

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	57	56	1,75					
Valor sem complemento				18.958,51	0,00	3.310,99	0,00	22.269,50
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				18.958,51		3.310,99		22.269,50
Total do Município								
Valor sem complemento				18.958,51	0,00	3.310,99	0,00	22.269,50
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	57	56	1,75	18.958,51		3.310,99		22.269,50

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	136	136	0,00					
Valor sem complemento				52.091,95	0,00	0,00	11.203,23	63.295,18
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				52.091,95			11.203,23	63.295,18
Total do Município								
Valor sem complemento				52.091,95	0,00	0,00	11.203,23	63.295,18
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	136	136	0,00	52.091,95			11.203,23	63.295,18

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	25	24	4,00	8.198,90	0,00	0,00	1.253,79	9.452,69
Valor sem complemento				8.198,90	0,00	0,00	1.253,79	9.452,69
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				8.198,90			1.253,79	9.452,69
Total do Município				8.198,90	0,00	0,00	1.253,79	9.452,69
Valor sem complemento				8.198,90	0,00	0,00	1.253,79	9.452,69
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	25	24	4,00	8.198,90			1.253,79	9.452,69

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	33	33	0,00	15.762,67	0,00	1.980,85	0,00	17.743,52
Valor sem complemento				15.762,67	0,00	1.980,85	0,00	17.743,52
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				15.762,67		1.980,85		17.743,52
Total do Município				15.762,67	0,00	1.980,85	0,00	17.743,52
Valor sem complemento				15.762,67	0,00	1.980,85	0,00	17.743,52
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	33	33	0,00	15.762,67		1.980,85		17.743,52

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	337	324	3,86	317.293,33	0,00	62.723,75	0,00	380.017,08
Valor sem complemento				317.293,33	0,00	62.723,75	0,00	380.017,08
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				317.293,33		62.723,75		380.017,08
Total do Município				317.293,33	0,00	62.723,75	0,00	380.017,08
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	337	324	3,86	317.293,33		62.723,75		380.017,08

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	6	6	0,00	3.010,61	0,00	374,83	0,00	3.385,44
Valor sem complemento				3.010,61	0,00	374,83	0,00	3.385,44
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				3.010,61		374,83		3.385,44
Total do Município				3.010,61	0,00	374,83	0,00	3.385,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	3.010,61		374,83		3.385,44

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	48	48	0,00	18.799,56	0,00	3.982,71	0,00	22.782,27
Valor sem complemento				18.799,56	0,00	3.982,71	0,00	22.782,27
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				18.799,56		3.982,71		22.782,27

Total do Município	Valor sem complemento				18.799,56	0,00	3.982,71	0,00	22.782,27
	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	48	48	0,00	18.799,56		3.982,71		22.782,27

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		523	515	1,53					
	Valor sem complemento				274.906,54	0,00	85.123,84	0,00	360.030,38
	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				274.906,54		85.123,84		360.030,38
Total do Município	Valor sem complemento				274.906,54	0,00	85.123,84	0,00	360.030,38
	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	523	515	1,53	274.906,54		85.123,84		360.030,38

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				9.002,33	0,00	1.068,78	0,00	10.071,11
	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				9.002,33		1.068,78		10.071,11
Total do Município	Valor sem complemento				9.002,33	0,00	1.068,78	0,00	10.071,11
	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	23	23	0,00	9.002,33		1.068,78		10.071,11

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	34	34	0,00					
Valor sem complemento				14.087,94	0,00	183,54	2.055,92	16.327,40
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				14.087,94		183,54	2.055,92	16.327,40
Total do Município				14.087,94	0,00	183,54	2.055,92	16.327,40
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	34	34	0,00	14.087,94		183,54	2.055,92	16.327,40

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	34	28	17,65					
Valor sem complemento				8.236,08	0,00	3.567,76	542,14	12.345,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.236,08		3.567,76	542,14	12.345,98
Total do Município				8.236,08	0,00	3.567,76	542,14	12.345,98
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	34	28	17,65	8.236,08		3.567,76	542,14	12.345,98

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	222	211	4,95					
Valor sem complemento				102.251,56	0,00	25.715,21	0,00	127.966,77
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				102.251,56		25.715,21		127.966,77
Total do Município								
Valor sem complemento				102.251,56	0,00	25.715,21	0,00	127.966,77
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	222	211	4,95	102.251,56		25.715,21		127.966,77

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	131	130	0,76					
Valor sem complemento				58.162,54	0,00	7.277,00	0,00	65.439,54
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				58.162,54		7.277,00		65.439,54
Total do Município								
Valor sem complemento				58.162,54	0,00	7.277,00	0,00	65.439,54
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	131	130	0,76	58.162,54		7.277,00		65.439,54

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	59	58	1,69					
Valor sem complemento				29.644,93	0,00	3.697,82	0,00	33.342,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.644,93		3.697,82		33.342,75

Total do Município	Valor sem complemento				29.644,93	0,00	3.697,82	0,00	33.342,75
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	59	58	1,69	29.644,93		3.697,82		33.342,75

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	69	51	26,09					
Valor sem complemento				27.250,05	0,00	392,40	2.512,78	30.155,23
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				27.250,05		392,40	2.512,78	30.155,23
Total do Município								
Valor sem complemento				27.250,05	0,00	392,40	2.512,78	30.155,23
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	69	51	26,09	27.250,05		392,40	2.512,78	30.155,23

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	46	45	2,17					
Valor sem complemento				34.697,80	0,00	4.763,90	0,00	39.461,70
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				34.697,80		4.763,90		39.461,70
Total do Município								
Valor sem complemento				34.697,80	0,00	4.763,90	0,00	39.461,70
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	46	45	2,17	34.697,80		4.763,90		39.461,70

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	610	581	4,75					
Valor sem complemento				542.020,04	0,00	118.841,43	0,00	660.861,47
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				542.020,04		118.841,43		660.861,47
Total do Município				542.020,04	0,00	118.841,43	0,00	660.861,47
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	610	581	4,75	542.020,04		118.841,43		660.861,47

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	14	13	7,14					
Valor sem complemento				3.669,82	0,00	361,28	0,00	4.031,10
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				3.669,82		361,28		4.031,10
Total do Município				3.669,82	0,00	361,28	0,00	4.031,10
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	14	13	7,14	3.669,82		361,28		4.031,10

Município : BOA VISTA DO BURICA

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

2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA		46	43	6,52					
Valor sem complemento					25.559,51	0,00	4.338,84	0,00	29.898,35
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					25.559,51		4.338,84		29.898,35
Total do Município					25.559,51	0,00	4.338,84	0,00	29.898,35
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		46	43	6,52	25.559,51		4.338,84		29.898,35

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	60	54	10,00					
Valor sem complemento				31.926,41	0,00	5.106,87	0,00	37.033,28
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				31.926,41		5.106,87		37.033,28
Total do Município				31.926,41	0,00	5.106,87	0,00	37.033,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	60	54	10,00	31.926,41		5.106,87		37.033,28

Município : BRAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.689,62	0,00	213,09	0,00	1.902,71
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				1.689,62		213,09		1.902,71

Total do Município	Valor sem complemento				1.689,62	0,00	213,09	0,00	1.902,71
	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	4	4	0,00	1.689,62		213,09		1.902,71

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				8.623,79	0,00	1.258,84	0,00	9.882,63
	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				8.623,79		1.258,84		9.882,63
Total do Município	Valor sem complemento				8.623,79	0,00	1.258,84	0,00	9.882,63
	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	22	22	0,00	8.623,79		1.258,84		9.882,63

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		217	217	0,00					
	Valor sem complemento				110.519,68	0,00	17.614,45	0,00	128.134,13
	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				110.519,68		17.614,45		128.134,13
Total do Município	Valor sem complemento				110.519,68	0,00	17.614,45	0,00	128.134,13
	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	217	217	0,00	110.519,68		17.614,45		128.134,13

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	52	46	11,54					
Valor sem complemento				22.718,61	0,00	2.915,39	0,00	25.634,00
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				22.718,61		2.915,39		25.634,00
Total do Município				22.718,61	0,00	2.915,39	0,00	25.634,00
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	52	46	11,54	22.718,61		2.915,39		25.634,00

