

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	62	62	0,00					
Valor sem complemento				21.972,41	0,00	4.538,56	0,00	26.510,97
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				21.972,41		4.538,56		26.510,97
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				21.972,41	0,00	4.538,56	0,00	26.510,97
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	<b>62</b>	<b>62</b>	<b>0,00</b>	<b>21.972,41</b>		<b>4.538,56</b>		<b>26.510,97</b>

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	140	138	1,43					
Valor sem complemento				59.424,21	0,00	0,00	11.555,92	70.980,13
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				59.424,21			11.555,92	70.980,13
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				59.424,21	0,00	0,00	11.555,92	70.980,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>140</b>	<b>138</b>	<b>1,43</b>	<b>59.424,21</b>			<b>11.555,92</b>	<b>70.980,13</b>

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	19	14	26,32					
Valor sem complemento				7.195,71	0,00	0,00	950,17	8.145,88
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				7.195,71			950,17	8.145,88
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.195,71	0,00	0,00	950,17	8.145,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>26,32</b>	<b>7.195,71</b>			<b>950,17</b>	<b>8.145,88</b>

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	34	34	0,00					
Valor sem complemento				15.604,89	0,00	1.976,08	0,00	17.580,97
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				15.604,89			1.976,08	17.580,97
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				15.604,89	0,00	1.976,08	0,00	17.580,97
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	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>0,00</b>	<b>15.604,89</b>		<b>1.976,08</b>		<b>17.580,97</b>

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	403	399	0,99						
Valor sem complemento				333.456,99	0,00	75.286,60	0,00	408.743,59	
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				333.456,99		75.286,60		408.743,59	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				333.456,99	0,00	75.286,60	0,00	408.743,59	
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	<b>403</b>	<b>399</b>	<b>0,99</b>	<b>333.456,99</b>		<b>75.286,60</b>		<b>408.743,59</b>	

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	3	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								
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				13.180,69	0,00	3.363,38	0,00	16.544,07
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				13.180,69		3.363,38		16.544,07

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				13.180,69	0,00	3.363,38	0,00	16.544,07
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>0,00</b>	<b>13.180,69</b>		<b>3.363,38</b>		<b>16.544,07</b>

**Município : ALVORADA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA	571	565	1,05					
Valor sem complemento				342.524,97	0,00	103.094,21	0,00	445.619,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>342.524,97</b>		<b>103.094,21</b>		<b>445.619,18</b>
<b>Total do Município</b>				<b>342.524,97</b>	<b>0,00</b>	<b>103.094,21</b>	<b>0,00</b>	<b>445.619,18</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>571</b>	<b>565</b>	<b>1,05</b>	<b>342.524,97</b>		<b>103.094,21</b>		<b>445.619,18</b>

**Município : AMETISTA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	21	18	14,29					
Valor sem complemento				7.762,01	0,00	1.135,01	0,00	8.897,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>7.762,01</b>		<b>1.135,01</b>		<b>8.897,02</b>
<b>Total do Município</b>				<b>7.762,01</b>	<b>0,00</b>	<b>1.135,01</b>	<b>0,00</b>	<b>8.897,02</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>14,29</b>	<b>7.762,01</b>		<b>1.135,01</b>		<b>8.897,02</b>

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CAPELLI	31	31	0,00					
Valor sem complemento				12.333,69	0,00	122,36	1.688,85	14.144,90
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				12.333,69		122,36	1.688,85	14.144,90
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				12.333,69	0,00	122,36	1.688,85	14.144,90
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>0,00</b>	<b>12.333,69</b>		<b>122,36</b>	<b>1.688,85</b>	<b>14.144,90</b>

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	43	38	11,63					
Valor sem complemento				15.919,48	0,00	4.318,23	1.328,78	21.566,49
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				15.919,48		4.318,23	1.328,78	21.566,49
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				15.919,48	0,00	4.318,23	1.328,78	21.566,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>43</b>	<b>38</b>	<b>11,63</b>	<b>15.919,48</b>		<b>4.318,23</b>	<b>1.328,78</b>	<b>21.566,49</b>

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	133	132	0,75					
Valor sem complemento				66.111,24	0,00	16.378,12	0,00	82.489,36
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				66.111,24		16.378,12		82.489,36
<b>Total do Município</b>				66.111,24	0,00	16.378,12	0,00	82.489,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>133</b>	<b>132</b>	<b>0,75</b>	<b>66.111,24</b>		<b>16.378,12</b>		<b>82.489,36</b>

