				43.939,30		5.462,35		49.401,65
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	58	58	0,00					
Valor sem complemento				31.478,36	0,00	2.083,21	528,28	34.089,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.478,36		2.083,21	528,28	34.089,85
Total do Município								
Valor sem complemento				75.417,66	0,00	7.545,56	528,28	83.491,50
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	157	157	0,00	75.417,66		7.545,56	528,28	83.491,50

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	200	200	0,00					
Valor sem complemento				103.670,15	0,00	19.498,18	0,00	123.168,33
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				103.670,15		19.498,18		123.168,33
Total do Município								
Valor sem complemento				103.670,15	0,00	19.498,18	0,00	123.168,33
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	200	200	0,00	103.670,15		19.498,18		123.168,33

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	219	214	2,28					
Valor sem complemento				76.908,05	0,00	17.880,99	4.281,19	99.070,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				76.908,05		17.880,99	4.281,19	99.070,23
Total do Município				76.908,05	0,00	17.880,99	4.281,19	99.070,23
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	219	214	2,28	76.908,05		17.880,99	4.281,19	99.070,23

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				17.981,32	0,00	2.418,41	703,20	21.102,93
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				17.981,32		2.418,41	703,20	21.102,93
Total do Município				17.981,32	0,00	2.418,41	703,20	21.102,93
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	44	44	0,00	17.981,32		2.418,41	703,20	21.102,93

Município : TAPES

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

2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				1.362,52	0,00	166,05	0,00	1.528,57
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				1.362,52		166,05		1.528,57
Total do Município								
Valor sem complemento				1.362,52	0,00	166,05	0,00	1.528,57
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	2	2	0,00	1.362,52		166,05		1.528,57

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	331	263	20,54					
Valor sem complemento				163.489,67	0,00	45.539,22	0,00	209.028,89
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				163.489,67		45.539,22		209.028,89
Total do Município								
Valor sem complemento				163.489,67	0,00	45.539,22	0,00	209.028,89
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	331	263	20,54	163.489,67		45.539,22		209.028,89

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	548	547	0,18					
Valor sem complemento				219.750,34	0,00	60.457,19	17.142,83	297.350,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				219.750,34		60.457,19	17.142,83	297.350,36

Total do Município	Valor sem complemento				219.750,34	0,00	60.457,19	17.142,83	297.350,36
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	548	547	0,18	219.750,34		60.457,19	17.142,83	297.350,36

Município : TEUTONIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO		260	256	1,54					
	Valor sem complemento				133.438,28	0,00	30.685,03	4.196,90	168.320,21
	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				133.438,28		30.685,03	4.196,90	168.320,21
Total do Município	Valor sem complemento				133.438,28	0,00	30.685,03	4.196,90	168.320,21
	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	260	256	1,54	133.438,28		30.685,03	4.196,90	168.320,21

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS		305	269	11,80					
	Valor sem complemento				183.627,57	0,00	42.908,56	0,00	226.536,13
	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				183.627,57		42.908,56		226.536,13
Total do Município	Valor sem complemento				183.627,57	0,00	42.908,56	0,00	226.536,13
	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	305	269	11,80	183.627,57		42.908,56		226.536,13

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		676	526	22,19					
	Valor sem complemento				450.921,62	0,00	99.085,79	0,00	550.007,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				450.921,62		99.085,79		550.007,41
Total do Município	Valor sem complemento				450.921,62	0,00	99.085,79	0,00	550.007,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	676	526	22,19	450.921,62		99.085,79		550.007,41

Município : TRES ARROIOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		6	5	16,67					
	Valor sem complemento				1.152,11	0,00	156,04	0,00	1.308,15
	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				1.152,11		156,04		1.308,15
Total do Município	Valor sem complemento				1.152,11	0,00	156,04	0,00	1.308,15
	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	6	5	16,67	1.152,11		156,04		1.308,15

Município : TRES COROAS

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

2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	111	111	0,00	63.264,20	0,00	6.759,72	0,00	70.023,92
Valor sem complemento				63.264,20	0,00	6.759,72	0,00	70.023,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				63.264,20		6.759,72		70.023,92
Total do Município				63.264,20	0,00	6.759,72	0,00	70.023,92
Valor sem complemento				63.264,20	0,00	6.759,72	0,00	70.023,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	111	111	0,00	63.264,20		6.759,72		70.023,92

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	232	228	1,72	155.178,10	0,00	41.879,03	0,00	197.057,13
Valor sem complemento				155.178,10	0,00	41.879,03	0,00	197.057,13
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				155.178,10		41.879,03		197.057,13
Total do Município				155.178,10	0,00	41.879,03	0,00	197.057,13
Valor sem complemento				155.178,10	0,00	41.879,03	0,00	197.057,13
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	232	228	1,72	155.178,10		41.879,03		197.057,13