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	392	377	3,83					
Valor sem complemento				224.587,54	0,00	63.642,39	0,00	288.229,93
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				224.587,54		63.642,39		288.229,93
Total do Município				224.587,54	0,00	63.642,39	0,00	288.229,93
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	392	377	3,83	224.587,54		63.642,39		288.229,93

Município : CAIBATE

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

2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	29	29	0,00					
Valor sem complemento				9.824,12	0,00	0,00	1.167,11	10.991,23
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				9.824,12			1.167,11	10.991,23
Total do Município								
Valor sem complemento				9.824,12	0,00	0,00	1.167,11	10.991,23
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	29	29	0,00	9.824,12			1.167,11	10.991,23

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	42	42	0,00					
Valor sem complemento				31.841,52	0,00	4.362,44	0,00	36.203,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.841,52		4.362,44		36.203,96
Total do Município								
Valor sem complemento				31.841,52	0,00	4.362,44	0,00	36.203,96
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	31.841,52		4.362,44		36.203,96

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	534	499	6,55					
Valor sem complemento				336.356,37	0,00	71.785,15	0,00	408.141,52
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				336.356,37		71.785,15		408.141,52

Total do Município	Valor sem complemento				336.356,37	0,00	71.785,15	0,00	408.141,52
	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	534	499	6,55	336.356,37		71.785,15		408.141,52

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	23	13	43,48					
	Valor sem complemento			4.560,88	0,00	541,42	0,00	5.102,30
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total			4.560,88		541,42		5.102,30
Total do Município				4.560,88	0,00	541,42	0,00	5.102,30
	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	23	13	43,48	4.560,88	541,42		5.102,30

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	63	63	0,00					
	Valor sem complemento			45.650,10	0,00	5.488,44	1.442,72	52.581,26
	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			45.650,10		5.488,44	1.442,72	52.581,26
Total do Município				45.650,10	0,00	5.488,44	1.442,72	52.581,26
	Valor sem complemento			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	63	63	0,00	45.650,10	5.488,44	1.442,72	52.581,26

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	33	28	15,15					
Valor sem complemento				9.116,33	0,00	1.281,90	0,00	10.398,23
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				9.116,33		1.281,90		10.398,23
Total do Município								
Valor sem complemento				9.116,33	0,00	1.281,90	0,00	10.398,23
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	33	28	15,15	9.116,33		1.281,90		10.398,23

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO	24	24	0,00					
Valor sem complemento				8.527,10	0,00	806,66	0,00	9.333,76
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				8.527,10		806,66		9.333,76
Total do Município								
Valor sem complemento				8.527,10	0,00	806,66	0,00	9.333,76
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	24	0,00	8.527,10		806,66		9.333,76

Município : CANDIDO GODOI

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

2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		58	58	0,00	35.225,39	0,00	46,00	3.934,50	39.205,89
Valor sem complemento					35.225,39	0,00	46,00	3.934,50	39.205,89
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					35.225,39		46,00	3.934,50	39.205,89
Total do Município					35.225,39	0,00	46,00	3.934,50	39.205,89
Valor sem complemento					35.225,39	0,00	46,00	3.934,50	39.205,89
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		58	58	0,00	35.225,39		46,00	3.934,50	39.205,89

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	224	222	0,89	105.479,04	0,00	25.476,90	0,00	130.955,94
Valor sem complemento				105.479,04	0,00	25.476,90	0,00	130.955,94
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				105.479,04		25.476,90		130.955,94
Total do Município				105.479,04	0,00	25.476,90	0,00	130.955,94
Valor sem complemento				105.479,04	0,00	25.476,90	0,00	130.955,94
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	224	222	0,89	105.479,04		25.476,90		130.955,94

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	517	462	10,64	369.009,39	0,00	92.517,52	672,36	462.199,27
Valor sem complemento				369.009,39	0,00	92.517,52	672,36	462.199,27
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				369.009,39		92.517,52	672,36	462.199,27

Total do Município	Valor sem complemento				369.009,39	0,00	92.517,52	672,36	462.199,27
	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	517	462	10,64	369.009,39		92.517,52	672,36	462.199,27

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		22	21	4,55					
	Valor sem complemento				9.704,52	0,00	1.967,53	0,00	11.672,05
	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				9.704,52		1.967,53		11.672,05
Total do Município	Valor sem complemento				9.704,52	0,00	1.967,53	0,00	11.672,05
	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	22	21	4,55	9.704,52		1.967,53		11.672,05

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		70	66	5,71					
	Valor sem complemento				33.131,57	0,00	4.669,80	0,00	37.801,37
	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				33.131,57		4.669,80		37.801,37
Total do Município	Valor sem complemento				33.131,57	0,00	4.669,80	0,00	37.801,37
	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	70	66	5,71	33.131,57		4.669,80		37.801,37

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	22	22	0,00					
Valor sem complemento				9.406,63	0,00	1.060,98	0,00	10.467,61
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				9.406,63		1.060,98		10.467,61
Total do Município								
Valor sem complemento				9.406,63	0,00	1.060,98	0,00	10.467,61
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	22	22	0,00	9.406,63		1.060,98		10.467,61

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	33	32	3,03					
Valor sem complemento				15.455,36	0,00	3.170,32	0,00	18.625,68
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				15.455,36		3.170,32		18.625,68
Total do Município								
Valor sem complemento				15.455,36	0,00	3.170,32	0,00	18.625,68
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	33	32	3,03	15.455,36		3.170,32		18.625,68

Município : CONDOR

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

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		44	39	11,36					
Valor sem complemento					19.304,42	0,00	2.476,88	724,11	22.505,41
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					19.304,42		2.476,88	724,11	22.505,41
Total do Município									
Valor sem complemento					19.304,42	0,00	2.476,88	724,11	22.505,41
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	39	11,36	19.304,42		2.476,88	724,11	22.505,41

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	44	41	6,82					
Valor sem complemento				18.044,11	0,00	1.897,79	0,00	19.941,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.044,11		1.897,79		19.941,90
Total do Município								
Valor sem complemento				18.044,11	0,00	1.897,79	0,00	19.941,90
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	41	6,82	18.044,11		1.897,79		19.941,90

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	13	13	0,00					
Valor sem complemento				7.544,58	0,00	641,29	0,00	8.185,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.544,58		641,29		8.185,87

Total do Município	Valor sem complemento				7.544,58	0,00	641,29	0,00	8.185,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	13	13	0,00	7.544,58		641,29		8.185,87

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	114	106	7,02					
Valor sem complemento				51.132,12	0,00	7.787,92	3.463,62	62.383,66
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				51.132,12		7.787,92	3.463,62	62.383,66
Total do Município								
Valor sem complemento				51.132,12	0,00	7.787,92	3.463,62	62.383,66
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	114	106	7,02	51.132,12		7.787,92	3.463,62	62.383,66

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	487	367	24,64					
Valor sem complemento				375.736,31	0,00	27.801,37	60.941,30	464.478,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				375.736,31		27.801,37	60.941,30	464.478,98
Total do Município								
Valor sem complemento				375.736,31	0,00	27.801,37	60.941,30	464.478,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	487	367	24,64	375.736,31		27.801,37	60.941,30	464.478,98

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	28	28	0,00					
Valor sem complemento				9.659,01	0,00	2.666,07	0,00	12.325,08
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				9.659,01		2.666,07		12.325,08
Total do Município								
Valor sem complemento				9.659,01	0,00	2.666,07	0,00	12.325,08
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	28	28	0,00	9.659,01		2.666,07		12.325,08

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	178	176	1,12					
Valor sem complemento				69.155,17	0,00	27.133,04	0,00	96.288,21
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				69.155,17		27.133,04		96.288,21
Total do Município								
Valor sem complemento				69.155,17	0,00	27.133,04	0,00	96.288,21
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	178	176	1,12	69.155,17		27.133,04		96.288,21

Município : DOIS LAJEADOS

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

2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	34	34	0,00	14.726,16	0,00	44,00	1.764,84	16.535,00
Valor sem complemento				14.726,16	0,00	44,00	1.764,84	16.535,00
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				14.726,16		44,00	1.764,84	16.535,00
Total do Município				14.726,16	0,00	44,00	1.764,84	16.535,00
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	34	34	0,00	14.726,16		44,00	1.764,84	16.535,00