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	130	130	0,00					
Valor sem complemento				59.615,11	0,00	6.843,98	0,00	66.459,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.615,11		6.843,98		66.459,09
<b>Total do Município</b>				59.615,11	0,00	6.843,98	0,00	66.459,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>0,00</b>	<b>59.615,11</b>		<b>6.843,98</b>		<b>66.459,09</b>

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	60	59	1,67					
Valor sem complemento				31.272,31	0,00	4.018,51	0,00	35.290,82
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				31.272,31		4.018,51		35.290,82

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				31.272,31	0,00	4.018,51	0,00	35.290,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>1,67</b>	<b>31.272,31</b>		<b>4.018,51</b>		<b>35.290,82</b>

**Município : ARVOREZINHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	82	62	24,39					
Valor sem complemento				31.921,82	0,00	823,00	2.868,00	35.612,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>31.921,82</b>		<b>823,00</b>	<b>2.868,00</b>	<b>35.612,82</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				31.921,82	0,00	823,00	2.868,00	35.612,82
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>62</b>	<b>24,39</b>	<b>31.921,82</b>		<b>823,00</b>	<b>2.868,00</b>	<b>35.612,82</b>

**Município : AUGUSTO PESTANA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	42	42	0,00					
Valor sem complemento				30.752,72	0,00	4.249,51	0,00	35.002,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>30.752,72</b>		<b>4.249,51</b>		<b>35.002,23</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				30.752,72	0,00	4.249,51	0,00	35.002,23
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>0,00</b>	<b>30.752,72</b>		<b>4.249,51</b>		<b>35.002,23</b>

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	648	637	1,70					
Valor sem complemento				578.106,39	0,00	133.814,74	23,50	711.944,63
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				578.106,39		133.814,74	23,50	711.944,63
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				578.106,39	0,00	133.814,74	23,50	711.944,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>648</b>	<b>637</b>	<b>1,70</b>	<b>578.106,39</b>		<b>133.814,74</b>	<b>23,50</b>	<b>711.944,63</b>

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.327,73	0,00	470,55	0,00	4.798,28
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				4.327,73		470,55		4.798,28
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.327,73	0,00	470,55	0,00	4.798,28
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	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0,00</b>	<b>4.327,73</b>		<b>470,55</b>		<b>4.798,28</b>

Município : BOA VISTA DO BURICA

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

2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	62	59	4,84						
Valor sem complemento				31.646,48	0,00	4.933,51	0,00	36.579,99	
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				31.646,48		4.933,51		36.579,99	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				31.646,48	0,00	4.933,51	0,00	36.579,99	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>62</b>	<b>59</b>	<b>4,84</b>	<b>31.646,48</b>		<b>4.933,51</b>		<b>36.579,99</b>	

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	55	54	1,82					
Valor sem complemento				30.312,80	0,00	4.600,03	0,00	34.912,83
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				30.312,80		4.600,03		34.912,83
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				30.312,80	0,00	4.600,03	0,00	34.912,83
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	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>1,82</b>	<b>30.312,80</b>		<b>4.600,03</b>		<b>34.912,83</b>

Município : BRAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA	3	3	0,00					
Valor sem complemento				629,81	0,00	99,15	0,00	728,96
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				629,81		99,15		728,96

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				629,81	0,00	99,15	0,00	728,96
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>629,81</b>		<b>99,15</b>		<b>728,96</b>

**Município : BUTIA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	18	16	11,11					
Valor sem complemento				7.341,58	0,00	993,53	0,00	8.335,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>7.341,58</b>		<b>993,53</b>		<b>8.335,11</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.341,58	0,00	993,53	0,00	8.335,11
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>11,11</b>	<b>7.341,58</b>		<b>993,53</b>		<b>8.335,11</b>

**Município : CACAPAVA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	218	217	0,46					
Valor sem complemento				105.684,68	0,00	19.703,27	0,00	125.387,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>105.684,68</b>		<b>19.703,27</b>		<b>125.387,95</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				105.684,68	0,00	19.703,27	0,00	125.387,95
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>218</b>	<b>217</b>	<b>0,46</b>	<b>105.684,68</b>		<b>19.703,27</b>		<b>125.387,95</b>

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	50	50	0,00					
Valor sem complemento				32.510,65	0,00	4.234,89	0,00	36.745,54
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				32.510,65		4.234,89		36.745,54
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				32.510,65	0,00	4.234,89	0,00	36.745,54
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	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>0,00</b>	<b>32.510,65</b>		<b>4.234,89</b>		<b>36.745,54</b>