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	264	251	4,92	243.578,03	0,00	27.291,35	13.329,73	284.199,11
Valor sem complemento				243.578,03	0,00	27.291,35	13.329,73	284.199,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				243.578,03		27.291,35	13.329,73	284.199,11

Total do Município	Valor sem complemento				243.578,03	0,00	27.291,35	13.329,73	284.199,11
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	264	251	4,92	243.578,03		27.291,35	13.329,73	284.199,11

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	29	29	0,00					
Valor sem complemento				12.508,80	0,00	1.144,73	0,00	13.653,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.508,80		1.144,73		13.653,53
Total do Município								
Valor sem complemento				12.508,80	0,00	1.144,73	0,00	13.653,53
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	29	0,00	12.508,80		1.144,73		13.653,53

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	74	74	0,00					
Valor sem complemento				27.611,11	0,00	4.856,13	1.036,47	33.503,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.611,11		4.856,13	1.036,47	33.503,71
Total do Município								
Valor sem complemento				27.611,11	0,00	4.856,13	1.036,47	33.503,71
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	74	74	0,00	27.611,11		4.856,13	1.036,47	33.503,71

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	41	33	19,51					
Valor sem complemento				12.521,55	0,00	1.640,33	401,73	14.563,61
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				12.521,55		1.640,33	401,73	14.563,61
Total do Município				12.521,55	0,00	1.640,33	401,73	14.563,61
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	33	19,51	12.521,55		1.640,33	401,73	14.563,61

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	123	123	0,00					
Valor sem complemento				56.306,17	0,00	8.973,63	0,00	65.279,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.306,17		8.973,63		65.279,80
Total do Município				56.306,17	0,00	8.973,63	0,00	65.279,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	123	123	0,00	56.306,17		8.973,63		65.279,80

Município : TUPARENDI

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

5729297 - CAMS		50	49	2,00	24.538,11	0,00	1.250,43	2.594,45	28.382,99
Valor sem complemento					24.538,11	0,00	1.250,43	2.594,45	28.382,99
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					24.538,11		1.250,43	2.594,45	28.382,99
Total do Município					24.538,11	0,00	1.250,43	2.594,45	28.382,99
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		50	49	2,00	24.538,11		1.250,43	2.594,45	28.382,99

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	494	494	0,00	672.112,25	0,00	131.976,54	9.449,98	813.538,77
Valor sem complemento				672.112,25	0,00	131.976,54	9.449,98	813.538,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				672.112,25		131.976,54	9.449,98	813.538,77
Total do Município				672.112,25	0,00	131.976,54	9.449,98	813.538,77
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	494	494	0,00	672.112,25		131.976,54	9.449,98	813.538,77

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	68	65	4,41	20.253,64	0,00	0,00	2.229,81	22.483,45
Valor sem complemento				20.253,64	0,00	0,00	2.229,81	22.483,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.253,64			2.229,81	22.483,45

Total do Município	Valor sem complemento				20.253,64	0,00	0,00	2.229,81	22.483,45
	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	68	65	4,41	20.253,64			2.229,81	22.483,45

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		72	68	5,56					
	Valor sem complemento				31.603,73	0,00	2.164,27	3.993,81	37.761,81
	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				31.603,73		2.164,27	3.993,81	37.761,81
Total do Município	Valor sem complemento				31.603,73	0,00	2.164,27	3.993,81	37.761,81
	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	72	68	5,56	31.603,73		2.164,27	3.993,81	37.761,81

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		39	35	10,26					
	Valor sem complemento				13.133,40	0,00	1.175,68	648,92	14.958,00
	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				13.133,40		1.175,68	648,92	14.958,00
Total do Município	Valor sem complemento				13.133,40	0,00	1.175,68	648,92	14.958,00
	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	39	35	10,26	13.133,40		1.175,68	648,92	14.958,00

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	551	523	5,08					
Valor sem complemento				353.660,33	0,00	71.972,39	45,71	425.678,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				353.660,33		71.972,39	45,71	425.678,43
Total do Município				353.660,33	0,00	71.972,39	45,71	425.678,43
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	551	523	5,08	353.660,33		71.972,39	45,71	425.678,43

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.172,47	0,00	270,96	0,00	2.443,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.172,47		270,96		2.443,43
Total do Município				2.172,47	0,00	270,96	0,00	2.443,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7	7	0,00	2.172,47		270,96		2.443,43
Total do Gestor				26.970.791,57	0,00	5.257.803,48	451.641,64	32.680.236,69
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32115	29505	8,13	26.970.791,57		5.257.803,48	451.641,64	32.680.236,69