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	24	23	4,17	10.301,30	0,00	1.228,31	0,00	11.529,61
Valor sem complemento				10.301,30	0,00	1.228,31	0,00	11.529,61
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				10.301,30		1.228,31		11.529,61
Total do Município				10.301,30	0,00	1.228,31	0,00	11.529,61
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	24	23	4,17	10.301,30		1.228,31		11.529,61

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	208	203	2,40	127.044,38	0,00	9.663,99	15.888,34	152.596,71
Valor sem complemento				127.044,38	0,00	9.663,99	15.888,34	152.596,71
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				127.044,38		9.663,99	15.888,34	152.596,71

Total do Município	Valor sem complemento				127.044,38	0,00	9.663,99	15.888,34	152.596,71
	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	208	203	2,40	127.044,38		9.663,99	15.888,34	152.596,71

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	8	7	12,50					
				2.067,31	0,00	301,27	0,00	2.368,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.067,31		301,27		2.368,58
Total do Município				2.067,31	0,00	301,27	0,00	2.368,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	8	7	12,50	2.067,31		301,27		2.368,58

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	156	156	0,00					
				52.362,63	0,00	13.444,38	0,00	65.807,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				52.362,63		13.444,38		65.807,01
Total do Município				52.362,63	0,00	13.444,38	0,00	65.807,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	156	156	0,00	52.362,63		13.444,38		65.807,01

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				1.045,55	0,00	104,06	0,00	1.149,61
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				1.045,55		104,06		1.149,61
Total do Município								
Valor sem complemento				1.045,55	0,00	104,06	0,00	1.149,61
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	2	2	0,00	1.045,55		104,06		1.149,61

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1624	1208	25,62					
Valor sem complemento				1.464.420,79	0,00	413.133,54	0,00	1.877.554,33
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				1.464.420,79		413.133,54		1.877.554,33
Total do Município								
Valor sem complemento				1.464.420,79	0,00	413.133,54	0,00	1.877.554,33
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	1624	1208	25,62	1.464.420,79		413.133,54		1.877.554,33

Município : HERVAL

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

2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	13	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	13	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	14	12	14,29					
Valor sem complemento				6.381,37	0,00	643,51	0,00	7.024,88
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				6.381,37		643,51		7.024,88
Total do Município				6.381,37	0,00	643,51	0,00	7.024,88
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	14	12	14,29	6.381,37		643,51		7.024,88

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					
Valor sem complemento				4.055,64	0,00	470,62	0,00	4.526,26
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				4.055,64		470,62		4.526,26

Total do Município	Valor sem complemento				4.055,64	0,00	470,62	0,00	4.526,26
	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	10	10	0,00	4.055,64		470,62		4.526,26

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	127	126	0,79					
				57.254,29	0,00	12.861,56	0,00	70.115,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				57.254,29		12.861,56		70.115,85
Total do Município				57.254,29	0,00	12.861,56	0,00	70.115,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	127	126	0,79	57.254,29		12.861,56		70.115,85

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00					
				453,48	0,00	0,00	25,71	479,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				453,48			25,71	479,19
Total do Município				453,48	0,00	0,00	25,71	479,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1	1	0,00	453,48			25,71	479,19

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	137	136	0,73					
Valor sem complemento				50.160,42	0,00	20.777,37	0,00	70.937,79
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				50.160,42		20.777,37		70.937,79
Total do Município				50.160,42	0,00	20.777,37	0,00	70.937,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	137	136	0,73	50.160,42		20.777,37		70.937,79

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	124	122	1,61					
Valor sem complemento				80.083,54	0,00	22.515,79	0,00	102.599,33
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				80.083,54		22.515,79		102.599,33
Total do Município				80.083,54	0,00	22.515,79	0,00	102.599,33
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	124	122	1,61	80.083,54		22.515,79		102.599,33

Município : FONTOURA XAVIER

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

2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	37	37	0,00	16.416,08	0,00	1.994,70	0,00	18.410,78
Valor sem complemento				16.416,08	0,00	1.994,70	0,00	18.410,78
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				16.416,08		1.994,70		18.410,78
Total do Município				16.416,08	0,00	1.994,70	0,00	18.410,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	37	0,00	16.416,08		1.994,70		18.410,78

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	5	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				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	5	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	285	273	4,21	143.085,91	0,00	4.191,90	25.240,62	172.518,43
Valor sem complemento				143.085,91	0,00	4.191,90	25.240,62	172.518,43
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				143.085,91		4.191,90	25.240,62	172.518,43

Total do Município	Valor sem complemento				143.085,91	0,00	4.191,90	25.240,62	172.518,43
	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	285	273	4,21	143.085,91		4.191,90	25.240,62	172.518,43

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				6.379,61	0,00	326,20	307,88	7.013,69
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.379,61		326,20	307,88	7.013,69
Total do Município	Valor sem complemento				6.379,61	0,00	326,20	307,88	7.013,69
	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	13	13	0,00	6.379,61		326,20	307,88	7.013,69

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		143	137	4,20					
	Valor sem complemento				56.254,17	0,00	9.066,50	11.348,40	76.669,07
	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				56.254,17		9.066,50	11.348,40	76.669,07
Total do Município	Valor sem complemento				56.254,17	0,00	9.066,50	11.348,40	76.669,07
	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	143	137	4,20	56.254,17		9.066,50	11.348,40	76.669,07

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	50	50	0,00					
Valor sem complemento				28.892,29	0,00	36,00	2.920,91	31.849,20
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				28.892,29		36,00	2.920,91	31.849,20
Total do Município				28.892,29	0,00	36,00	2.920,91	31.849,20
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	50	50	0,00	28.892,29		36,00	2.920,91	31.849,20

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	121	119	1,65					
Valor sem complemento				58.316,03	0,00	5.092,03	5.420,01	68.828,07
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				58.316,03		5.092,03	5.420,01	68.828,07
Total do Município				58.316,03	0,00	5.092,03	5.420,01	68.828,07
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	121	119	1,65	58.316,03		5.092,03	5.420,01	68.828,07

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		23	23	0,00	10.805,83	0,00	935,09	0,00	11.740,92
Valor sem complemento					10.805,83	0,00	935,09	0,00	11.740,92
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					10.805,83		935,09		11.740,92
Total do Município					10.805,83	0,00	935,09	0,00	11.740,92
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		23	23	0,00	10.805,83		935,09		11.740,92

Município : IBIACA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246864 - HOSPITAL DE IBIACA		3	3	0,00	974,20	0,00	159,87	0,00	1.134,07
Valor sem complemento					974,20	0,00	159,87	0,00	1.134,07
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					974,20		159,87		1.134,07
Total do Município					974,20	0,00	159,87	0,00	1.134,07
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		3	3	0,00	974,20		159,87		1.134,07

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		139	66	52,52	28.471,23	0,00	1.782,61	2.257,90	32.511,74
Valor sem complemento					28.471,23	0,00	1.782,61	2.257,90	32.511,74
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					28.471,23		1.782,61	2.257,90	32.511,74

Total do Município	Valor sem complemento				28.471,23	0,00	1.782,61	2.257,90	32.511,74
	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	139	66	52,52	28.471,23		1.782,61	2.257,90	32.511,74

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		231	224	3,03					
	Valor sem complemento				106.116,27	0,00	31.746,97	0,00	137.863,24
	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				106.116,27		31.746,97		137.863,24
Total do Município	Valor sem complemento				106.116,27	0,00	31.746,97	0,00	137.863,24
	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	231	224	3,03	106.116,27		31.746,97		137.863,24

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		47	46	2,13					
	Valor sem complemento				25.690,38	0,00	3.800,57	85,40	29.576,35
	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				25.690,38		3.800,57	85,40	29.576,35
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		748	712	4,81					
	Valor sem complemento				1.717.375,44	0,00	377.020,27	0,00	2.094.395,71
	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				1.717.375,44		377.020,27		2.094.395,71

Total do Município	Valor sem complemento				1.743.065,82	0,00	380.820,84	85,40	2.123.972,06
	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	795	758	4,65	1.743.065,82		380.820,84	85,40	2.123.972,06