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	396	386	2,53					
Valor sem complemento				259.892,21	0,00	66.109,13	0,00	326.001,34
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				259.892,21		66.109,13		326.001,34
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				259.892,21	0,00	66.109,13	0,00	326.001,34
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>396</b>	<b>386</b>	<b>2,53</b>	<b>259.892,21</b>		<b>66.109,13</b>		<b>326.001,34</b>

Município : CAIBATE

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

Competência: 10/2016

CNES : DEFINITIVO

2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	38	38	0,00						
Valor sem complemento				13.764,30	0,00	0,00	1.272,39	15.036,69	
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				13.764,30			1.272,39	15.036,69	
<b>Total do Município</b>				13.764,30	0,00	0,00	1.272,39	15.036,69	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>0,00</b>	<b>13.764,30</b>			<b>1.272,39</b>	<b>15.036,69</b>	

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	19	19	0,00					
Valor sem complemento				20.742,37	0,00	2.772,77	0,00	23.515,14
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				20.742,37		2.772,77		23.515,14
<b>Total do Município</b>				20.742,37	0,00	2.772,77	0,00	23.515,14
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>0,00</b>	<b>20.742,37</b>		<b>2.772,77</b>		<b>23.515,14</b>

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	470	467	0,64					
Valor sem complemento				278.145,09	0,00	65.120,72	0,00	343.265,81
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				278.145,09		65.120,72		343.265,81

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				278.145,09	0,00	65.120,72	0,00	343.265,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>470</b>	<b>467</b>	<b>0,64</b>	<b>278.145,09</b>		<b>65.120,72</b>		<b>343.265,81</b>

**Município : CAMBARA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	29	27	6,90					
Valor sem complemento				8.084,21	0,00	984,35	0,00	9.068,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>8.084,21</b>		<b>984,35</b>		<b>9.068,56</b>
<b>Total do Município</b>				<b>8.084,21</b>	<b>0,00</b>	<b>984,35</b>	<b>0,00</b>	<b>9.068,56</b>
Valor sem complemento				8.084,21	0,00	984,35	0,00	9.068,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>27</b>	<b>6,90</b>	<b>8.084,21</b>		<b>984,35</b>		<b>9.068,56</b>

**Município : CAMPINA DAS MISSOES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	54	54	0,00					
Valor sem complemento				42.827,93	0,00	4.484,99	1.643,63	48.956,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>42.827,93</b>		<b>4.484,99</b>	<b>1.643,63</b>	<b>48.956,55</b>
<b>Total do Município</b>				<b>42.827,93</b>	<b>0,00</b>	<b>4.484,99</b>	<b>1.643,63</b>	<b>48.956,55</b>
Valor sem complemento				42.827,93	0,00	4.484,99	1.643,63	48.956,55
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>0,00</b>	<b>42.827,93</b>		<b>4.484,99</b>	<b>1.643,63</b>	<b>48.956,55</b>

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	8.532,41	0,00	901,97	0,00	9.434,38
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				8.532,41		901,97		9.434,38	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	8.532,41	0,00	901,97	0,00	9.434,38
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0,00</b>	<b>Total</b>	<b>8.532,41</b>		<b>901,97</b>		<b>9.434,38</b>

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	50	50	0,00	Valor sem complemento	29.632,81	0,00	117,00	3.184,40	32.934,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				29.632,81		117,00		32.934,21	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	29.632,81	0,00	117,00	3.184,40	32.934,21
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>0,00</b>	<b>Total</b>	<b>29.632,81</b>		<b>117,00</b>	<b>3.184,40</b>	<b>32.934,21</b>

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	195	193	1,03						
Valor sem complemento				89.241,02	0,00	20.368,25	0,00	109.609,27	
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				89.241,02		20.368,25		109.609,27	
<b>Total do Município</b>				89.241,02	0,00	20.368,25	0,00	109.609,27	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>195</b>	<b>193</b>	<b>1,03</b>	<b>89.241,02</b>		<b>20.368,25</b>		<b>109.609,27</b>	

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	517	463	10,44					
Valor sem complemento				291.069,10	0,00	82.326,73	0,00	373.395,83
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				291.069,10		82.326,73		373.395,83
<b>Total do Município</b>				291.069,10	0,00	82.326,73	0,00	373.395,83
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>517</b>	<b>463</b>	<b>10,44</b>	<b>291.069,10</b>		<b>82.326,73</b>		<b>373.395,83</b>

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	27	23	14,81					
Valor sem complemento				11.976,47	0,00	2.398,51	0,00	14.374,98
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				11.976,47		2.398,51		14.374,98

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				11.976,47	0,00	2.398,51	0,00	14.374,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>14,81</b>	<b>11.976,47</b>		<b>2.398,51</b>		<b>14.374,98</b>