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				36.099,63	0,00	1.386,00	3.656,36	41.141,99
	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				36.099,63		1.386,00	3.656,36	41.141,99
Total do Município	Valor sem complemento				36.099,63	0,00	1.386,00	3.656,36	41.141,99
	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	61	61	0,00	36.099,63		1.386,00	3.656,36	41.141,99

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		222	222	0,00					
	Valor sem complemento				104.420,67	0,00	12.781,38	12.853,51	130.055,56
	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				104.420,67		12.781,38	12.853,51	130.055,56
Total do Município	Valor sem complemento				104.420,67	0,00	12.781,38	12.853,51	130.055,56
	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	222	222	0,00	104.420,67		12.781,38	12.853,51	130.055,56

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	5	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	5	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.876,71	0,00	6,44	617,60	5.500,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.876,71		6,44	617,60	5.500,75
Total do Município				4.876,71	0,00	6,44	617,60	5.500,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	4.876,71		6,44	617,60	5.500,75

Município : IVOTI

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

2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		147	138	6,12	66.666,86	0,00	17.329,52	0,00	83.996,38
Valor sem complemento					66.666,86	0,00	17.329,52	0,00	83.996,38
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					66.666,86		17.329,52		83.996,38
Total do Município					66.666,86	0,00	17.329,52	0,00	83.996,38
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		147	138	6,12	66.666,86		17.329,52		83.996,38

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	43	43	0,00	32.785,47	0,00	4.235,28	0,00	37.020,75
Valor sem complemento				32.785,47	0,00	4.235,28	0,00	37.020,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.785,47		4.235,28		37.020,75
Total do Município				32.785,47	0,00	4.235,28	0,00	37.020,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	43	0,00	32.785,47		4.235,28		37.020,75

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	14	14	0,00	6.912,08	0,00	835,23	0,00	7.747,31
Valor sem complemento				6.912,08	0,00	835,23	0,00	7.747,31
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				6.912,08		835,23		7.747,31

Total do Município	Valor sem complemento				6.912,08	0,00	835,23	0,00	7.747,31
	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	14	14	0,00	6.912,08		835,23		7.747,31

Município : JAGUARAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				27.016,27	0,00	7.391,79	0,00	34.408,06
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				27.016,27		7.391,79		34.408,06
Total do Município	Valor sem complemento				27.016,27	0,00	7.391,79	0,00	34.408,06
	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	65	65	0,00	27.016,27		7.391,79		34.408,06

Município : JAGUARI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI		85	72	15,29					
	Valor sem complemento				28.798,32	0,00	409,51	4.406,03	33.613,86
	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				28.798,32		409,51	4.406,03	33.613,86
Total do Município	Valor sem complemento				28.798,32	0,00	409,51	4.406,03	33.613,86
	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	85	72	15,29	28.798,32		409,51	4.406,03	33.613,86

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	73	73	0,00					
Valor sem complemento				30.655,31	0,00	3.469,05	1.882,71	36.007,07
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				30.655,31		3.469,05	1.882,71	36.007,07
Total do Município								
Valor sem complemento				30.655,31	0,00	3.469,05	1.882,71	36.007,07
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	73	73	0,00	30.655,31		3.469,05	1.882,71	36.007,07

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	121	113	6,61					
Valor sem complemento				53.022,96	0,00	14.976,91	0,00	67.999,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.022,96		14.976,91		67.999,87
Total do Município								
Valor sem complemento				53.022,96	0,00	14.976,91	0,00	67.999,87
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	113	6,61	53.022,96		14.976,91		67.999,87

Município : LAVRAS DO SUL

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

2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	23	23	0,00	10.498,12	0,00	1.253,14	0,00	11.751,26
Valor sem complemento				10.498,12	0,00	1.253,14	0,00	11.751,26
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				10.498,12		1.253,14		11.751,26
Total do Município				10.498,12	0,00	1.253,14	0,00	11.751,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	10.498,12		1.253,14		11.751,26

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	2	1	50,00	504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
Valor sem complemento				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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				504,07		78,35		582,42
Total do Município				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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	1	50,00	504,07		78,35		582,42

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	127	127	0,00	56.446,36	0,00	11.109,76	2.349,02	69.905,14
Valor sem complemento				56.446,36	0,00	11.109,76	2.349,02	69.905,14
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				56.446,36		11.109,76	2.349,02	69.905,14

Total do Município	Valor sem complemento				56.446,36	0,00	11.109,76	2.349,02	69.905,14
	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	127	127	0,00	56.446,36		11.109,76	2.349,02	69.905,14

Município : MARCELINO RAMOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE		30	30	0,00					
	Valor sem complemento				20.110,07	0,00	9,63	2.919,70	23.039,40
	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				20.110,07		9,63	2.919,70	23.039,40
Total do Município	Valor sem complemento				20.110,07	0,00	9,63	2.919,70	23.039,40
	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	30	30	0,00	20.110,07		9,63	2.919,70	23.039,40

Município : MATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA		9	9	0,00					
	Valor sem complemento				3.157,73	0,00	59,15	371,86	3.588,74
	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				3.157,73		59,15	371,86	3.588,74
Total do Município	Valor sem complemento				3.157,73	0,00	59,15	371,86	3.588,74
	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	9	9	0,00	3.157,73		59,15	371,86	3.588,74

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	60	59	1,67					
Valor sem complemento				25.394,93	0,00	0,00	3.588,97	28.983,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.394,93			3.588,97	28.983,90
Total do Município				25.394,93	0,00	0,00	3.588,97	28.983,90
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	59	1,67	25.394,93			3.588,97	28.983,90

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	586	577	1,54					
Valor sem complemento				474.318,43	0,00	107.070,14	857,62	582.246,19
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				474.318,43		107.070,14	857,62	582.246,19
Total do Município				474.318,43	0,00	107.070,14	857,62	582.246,19
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	586	577	1,54	474.318,43		107.070,14	857,62	582.246,19

Município : MORRO REDONDO

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

2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	4	4	0,00	1.508,60	0,00	188,21	0,00	1.696,81
Valor sem complemento				1.508,60	0,00	188,21	0,00	1.696,81
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				1.508,60		188,21		1.696,81
Total do Município				1.508,60	0,00	188,21	0,00	1.696,81
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	1.508,60		188,21		1.696,81

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	11	11	0,00	4.182,29	0,00	340,67	346,80	4.869,76
Valor sem complemento				4.182,29	0,00	340,67	346,80	4.869,76
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				4.182,29		340,67	346,80	4.869,76
Total do Município				4.182,29	0,00	340,67	346,80	4.869,76
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	11	11	0,00	4.182,29		340,67	346,80	4.869,76

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	7	6	14,29	1.456,49	0,00	229,59	0,00	1.686,08
Valor sem complemento				1.456,49	0,00	229,59	0,00	1.686,08
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				1.456,49		229,59		1.686,08

2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	66	61	7,58					
Valor sem complemento				22.408,43	0,00	414,96	7.342,16	30.165,55
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				22.408,43		414,96	7.342,16	30.165,55
Total do Município								
Valor sem complemento				23.864,92	0,00	644,55	7.342,16	31.851,63
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	73	67	8,22	23.864,92		644,55	7.342,16	31.851,63

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	203	192	5,42					
Valor sem complemento				114.258,05	0,00	6.777,99	14.704,60	135.740,64
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				114.258,05		6.777,99	14.704,60	135.740,64
Total do Município								
Valor sem complemento				114.258,05	0,00	6.777,99	14.704,60	135.740,64
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	203	192	5,42	114.258,05		6.777,99	14.704,60	135.740,64

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	69	66	4,35					
Valor sem complemento				34.659,86	0,00	6.495,51	0,00	41.155,37
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				34.659,86		6.495,51		41.155,37

Total do Município	Valor sem complemento				34.659,86	0,00	6.495,51	0,00	41.155,37
	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	69	66	4,35	34.659,86		6.495,51		41.155,37

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	473	101	78,65					
				37.098,24	0,00	16.942,21	48,30	54.088,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				37.098,24		16.942,21	48,30	54.088,75
Total do Município				37.098,24	0,00	16.942,21	48,30	54.088,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	473	101	78,65	37.098,24		16.942,21	48,30	54.088,75

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	25	24	4,00					
				12.760,85	0,00	834,73	1.418,24	15.013,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				12.760,85		834,73	1.418,24	15.013,82
Total do Município				12.760,85	0,00	834,73	1.418,24	15.013,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	24	4,00	12.760,85		834,73	1.418,24	15.013,82

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	24	24	0,00	9.664,09	0,00	1.346,87	0,00	11.010,96
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				9.664,09		1.346,87		11.010,96
Total								
Total do Município				9.664,09	0,00	1.346,87	0,00	11.010,96
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	24	24	0,00	9.664,09		1.346,87		11.010,96

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	252	234	7,14	97.514,24	0,00	25.628,17	208,42	123.350,83
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				97.514,24		25.628,17	208,42	123.350,83
Total								
Total do Município				97.514,24	0,00	25.628,17	208,42	123.350,83
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	252	234	7,14	97.514,24		25.628,17	208,42	123.350,83

Município : PALMITINHO

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

2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	108	106	1,85					
Valor sem complemento				50.617,45	0,00	10.037,62	0,00	60.655,07
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				50.617,45		10.037,62		60.655,07
Total do Município				50.617,45	0,00	10.037,62	0,00	60.655,07
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	108	106	1,85	50.617,45		10.037,62		60.655,07

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	33	33	0,00					
Valor sem complemento				12.094,90	0,00	0,00	2.154,58	14.249,48
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				12.094,90			2.154,58	14.249,48
Total do Município				12.094,90	0,00	0,00	2.154,58	14.249,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	33	33	0,00	12.094,90			2.154,58	14.249,48

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	386	366	5,18					
Valor sem complemento				122.462,09	0,00	55.976,40	0,00	178.438,49
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				122.462,09		55.976,40		178.438,49

Total do Município	Valor sem complemento				122.462,09	0,00	55.976,40	0,00	178.438,49
	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	386	366	5,18	122.462,09		55.976,40		178.438,49

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	29	29	0,00					
Valor sem complemento				19.810,32	0,00	6.731,72	0,00	26.542,04
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				19.810,32		6.731,72		26.542,04
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1065	852	20,00					
Valor sem complemento				1.528.347,43	0,00	268.731,70	875,82	1.797.954,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.528.347,43		268.731,70	875,82	1.797.954,95
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2910	2159	25,81					
Valor sem complemento				4.861.259,39	0,00	919.886,09	0,00	5.781.145,48
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				4.861.259,39		919.886,09		5.781.145,48
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	85	85	0,00					
Valor sem complemento				41.579,84	0,00	5.112,54	0,00	46.692,38
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				41.579,84		5.112,54		46.692,38
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	87	46	47,13					
Valor sem complemento				46.013,93	0,00	6.256,56	0,00	52.270,49
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				46.013,93		6.256,56		52.270,49

Total do Município	Valor sem complemento				6.497.010,91	0,00	1.206.718,61	875,82	7.704.605,34
	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	4176	3171	24,07	6.497.010,91		1.206.718,61	875,82	7.704.605,34

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	37	37	0,00					
Valor sem complemento				21.112,09	0,00	0,00	3.046,50	24.158,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.112,09			3.046,50	24.158,59
Total do Município								
Valor sem complemento				21.112,09	0,00	0,00	3.046,50	24.158,59
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	37	0,00	21.112,09			3.046,50	24.158,59

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					
Valor sem complemento				4.100,47	0,00	535,02	0,00	4.635,49
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				4.100,47		535,02		4.635,49
Total do Município								
Valor sem complemento				4.100,47	0,00	535,02	0,00	4.635,49
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	11	11	0,00	4.100,47		535,02		4.635,49

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	20	20	0,00	6.784,37	0,00	0,00	1.174,43	7.958,80
Valor sem complemento				6.784,37	0,00	0,00	1.174,43	7.958,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.784,37			1.174,43	7.958,80
Total do Município				6.784,37	0,00	0,00	1.174,43	7.958,80
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	20	20	0,00	6.784,37			1.174,43	7.958,80

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	34	32	5,88	13.903,55	0,00	1.891,49	0,00	15.795,04
Valor sem complemento				13.903,55	0,00	1.891,49	0,00	15.795,04
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				13.903,55		1.891,49		15.795,04
Total do Município				13.903,55	0,00	1.891,49	0,00	15.795,04
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	34	32	5,88	13.903,55		1.891,49		15.795,04

Município : PIRATINI

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

2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	132	132	0,00					
Valor sem complemento				48.461,79	0,00	8.134,45	5.075,16	61.671,40
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				48.461,79		8.134,45	5.075,16	61.671,40
Total do Município								
Valor sem complemento				48.461,79	0,00	8.134,45	5.075,16	61.671,40
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	132	132	0,00	48.461,79		8.134,45	5.075,16	61.671,40

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	79	78	1,27					
Valor sem complemento				33.088,88	0,00	5.410,34	0,00	38.499,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.088,88		5.410,34		38.499,22
Total do Município								
Valor sem complemento				33.088,88	0,00	5.410,34	0,00	38.499,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	79	78	1,27	33.088,88		5.410,34		38.499,22

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	72	71	1,39					
Valor sem complemento				63.987,17	0,00	11.172,65	0,00	75.159,82
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				63.987,17		11.172,65		75.159,82

Total do Município	Valor sem complemento				63.987,17	0,00	11.172,65	0,00	75.159,82
	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	72	71	1,39	63.987,17		11.172,65		75.159,82

Município : PORTO LUCENA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		43	43	0,00					
	Valor sem complemento				22.421,55	0,00	2.131,73	0,00	24.553,28
	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				22.421,55		2.131,73		24.553,28
Total do Município	Valor sem complemento				22.421,55	0,00	2.131,73	0,00	24.553,28
	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	43	43	0,00	22.421,55		2.131,73		24.553,28

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		54	54	0,00					
	Valor sem complemento				30.463,74	0,00	4.769,23	0,00	35.232,97
	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				30.463,74		4.769,23		35.232,97
Total do Município	Valor sem complemento				30.463,74	0,00	4.769,23	0,00	35.232,97
	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	54	54	0,00	30.463,74		4.769,23		35.232,97

Município : PROGRESSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	94	93	1,06					
Valor sem complemento				37.759,19	0,00	6.400,62	0,00	44.159,81
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				37.759,19		6.400,62		44.159,81
Total do Município				37.759,19	0,00	6.400,62	0,00	44.159,81
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	94	93	1,06	37.759,19		6.400,62		44.159,81

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	95	95	0,00					
Valor sem complemento				36.379,67	0,00	7.283,07	0,00	43.662,74
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				36.379,67		7.283,07		43.662,74
Total do Município				36.379,67	0,00	7.283,07	0,00	43.662,74
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	95	95	0,00	36.379,67		7.283,07		43.662,74

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

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

2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVENBRO	20	20	0,00	6.489,36	0,00	970,28	0,00	7.459,64
Valor sem complemento				6.489,36	0,00	970,28	0,00	7.459,64
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				6.489,36		970,28		7.459,64
Total do Município				6.489,36	0,00	970,28	0,00	7.459,64
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	20	20	0,00	6.489,36		970,28		7.459,64

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	734	709	3,41	891.089,23	0,00	201.095,51	0,00	1.092.184,74
Valor sem complemento				891.089,23	0,00	201.095,51	0,00	1.092.184,74
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				891.089,23		201.095,51		1.092.184,74
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	106	105	0,94	86.057,29	0,00	0,00	11.043,54	97.100,83
Valor sem complemento				86.057,29	0,00	0,00	11.043,54	97.100,83
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				86.057,29		0,00	11.043,54	97.100,83
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	648	570	12,04	569.314,59	0,00	134.643,51	0,00	703.958,10
Valor sem complemento				569.314,59	0,00	134.643,51	0,00	703.958,10
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				569.314,59		134.643,51		703.958,10
Total do Município				1.546.461,11	0,00	335.739,02	11.043,54	1.893.243,67
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	1488	1384	6,99	1.546.461,11		335.739,02	11.043,54	1.893.243,67

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				3.896,60	0,00	546,50	0,00	4.443,10
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				3.896,60		546,50		4.443,10
Total do Município				3.896,60	0,00	546,50	0,00	4.443,10
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	11	11	0,00	3.896,60		546,50		4.443,10