**Município : CERRO LARGO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	71	71	0,00					
Valor sem complemento				32.656,43	0,00	4.874,90	0,00	37.531,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>32.656,43</b>		<b>4.874,90</b>		<b>37.531,33</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				32.656,43	0,00	4.874,90	0,00	37.531,33
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>71</b>	<b>0,00</b>	<b>32.656,43</b>		<b>4.874,90</b>		<b>37.531,33</b>

**Município : CHAPADA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	18	18	0,00					
Valor sem complemento				8.348,80	0,00	1.151,93	0,00	9.500,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>8.348,80</b>		<b>1.151,93</b>		<b>9.500,73</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.348,80	0,00	1.151,93	0,00	9.500,73
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0,00</b>	<b>8.348,80</b>		<b>1.151,93</b>		<b>9.500,73</b>

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	19	19	0,00					
Valor sem complemento				9.130,74	0,00	1.804,16	0,00	10.934,90
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				9.130,74		1.804,16		10.934,90
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				9.130,74	0,00	1.804,16	0,00	10.934,90
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>0,00</b>	<b>9.130,74</b>		<b>1.804,16</b>		<b>10.934,90</b>

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	42	36	14,29					
Valor sem complemento				19.232,13	0,00	2.296,44	1.101,56	22.630,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.232,13		2.296,44	1.101,56	22.630,13
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				19.232,13	0,00	2.296,44	1.101,56	22.630,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>42</b>	<b>36</b>	<b>14,29</b>	<b>19.232,13</b>		<b>2.296,44</b>	<b>1.101,56</b>	<b>22.630,13</b>

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	44	42	4,55					
Valor sem complemento				20.287,94	0,00	2.264,54	0,00	22.552,48
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				20.287,94		2.264,54		22.552,48
<b>Total do Município</b>				20.287,94	0,00	2.264,54	0,00	22.552,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>44</b>	<b>42</b>	<b>4,55</b>	<b>20.287,94</b>		<b>2.264,54</b>		<b>22.552,48</b>

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	21	21	0,00					
Valor sem complemento				9.145,26	0,00	804,05	0,00	9.949,31
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				9.145,26		804,05		9.949,31
<b>Total do Município</b>				9.145,26	0,00	804,05	0,00	9.949,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0,00</b>	<b>9.145,26</b>		<b>804,05</b>		<b>9.949,31</b>

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	99	93	6,06					
Valor sem complemento				38.933,95	0,00	6.707,08	2.490,53	48.131,56
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				38.933,95		6.707,08	2.490,53	48.131,56

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				38.933,95	0,00	6.707,08	2.490,53	48.131,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>93</b>	<b>6,06</b>	<b>38.933,95</b>		<b>6.707,08</b>	<b>2.490,53</b>	<b>48.131,56</b>

**Município : CRUZ ALTA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	374	349	6,68					
Valor sem complemento				432.385,34	0,00	32.749,41	70.188,48	535.323,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>432.385,34</b>		<b>32.749,41</b>	<b>70.188,48</b>	<b>535.323,23</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				432.385,34	0,00	32.749,41	70.188,48	535.323,23
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>374</b>	<b>349</b>	<b>6,68</b>	<b>432.385,34</b>		<b>32.749,41</b>	<b>70.188,48</b>	<b>535.323,23</b>

**Município : DAVID CANABARRO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				16.744,46	0,00	3.565,72	0,00	20.310,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>16.744,46</b>		<b>3.565,72</b>		<b>20.310,18</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				16.744,46	0,00	3.565,72	0,00	20.310,18
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>0,00</b>	<b>16.744,46</b>		<b>3.565,72</b>		<b>20.310,18</b>

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	177	176	0,56					
Valor sem complemento				66.311,36	0,00	33.473,42	0,00	99.784,78
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				66.311,36		33.473,42		99.784,78
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				66.311,36	0,00	33.473,42	0,00	99.784,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>177</b>	<b>176</b>	<b>0,56</b>	<b>66.311,36</b>		<b>33.473,42</b>		<b>99.784,78</b>

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	43	42	2,33					
Valor sem complemento				15.834,73	0,00	213,00	2.378,47	18.426,20
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				15.834,73		213,00	2.378,47	18.426,20
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				15.834,73	0,00	213,00	2.378,47	18.426,20
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	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>2,33</b>	<b>15.834,73</b>		<b>213,00</b>	<b>2.378,47</b>	<b>18.426,20</b>