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	39	39	0,00					
Valor sem complemento				15.132,85	0,00	216,60	2.011,10	17.360,55
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				15.132,85		216,60	2.011,10	17.360,55
Total do Município				15.132,85	0,00	216,60	2.011,10	17.360,55
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	39	39	0,00	15.132,85		216,60	2.011,10	17.360,55

Município : RODEIO BONITO

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

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	145	141	2,76					
Valor sem complemento				88.394,65	0,00	5.901,61	13.989,02	108.285,28
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				88.394,65		5.901,61	13.989,02	108.285,28
Total do Município								
Valor sem complemento				88.394,65	0,00	5.901,61	13.989,02	108.285,28
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	145	141	2,76	88.394,65		5.901,61	13.989,02	108.285,28

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	119	119	0,00					
Valor sem complemento				46.006,22	0,00	11.263,18	0,00	57.269,40
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				46.006,22		11.263,18		57.269,40
Total do Município								
Valor sem complemento				46.006,22	0,00	11.263,18	0,00	57.269,40
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	119	119	0,00	46.006,22		11.263,18		57.269,40

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	140	127	9,29					
Valor sem complemento				72.690,70	0,00	1.138,45	11.566,21	85.395,36
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				72.690,70		1.138,45	11.566,21	85.395,36

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				42.304,92	0,00	156,70	5.057,99	47.519,61
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				42.304,92		156,70	5.057,99	47.519,61
Total do Município								
Valor sem complemento				114.995,62	0,00	1.295,15	16.624,20	132.914,97
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	192	179	6,77	114.995,62		1.295,15	16.624,20	132.914,97

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				9.727,51	0,00	735,31	0,00	10.462,82
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				9.727,51		735,31		10.462,82
Total do Município								
Valor sem complemento				9.727,51	0,00	735,31	0,00	10.462,82
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	15	15	0,00	9.727,51		735,31		10.462,82

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	26	26	0,00					
Valor sem complemento				11.094,97	0,00	1.509,31	0,00	12.604,28
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				11.094,97		1.509,31		12.604,28

Total do Município	Valor sem complemento				11.094,97	0,00	1.509,31	0,00	12.604,28
	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	26	26	0,00	11.094,97		1.509,31		12.604,28

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		271	270	0,37					
	Valor sem complemento				183.930,80	0,00	31.495,25	0,00	215.426,05
	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				183.930,80		31.495,25		215.426,05
Total do Município	Valor sem complemento				183.930,80	0,00	31.495,25	0,00	215.426,05
	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	271	270	0,37	183.930,80		31.495,25		215.426,05

Município : SALDANHA MARINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO		13	9	30,77					
	Valor sem complemento				3.235,33	0,00	953,13	0,00	4.188,46
	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				3.235,33		953,13		4.188,46
Total do Município	Valor sem complemento				3.235,33	0,00	953,13	0,00	4.188,46
	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	13	9	30,77	3.235,33		953,13		4.188,46

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	37	26	29,73					
Valor sem complemento				8.786,76	0,00	3.297,48	0,00	12.084,24
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				8.786,76		3.297,48		12.084,24
Total do Município								
Valor sem complemento				8.786,76	0,00	3.297,48	0,00	12.084,24
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	37	26	29,73	8.786,76		3.297,48		12.084,24

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	23	23	0,00					
Valor sem complemento				8.245,48	0,00	2.050,49	0,00	10.295,97
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				8.245,48		2.050,49		10.295,97
Total do Município								
Valor sem complemento				8.245,48	0,00	2.050,49	0,00	10.295,97
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	23	23	0,00	8.245,48		2.050,49		10.295,97

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	144	144	0,00	79.099,88	0,00	15.918,58	0,00	95.018,46
Valor sem complemento				79.099,88	0,00	15.918,58	0,00	95.018,46
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				79.099,88		15.918,58		95.018,46
Total do Município				79.099,88	0,00	15.918,58	0,00	95.018,46
Valor sem complemento				79.099,88	0,00	15.918,58	0,00	95.018,46
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	144	144	0,00	79.099,88		15.918,58		95.018,46

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	65	64	1,54	25.692,55	0,00	6.697,32	0,00	32.389,87
Valor sem complemento				25.692,55	0,00	6.697,32	0,00	32.389,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.692,55		6.697,32		32.389,87
Total do Município				25.692,55	0,00	6.697,32	0,00	32.389,87
Valor sem complemento				25.692,55	0,00	6.697,32	0,00	32.389,87
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	64	1,54	25.692,55		6.697,32		32.389,87

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244276 - HOSPITAL DE CARIDADE ASTROGILDO DE AZEVEDO	1	1	0,00	1.911,61	0,00	1.132,02	0,00	3.043,63
Valor sem complemento				1.911,61	0,00	1.132,02	0,00	3.043,63
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				1.911,61		1.132,02		3.043,63

2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1646	1218	26,00					
Valor sem complemento				1.461.500,69	0,00	330.589,62	0,00	1.792.090,31
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				1.461.500,69		330.589,62		1.792.090,31
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	425	403	5,18					
Valor sem complemento				155.469,94	0,00	61.112,75	0,00	216.582,69
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				155.469,94		61.112,75		216.582,69
Total do Município								
Valor sem complemento				1.618.882,24	0,00	392.834,39	0,00	2.011.716,63
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	2072	1622	21,72	1.618.882,24		392.834,39		2.011.716,63

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	12	0,00					
Valor sem complemento				4.329,10	0,00	523,76	0,00	4.852,86
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				4.329,10		523,76		4.852,86
Total do Município								
Valor sem complemento				4.329,10	0,00	523,76	0,00	4.852,86
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	12	12	0,00	4.329,10		523,76		4.852,86

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	161	151	6,21					
Valor sem complemento				53.907,27	0,00	4.624,15	12.180,38	70.711,80
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				53.907,27		4.624,15	12.180,38	70.711,80
Total do Município								
Valor sem complemento				53.907,27	0,00	4.624,15	12.180,38	70.711,80
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	161	151	6,21	53.907,27		4.624,15	12.180,38	70.711,80

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	402	297	26,12					
Valor sem complemento				221.748,14	0,00	32.965,40	17.606,73	272.320,27
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				221.748,14		32.965,40	17.606,73	272.320,27
Total do Município								
Valor sem complemento				221.748,14	0,00	32.965,40	17.606,73	272.320,27
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	402	297	26,12	221.748,14		32.965,40	17.606,73	272.320,27

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	697	600	13,92					
Valor sem complemento				631.919,92	0,00	80.479,73	42.588,46	754.988,11
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				631.919,92		80.479,73	42.588,46	754.988,11

Total do Município	Valor sem complemento				631.919,92	0,00	80.479,73	42.588,46	754.988,11
	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	697	600	13,92	631.919,92		80.479,73	42.588,46	754.988,11

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		201	197	1,99					
	Valor sem complemento				92.509,64	0,00	21.026,45	2.806,40	116.342,49
	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				92.509,64		21.026,45	2.806,40	116.342,49
Total do Município	Valor sem complemento				92.509,64	0,00	21.026,45	2.806,40	116.342,49
	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	201	197	1,99	92.509,64		21.026,45	2.806,40	116.342,49

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		129	124	3,88					
	Valor sem complemento				65.939,33	0,00	4.992,06	6.886,58	77.817,97
	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				65.939,33		4.992,06	6.886,58	77.817,97
Total do Município	Valor sem complemento				65.939,33	0,00	4.992,06	6.886,58	77.817,97
	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	129	124	3,88	65.939,33		4.992,06	6.886,58	77.817,97

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	90	89	1,11					
Valor sem complemento				53.780,69	0,00	1.435,28	7.404,17	62.620,14
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				53.780,69		1.435,28	7.404,17	62.620,14
Total do Município								
Valor sem complemento				53.780,69	0,00	1.435,28	7.404,17	62.620,14
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	90	89	1,11	53.780,69		1.435,28	7.404,17	62.620,14

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	111	110	0,90					
Valor sem complemento				47.182,96	0,00	7.107,42	0,00	54.290,38
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				47.182,96		7.107,42		54.290,38
Total do Município								
Valor sem complemento				47.182,96	0,00	7.107,42	0,00	54.290,38
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	111	110	0,90	47.182,96		7.107,42		54.290,38

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	491	457	6,92					
Valor sem complemento				352.561,36	0,00	73.236,58	0,00	425.797,94
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				352.561,36		73.236,58		425.797,94
Total do Município								
Valor sem complemento				352.561,36	0,00	73.236,58	0,00	425.797,94
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	491	457	6,92	352.561,36		73.236,58		425.797,94

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	309	287	7,12					
Valor sem complemento				133.111,28	0,00	31.409,75	4.840,84	169.361,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				133.111,28		31.409,75	4.840,84	169.361,87
Total do Município								
Valor sem complemento				133.111,28	0,00	31.409,75	4.840,84	169.361,87
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	309	287	7,12	133.111,28		31.409,75	4.840,84	169.361,87

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.943,41	0,00	371,64	0,00	3.315,05
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				2.943,41		371,64		3.315,05

Total do Município	Valor sem complemento				2.943,41	0,00	371,64	0,00	3.315,05
	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	7	7	0,00	2.943,41		371,64		3.315,05

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		10	10	0,00					
	Valor sem complemento				4.417,88	0,00	514,88	0,00	4.932,76
	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				4.417,88		514,88		4.932,76
Total do Município	Valor sem complemento				4.417,88	0,00	514,88	0,00	4.932,76
	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	10	10	0,00	4.417,88		514,88		4.932,76

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		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				2.855,01	0,00	329,45	0,00	3.184,46
	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				2.855,01		329,45		3.184,46
Total do Município	Valor sem complemento				2.855,01	0,00	329,45	0,00	3.184,46
	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	7	7	0,00	2.855,01		329,45		3.184,46

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	126	114	9,52					
Valor sem complemento				39.565,46	0,00	15.908,51	0,00	55.473,97
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				39.565,46		15.908,51		55.473,97
Total do Município								
Valor sem complemento				39.565,46	0,00	15.908,51	0,00	55.473,97
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	126	114	9,52	39.565,46		15.908,51		55.473,97

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	208	191	8,17					
Valor sem complemento				83.933,69	0,00	17.967,65	0,00	101.901,34
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				83.933,69		17.967,65		101.901,34
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	43	42	2,33					
Valor sem complemento				23.175,08	0,00	2.410,72	0,00	25.585,80
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				23.175,08		2.410,72		25.585,80
Total do Município								
Valor sem complemento				107.108,77	0,00	20.378,37	0,00	127.487,14
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	251	233	7,17	107.108,77		20.378,37		127.487,14

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	325	324	0,31					
Valor sem complemento				183.084,53	0,00	35.709,35	0,00	218.793,88
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				183.084,53		35.709,35		218.793,88
Total do Município								
Valor sem complemento				183.084,53	0,00	35.709,35	0,00	218.793,88
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	325	324	0,31	183.084,53		35.709,35		218.793,88

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	20	19	5,00					
Valor sem complemento				8.890,28	0,00	1.012,34	0,00	9.902,62
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				8.890,28		1.012,34		9.902,62
Total do Município								
Valor sem complemento				8.890,28	0,00	1.012,34	0,00	9.902,62
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	20	19	5,00	8.890,28		1.012,34		9.902,62

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		51	51	0,00	33.365,28	0,00	2.062,35	1.434,08	36.861,71
Valor sem complemento					33.365,28	0,00	2.062,35	1.434,08	36.861,71
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					33.365,28		2.062,35	1.434,08	36.861,71
Total do Município					33.365,28	0,00	2.062,35	1.434,08	36.861,71
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		51	51	0,00	33.365,28		2.062,35	1.434,08	36.861,71

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	39	30	23,08					
Valor sem complemento				14.114,10	0,00	944,82	957,71	16.016,63
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				14.114,10		944,82	957,71	16.016,63
Total do Município				14.114,10	0,00	944,82	957,71	16.016,63
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	39	30	23,08	14.114,10		944,82	957,71	16.016,63

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	62	44	29,03					
Valor sem complemento				20.436,04	0,00	2.368,42	0,00	22.804,46
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				20.436,04		2.368,42		22.804,46

Total do Município	Valor sem complemento				20.436,04	0,00	2.368,42	0,00	22.804,46
	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	62	44	29,03	20.436,04		2.368,42		22.804,46

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		116	116	0,00					
	Valor sem complemento				69.034,47	0,00	13.795,52	0,00	82.829,99
	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				69.034,47		13.795,52		82.829,99
Total do Município	Valor sem complemento				69.034,47	0,00	13.795,52	0,00	82.829,99
	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	116	116	0,00	69.034,47		13.795,52		82.829,99

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		117	116	0,85					
	Valor sem complemento				51.764,71	0,00	6.753,57	4.604,77	63.123,05
	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				51.764,71		6.753,57	4.604,77	63.123,05
Total do Município	Valor sem complemento				51.764,71	0,00	6.753,57	4.604,77	63.123,05
	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	117	116	0,85	51.764,71		6.753,57	4.604,77	63.123,05

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	19	18	5,26					
Valor sem complemento				8.371,70	0,00	998,22	0,00	9.369,92
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				8.371,70		998,22		9.369,92
Total do Município								
Valor sem complemento				8.371,70	0,00	998,22	0,00	9.369,92
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	18	5,26	8.371,70		998,22		9.369,92

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	458	441	3,71					
Valor sem complemento				336.430,02	0,00	70.560,08	3.981,78	410.971,88
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				336.430,02		70.560,08	3.981,78	410.971,88
Total do Município								
Valor sem complemento				336.430,02	0,00	70.560,08	3.981,78	410.971,88
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	458	441	3,71	336.430,02		70.560,08	3.981,78	410.971,88

Município : SARANDI

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

2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	115	113	1,74					
Valor sem complemento				66.580,48	0,00	14.334,89	0,00	80.915,37
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				66.580,48		14.334,89		80.915,37
Total do Município				66.580,48	0,00	14.334,89	0,00	80.915,37
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	115	113	1,74	66.580,48		14.334,89		80.915,37

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	117	105	10,26					
Valor sem complemento				48.644,11	0,00	14.021,27	0,00	62.665,38
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				48.644,11		14.021,27		62.665,38
Total do Município				48.644,11	0,00	14.021,27	0,00	62.665,38
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	117	105	10,26	48.644,11		14.021,27		62.665,38

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	41	41	0,00					
Valor sem complemento				20.581,83	0,00	2.445,57	0,00	23.027,40
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				20.581,83		2.445,57		23.027,40

Total do Município	Valor sem complemento				20.581,83	0,00	2.445,57	0,00	23.027,40
	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	41	41	0,00	20.581,83		2.445,57		23.027,40

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		33	33	0,00					
	Valor sem complemento				11.721,22	0,00	0,00	1.698,40	13.419,62
	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				11.721,22			1.698,40	13.419,62
Total do Município	Valor sem complemento				11.721,22	0,00	0,00	1.698,40	13.419,62
	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	33	33	0,00	11.721,22			1.698,40	13.419,62

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				13.882,84	0,00	1.912,21	0,00	15.795,05
	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				13.882,84		1.912,21		15.795,05
Total do Município	Valor sem complemento				13.882,84	0,00	1.912,21	0,00	15.795,05
	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	19	19	0,00	13.882,84		1.912,21		15.795,05

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	22	22	0,00					
Valor sem complemento				8.254,99	0,00	2.076,99	0,00	10.331,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.254,99		2.076,99		10.331,98
Total do Município								
Valor sem complemento				8.254,99	0,00	2.076,99	0,00	10.331,98
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	8.254,99		2.076,99		10.331,98

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	65	65	0,00					
Valor sem complemento				28.196,00	0,00	3.563,04	0,00	31.759,04
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				28.196,00		3.563,04		31.759,04
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	57	57	0,00					
Valor sem complemento				29.925,04	0,00	2.185,02	427,08	32.537,14
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				29.925,04		2.185,02	427,08	32.537,14
Total do Município								
Valor sem complemento				58.121,04	0,00	5.748,06	427,08	64.296,18
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	122	122	0,00	58.121,04		5.748,06	427,08	64.296,18

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	186	183	1,61					
Valor sem complemento				98.863,36	0,00	19.439,82	0,00	118.303,18
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				98.863,36		19.439,82		118.303,18
Total do Município				98.863,36	0,00	19.439,82	0,00	118.303,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	186	183	1,61	98.863,36		19.439,82		118.303,18