Município : DOM FELICIANO

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



<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

**Município : ENCRUZILHADA DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	143	140	2,10					
Valor sem complemento				47.823,34	0,00	11.479,67	0,00	59.303,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>47.823,34</b>		<b>11.479,67</b>		<b>59.303,01</b>
<b>Total do Município</b>				<b>47.823,34</b>	<b>0,00</b>	<b>11.479,67</b>	<b>0,00</b>	<b>59.303,01</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>140</b>	<b>2,10</b>	<b>47.823,34</b>		<b>11.479,67</b>		<b>59.303,01</b>

**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				678,04	0,00	53,65	0,00	731,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>678,04</b>		<b>53,65</b>		<b>731,69</b>
<b>Total do Município</b>				<b>678,04</b>	<b>0,00</b>	<b>53,65</b>	<b>0,00</b>	<b>731,69</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>678,04</b>		<b>53,65</b>		<b>731,69</b>

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1701	1107	34,92					
Valor sem complemento				1.276.170,52	0,00	361.673,63	0,00	1.637.844,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.276.170,52		361.673,63		1.637.844,15
<b>Total do Município</b>				1.276.170,52	0,00	361.673,63	0,00	1.637.844,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>1701</b>	<b>1107</b>	<b>34,92</b>	<b>1.276.170,52</b>		<b>361.673,63</b>		<b>1.637.844,15</b>

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	23	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								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Município : ERVAL GRANDE

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

2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	10	9	10,00					
Valor sem complemento				4.387,46	0,00	457,66	0,00	4.845,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.387,46		457,66		4.845,12
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.387,46	0,00	457,66	0,00	4.845,12
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>10,00</b>	<b>4.387,46</b>		<b>457,66</b>		<b>4.845,12</b>

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				4.548,38	0,00	400,79	0,00	4.949,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.548,38		400,79		4.949,17
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.548,38	0,00	400,79	0,00	4.949,17
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>4.548,38</b>		<b>400,79</b>		<b>4.949,17</b>

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	107	107	0,00					
Valor sem complemento				51.313,44	0,00	9.955,43	0,00	61.268,87
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				51.313,44		9.955,43		61.268,87

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				51.313,44	0,00	9.955,43	0,00	61.268,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>107</b>	<b>0,00</b>	<b>51.313,44</b>		<b>9.955,43</b>		<b>61.268,87</b>

**Município : ESTACAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				1.227,36	0,00	0,00	118,52	1.345,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>1.227,36</b>			<b>118,52</b>	<b>1.345,88</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				1.227,36	0,00	0,00	118,52	1.345,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>1.227,36</b>			<b>118,52</b>	<b>1.345,88</b>

**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	179	170	5,03					
Valor sem complemento				62.422,41	0,00	26.501,71	0,00	88.924,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>62.422,41</b>		<b>26.501,71</b>		<b>88.924,12</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				62.422,41	0,00	26.501,71	0,00	88.924,12
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>170</b>	<b>5,03</b>	<b>62.422,41</b>		<b>26.501,71</b>		<b>88.924,12</b>

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	65	62	4,62					
Valor sem complemento				33.345,11	0,00	5.180,76	0,00	38.525,87
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				33.345,11		5.180,76		38.525,87
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				33.345,11	0,00	5.180,76	0,00	38.525,87
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	<b>65</b>	<b>62</b>	<b>4,62</b>	<b>33.345,11</b>		<b>5.180,76</b>		<b>38.525,87</b>

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	43	42	2,33					
Valor sem complemento				18.381,90	0,00	1.995,48	0,00	20.377,38
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				18.381,90		1.995,48		20.377,38
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				18.381,90	0,00	1.995,48	0,00	20.377,38
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	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>2,33</b>	<b>18.381,90</b>		<b>1.995,48</b>		<b>20.377,38</b>

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	36	36	0,00	15.539,33	0,00	1.994,46	0,00	17.533,79
Valor sem complemento				15.539,33	0,00	1.994,46	0,00	17.533,79
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				15.539,33		1.994,46		17.533,79
<b>Total do Município</b>				15.539,33	0,00	1.994,46	0,00	17.533,79
Valor sem complemento				15.539,33	0,00	1.994,46	0,00	17.533,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>0,00</b>	<b>15.539,33</b>		<b>1.994,46</b>		<b>17.533,79</b>

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	2	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								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	268	265	1,12					
Valor sem complemento				141.573,94	0,00	4.689,56	25.433,74	171.697,24
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				141.573,94		4.689,56	25.433,74	171.697,24

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				141.573,94	0,00	4.689,56	25.433,74	171.697,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>268</b>	<b>265</b>	<b>1,12</b>	<b>141.573,94</b>		<b>4.689,56</b>	<b>25.433,74</b>	<b>171.697,24</b>

**Município : GAURAMA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	14	14	0,00					
Valor sem complemento				6.741,87	0,00	705,40	75,72	7.522,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>6.741,87</b>		<b>705,40</b>	<b>75,72</b>	<b>7.522,99</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				6.741,87	0,00	705,40	75,72	7.522,99
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0,00</b>	<b>6.741,87</b>		<b>705,40</b>	<b>75,72</b>	<b>7.522,99</b>

**Município : GETULIO VARGAS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	133	126	5,26					
Valor sem complemento				60.053,61	0,00	7.992,40	12.749,54	80.795,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>60.053,61</b>		<b>7.992,40</b>	<b>12.749,54</b>	<b>80.795,55</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				60.053,61	0,00	7.992,40	12.749,54	80.795,55
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>126</b>	<b>5,26</b>	<b>60.053,61</b>		<b>7.992,40</b>	<b>12.749,54</b>	<b>80.795,55</b>

**Município : GUARANI DAS MISSOES**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	51	51	0,00					
Valor sem complemento				31.758,98	0,00	109,18	3.560,64	35.428,80
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				31.758,98		109,18	3.560,64	35.428,80
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				31.758,98	0,00	109,18	3.560,64	35.428,80
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	<b>51</b>	<b>51</b>	<b>0,00</b>	<b>31.758,98</b>		<b>109,18</b>	<b>3.560,64</b>	<b>35.428,80</b>

**Município : HORIZONTINA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	119	118	0,84					
Valor sem complemento				62.565,54	0,00	5.247,90	5.613,09	73.426,53
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				62.565,54		5.247,90	5.613,09	73.426,53
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				62.565,54	0,00	5.247,90	5.613,09	73.426,53
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	<b>119</b>	<b>118</b>	<b>0,84</b>	<b>62.565,54</b>		<b>5.247,90</b>	<b>5.613,09</b>	<b>73.426,53</b>

**Município : HUMAITA**

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

Competência: 10/2016

CNES : DEFINITIVO

2265893 - HOSPITAL ADESCO	10	10	0,00	4.103,66	0,00	338,90	0,00	4.442,56
Valor sem complemento				4.103,66	0,00	338,90	0,00	4.442,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.103,66		338,90		4.442,56
<b>Total do Município</b>				4.103,66	0,00	338,90	0,00	4.442,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0,00</b>	<b>4.103,66</b>		<b>338,90</b>		<b>4.442,56</b>

Município : IBIACA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246864 - HOSPITAL DE IBIACA	3	3	0,00	1.566,25	0,00	91,59	0,00	1.657,84
Valor sem complemento				1.566,25	0,00	91,59	0,00	1.657,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.566,25		91,59		1.657,84
<b>Total do Município</b>				1.566,25	0,00	91,59	0,00	1.657,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>1.566,25</b>		<b>91,59</b>		<b>1.657,84</b>

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	98	85	13,27	38.035,04	0,00	3.114,85	2.623,61	43.773,50
Valor sem complemento				38.035,04	0,00	3.114,85	2.623,61	43.773,50
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				38.035,04		3.114,85	2.623,61	43.773,50

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				38.035,04	0,00	3.114,85	2.623,61	43.773,50
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>85</b>	<b>13,27</b>	<b>38.035,04</b>		<b>3.114,85</b>	<b>2.623,61</b>	<b>43.773,50</b>

**Município : IGREJINHA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	194	194	0,00					
Valor sem complemento				97.711,15	0,00	23.724,91	0,00	121.436,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>97.711,15</b>		<b>23.724,91</b>		<b>121.436,06</b>
<b>Total do Município</b>				<b>97.711,15</b>	<b>0,00</b>	<b>23.724,91</b>	<b>0,00</b>	<b>121.436,06</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>194</b>	<b>0,00</b>	<b>97.711,15</b>		<b>23.724,91</b>		<b>121.436,06</b>

**Município : IJUI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	48	47	2,08					
Valor sem complemento				31.164,62	0,00	4.543,23	85,40	35.793,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>31.164,62</b>		<b>4.543,23</b>	<b>85,40</b>	<b>35.793,25</b>
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	1051	983	6,47					
Valor sem complemento				2.629.128,08	0,00	587.722,38	0,00	3.216.850,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>2.629.128,08</b>		<b>587.722,38</b>		<b>3.216.850,46</b>

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				2.660.292,70	0,00	592.265,61	85,40	3.252.643,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>1099</b>	<b>1030</b>	<b>6,28</b>	<b>2.660.292,70</b>		<b>592.265,61</b>	<b>85,40</b>	<b>3.252.643,71</b>