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	154	152	1,30					
Valor sem complemento				63.643,63	0,00	15.811,87	3.179,20	82.634,70
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				63.643,63		15.811,87	3.179,20	82.634,70
Total do Município				63.643,63	0,00	15.811,87	3.179,20	82.634,70
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	154	152	1,30	63.643,63		15.811,87	3.179,20	82.634,70

Município : TAPERA

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

2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA		48	40	16,67					
Valor sem complemento					11.306,89	0,00	2.330,36	237,16	13.874,41
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					11.306,89		2.330,36	237,16	13.874,41
Total do Município									
Valor sem complemento					11.306,89	0,00	2.330,36	237,16	13.874,41
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		48	40	16,67	11.306,89		2.330,36	237,16	13.874,41

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				2.488,87	0,00	262,86	0,00	2.751,73
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				2.488,87		262,86		2.751,73
Total do Município				2.488,87	0,00	262,86	0,00	2.751,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	4	4	0,00	2.488,87		262,86		2.751,73

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	296	210	29,05					
Valor sem complemento				128.324,56	0,00	33.265,23	0,00	161.589,79
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				128.324,56		33.265,23		161.589,79

Total do Município	Valor sem complemento				128.324,56	0,00	33.265,23	0,00	161.589,79
	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	296	210	29,05	128.324,56		33.265,23		161.589,79

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	369	356	3,52					
Valor sem complemento				126.859,46	0,00	47.107,09	8.696,18	182.662,73
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				126.859,46		47.107,09	8.696,18	182.662,73
Total do Município								
Valor sem complemento				126.859,46	0,00	47.107,09	8.696,18	182.662,73
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	369	356	3,52	126.859,46		47.107,09	8.696,18	182.662,73

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	212	206	2,83					
Valor sem complemento				100.541,60	0,00	25.479,17	2.648,64	128.669,41
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				100.541,60		25.479,17	2.648,64	128.669,41
Total do Município								
Valor sem complemento				100.541,60	0,00	25.479,17	2.648,64	128.669,41
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	212	206	2,83	100.541,60		25.479,17	2.648,64	128.669,41

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	312	292	6,41					
Valor sem complemento				246.971,11	0,00	55.540,96	0,00	302.512,07
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				246.971,11		55.540,96		302.512,07
Total do Município				246.971,11	0,00	55.540,96	0,00	302.512,07
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	312	292	6,41	246.971,11		55.540,96		302.512,07

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	678	488	28,02					
Valor sem complemento				483.238,52	0,00	119.235,24	0,00	602.473,76
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				483.238,52		119.235,24		602.473,76
Total do Município				483.238,52	0,00	119.235,24	0,00	602.473,76
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	678	488	28,02	483.238,52		119.235,24		602.473,76

Município : TRES ARROIOS

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

2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		4	4	0,00	1.459,92	0,00	167,66	0,00	1.627,58
Valor sem complemento					1.459,92	0,00	167,66	0,00	1.627,58
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					1.459,92		167,66		1.627,58
Total do Município					1.459,92	0,00	167,66	0,00	1.627,58
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	1.459,92		167,66		1.627,58

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	89	89	0,00	53.576,02	0,00	5.534,36	0,00	59.110,38
Valor sem complemento				53.576,02	0,00	5.534,36	0,00	59.110,38
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				53.576,02		5.534,36		59.110,38
Total do Município				53.576,02	0,00	5.534,36	0,00	59.110,38
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	89	89	0,00	53.576,02		5.534,36		59.110,38

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	213	180	15,49	117.901,06	0,00	27.317,04	0,00	145.218,10
Valor sem complemento				117.901,06	0,00	27.317,04	0,00	145.218,10
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				117.901,06		27.317,04		145.218,10

Total do Município	Valor sem complemento				117.901,06	0,00	27.317,04	0,00	145.218,10
	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	213	180	15,49	117.901,06		27.317,04		145.218,10

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	270	245	9,26					
				285.413,52	0,00	33.781,50	15.088,82	334.283,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				285.413,52		33.781,50	15.088,82	334.283,84
Total do Município				285.413,52	0,00	33.781,50	15.088,82	334.283,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	270	245	9,26	285.413,52		33.781,50	15.088,82	334.283,84

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	20	20	0,00					
				8.800,25	0,00	1.101,22	0,00	9.901,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				8.800,25		1.101,22		9.901,47
Total do Município				8.800,25	0,00	1.101,22	0,00	9.901,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	20	0,00	8.800,25		1.101,22		9.901,47

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	129	129	0,00					
Valor sem complemento				48.262,77	0,00	8.105,70	4.645,09	61.013,56
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				48.262,77		8.105,70	4.645,09	61.013,56
Total do Município								
Valor sem complemento				48.262,77	0,00	8.105,70	4.645,09	61.013,56
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	129	129	0,00	48.262,77		8.105,70	4.645,09	61.013,56

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	65	59	9,23					
Valor sem complemento				24.287,79	0,00	3.007,69	363,35	27.658,83
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				24.287,79		3.007,69	363,35	27.658,83
Total do Município								
Valor sem complemento				24.287,79	0,00	3.007,69	363,35	27.658,83
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	65	59	9,23	24.287,79		3.007,69	363,35	27.658,83

Município : TUPANCIRETA

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

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	105	103	1,90					
Valor sem complemento				46.000,60	0,00	9.669,48	0,00	55.670,08
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				46.000,60		9.669,48		55.670,08
Total do Município								
Valor sem complemento				46.000,60	0,00	9.669,48	0,00	55.670,08
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	105	103	1,90	46.000,60		9.669,48		55.670,08

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	46	43	6,52					
Valor sem complemento				20.392,33	0,00	770,02	2.942,21	24.104,56
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				20.392,33		770,02	2.942,21	24.104,56
Total do Município								
Valor sem complemento				20.392,33	0,00	770,02	2.942,21	24.104,56
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	46	43	6,52	20.392,33		770,02	2.942,21	24.104,56

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	554	552	0,36					
Valor sem complemento				759.146,38	0,00	150.190,39	18.312,12	927.648,89
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				759.146,38		150.190,39	18.312,12	927.648,89

Total do Município	Valor sem complemento				759.146,38	0,00	150.190,39	18.312,12	927.648,89
	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	554	552	0,36	759.146,38		150.190,39	18.312,12	927.648,89

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		37	35	5,41					
	Valor sem complemento				9.477,09	0,00	0,00	1.264,93	10.742,02
	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				9.477,09			1.264,93	10.742,02
Total do Município	Valor sem complemento				9.477,09	0,00	0,00	1.264,93	10.742,02
	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	37	35	5,41	9.477,09			1.264,93	10.742,02

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		70	70	0,00					
	Valor sem complemento				29.801,93	0,00	2.571,97	5.006,41	37.380,31
	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				29.801,93		2.571,97	5.006,41	37.380,31
Total do Município	Valor sem complemento				29.801,93	0,00	2.571,97	5.006,41	37.380,31
	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	70	70	0,00	29.801,93		2.571,97	5.006,41	37.380,31

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	45	29	35,56					
Valor sem complemento				11.728,17	0,00	1.104,75	502,55	13.335,47
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				11.728,17		1.104,75	502,55	13.335,47
Total do Município				11.728,17	0,00	1.104,75	502,55	13.335,47
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	45	29	35,56	11.728,17		1.104,75	502,55	13.335,47

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	678	561	17,26					
Valor sem complemento				463.895,02	0,00	83.448,51	0,00	547.343,53
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				463.895,02		83.448,51		547.343,53
Total do Município				463.895,02	0,00	83.448,51	0,00	547.343,53
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	678	561	17,26	463.895,02		83.448,51		547.343,53

Município : VICENTE DUTRA

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

2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO		6	6	0,00					
Valor sem complemento					2.483,71	0,00	296,69	0,00	2.780,40
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					2.483,71		296,69		2.780,40
Total do Município									
Valor sem complemento					2.483,71	0,00	296,69	0,00	2.780,40
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		6	6	0,00	2.483,71		296,69		2.780,40
Total do Gestor									
Valor sem complemento					25.606.605,96	0,00	5.122.448,18	439.043,88	31.168.098,02
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		32271	28333	12,20	25.606.605,96		5.122.448,18	439.043,88	31.168.098,02