**Município : IRAI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	70	70	0,00					
Valor sem complemento				38.233,51	0,00	1.556,43	4.760,30	44.550,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>38.233,51</b>		<b>1.556,43</b>	<b>4.760,30</b>	<b>44.550,24</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				38.233,51	0,00	1.556,43	4.760,30	44.550,24
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>70</b>	<b>0,00</b>	<b>38.233,51</b>		<b>1.556,43</b>	<b>4.760,30</b>	<b>44.550,24</b>

**Município : ITAQUI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	210	210	0,00					
Valor sem complemento				95.089,28	0,00	12.288,50	10.194,17	117.571,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>95.089,28</b>		<b>12.288,50</b>	<b>10.194,17</b>	<b>117.571,95</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				95.089,28	0,00	12.288,50	10.194,17	117.571,95
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>210</b>	<b>0,00</b>	<b>95.089,28</b>		<b>12.288,50</b>	<b>10.194,17</b>	<b>117.571,95</b>

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	4	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

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				5.149,50	0,00	12,86	685,04	5.847,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.149,50		12,86	685,04	5.847,40
<b>Total do Município</b>				5.149,50	0,00	12,86	685,04	5.847,40
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	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>5.149,50</b>		<b>12,86</b>	<b>685,04</b>	<b>5.847,40</b>

Município : IVOTI

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

2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	131	130	0,76	61.743,21	0,00	15.390,52	0,00	77.133,73
Valor sem complemento				61.743,21	0,00	15.390,52	0,00	77.133,73
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				61.743,21		15.390,52		77.133,73
<b>Total do Município</b>				61.743,21	0,00	15.390,52	0,00	77.133,73
Valor sem complemento				61.743,21	0,00	15.390,52	0,00	77.133,73
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>131</b>	<b>130</b>	<b>0,76</b>	<b>61.743,21</b>		<b>15.390,52</b>		<b>77.133,73</b>

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	39	36	7,69	29.124,97	0,00	3.864,75	0,00	32.989,72
Valor sem complemento				29.124,97	0,00	3.864,75	0,00	32.989,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.124,97		3.864,75		32.989,72
<b>Total do Município</b>				29.124,97	0,00	3.864,75	0,00	32.989,72
Valor sem complemento				29.124,97	0,00	3.864,75	0,00	32.989,72
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>39</b>	<b>36</b>	<b>7,69</b>	<b>29.124,97</b>		<b>3.864,75</b>		<b>32.989,72</b>

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	5	5	0,00	1.990,63	0,00	318,94	0,00	2.309,57
Valor sem complemento				1.990,63	0,00	318,94	0,00	2.309,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.990,63		318,94		2.309,57

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				1.990,63	0,00	318,94	0,00	2.309,57
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0,00</b>	<b>1.990,63</b>		<b>318,94</b>		<b>2.309,57</b>

**Município : JAGUARAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	102	100	1,96					
Valor sem complemento				39.013,47	0,00	9.246,37	0,00	48.259,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>39.013,47</b>		<b>9.246,37</b>		<b>48.259,84</b>
<b>Total do Município</b>				<b>39.013,47</b>	<b>0,00</b>	<b>9.246,37</b>	<b>0,00</b>	<b>48.259,84</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>100</b>	<b>1,96</b>	<b>39.013,47</b>		<b>9.246,37</b>		<b>48.259,84</b>

**Município : JAGUARI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	93	93	0,00					
Valor sem complemento				40.658,49	0,00	533,39	4.955,09	46.146,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>40.658,49</b>		<b>533,39</b>	<b>4.955,09</b>	<b>46.146,97</b>
<b>Total do Município</b>				<b>40.658,49</b>	<b>0,00</b>	<b>533,39</b>	<b>4.955,09</b>	<b>46.146,97</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>0,00</b>	<b>40.658,49</b>		<b>533,39</b>	<b>4.955,09</b>	<b>46.146,97</b>

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	98	98	0,00					
Valor sem complemento				45.332,46	0,00	5.101,84	1.411,64	51.845,94
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				45.332,46		5.101,84	1.411,64	51.845,94
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				45.332,46	0,00	5.101,84	1.411,64	51.845,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>98</b>	<b>98</b>	<b>0,00</b>	<b>45.332,46</b>		<b>5.101,84</b>	<b>1.411,64</b>	<b>51.845,94</b>

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	178	169	5,06					
Valor sem complemento				87.298,77	0,00	20.935,60	0,00	108.234,37
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				87.298,77		20.935,60		108.234,37
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				87.298,77	0,00	20.935,60	0,00	108.234,37
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	<b>178</b>	<b>169</b>	<b>5,06</b>	<b>87.298,77</b>		<b>20.935,60</b>		<b>108.234,37</b>

Município : LAVRAS DO SUL

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

2262029 - FUNDAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	25	25	0,00	11.640,50	0,00	1.241,80	0,00	12.882,30
Valor sem complemento				11.640,50	0,00	1.241,80	0,00	12.882,30
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				11.640,50		1.241,80		12.882,30
<b>Total do Município</b>				11.640,50	0,00	1.241,80	0,00	12.882,30
Valor sem complemento				11.640,50	0,00	1.241,80	0,00	12.882,30
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	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>0,00</b>	<b>11.640,50</b>		<b>1.241,80</b>		<b>12.882,30</b>

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	2	1	50,00					
Valor sem complemento				520,07	0,00	78,35	0,00	598,42
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				520,07		78,35		598,42
<b>Total do Município</b>				520,07	0,00	78,35	0,00	598,42
Valor sem complemento				520,07	0,00	78,35	0,00	598,42
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	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>50,00</b>	<b>520,07</b>		<b>78,35</b>		<b>598,42</b>

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	126	122	3,17					
Valor sem complemento				54.358,59	0,00	12.190,79	2.651,35	69.200,73
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				54.358,59		12.190,79	2.651,35	69.200,73

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				54.358,59	0,00	12.190,79	2.651,35	69.200,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>126</b>	<b>122</b>	<b>3,17</b>	<b>54.358,59</b>		<b>12.190,79</b>	<b>2.651,35</b>	<b>69.200,73</b>

**Município : MARCELINO RAMOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	41	39	4,88					
Valor sem complemento				30.371,49	0,00	6,93	4.126,00	34.504,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>30.371,49</b>		<b>6,93</b>	<b>4.126,00</b>	<b>34.504,42</b>
<b>Total do Município</b>				<b>30.371,49</b>	<b>0,00</b>	<b>6,93</b>	<b>4.126,00</b>	<b>34.504,42</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>39</b>	<b>4,88</b>	<b>30.371,49</b>		<b>6,93</b>	<b>4.126,00</b>	<b>34.504,42</b>

**Município : MATA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.297,59	0,00	31,08	597,39	4.926,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.297,59</b>		<b>31,08</b>	<b>597,39</b>	<b>4.926,06</b>
<b>Total do Município</b>				<b>4.297,59</b>	<b>0,00</b>	<b>31,08</b>	<b>597,39</b>	<b>4.926,06</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>0,00</b>	<b>4.297,59</b>		<b>31,08</b>	<b>597,39</b>	<b>4.926,06</b>

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	59	56	5,08					
Valor sem complemento				22.121,19	0,00	0,00	3.482,59	25.603,78
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				22.121,19			3.482,59	25.603,78
<b>Total do Município</b>				22.121,19	0,00	0,00	3.482,59	25.603,78
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	<b>59</b>	<b>56</b>	<b>5,08</b>	<b>22.121,19</b>			<b>3.482,59</b>	<b>25.603,78</b>

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	435	427	1,84					
Valor sem complemento				449.467,70	0,00	82.278,83	531,25	532.277,78
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				449.467,70		82.278,83	531,25	532.277,78
<b>Total do Município</b>				449.467,70	0,00	82.278,83	531,25	532.277,78
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	<b>435</b>	<b>427</b>	<b>1,84</b>	<b>449.467,70</b>		<b>82.278,83</b>	<b>531,25</b>	<b>532.277,78</b>

Município : MORRO REDONDO

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

Competência: 10/2016

CNES : DEFINITIVO

2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	4	4	0,00	1.788,17	0,00	214,04	0,00	2.002,21
Valor sem complemento				1.788,17	0,00	214,04	0,00	2.002,21
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				1.788,17		214,04		2.002,21
<b>Total do Município</b>				1.788,17	0,00	214,04	0,00	2.002,21
Valor sem complemento				1.788,17	0,00	214,04	0,00	2.002,21
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0,00</b>	<b>1.788,17</b>		<b>214,04</b>		<b>2.002,21</b>

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	21	20	4,76	11.171,13	0,00	680,45	692,68	12.544,26
Valor sem complemento				11.171,13	0,00	680,45	692,68	12.544,26
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				11.171,13		680,45	692,68	12.544,26
<b>Total do Município</b>				11.171,13	0,00	680,45	692,68	12.544,26
Valor sem complemento				11.171,13	0,00	680,45	692,68	12.544,26
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	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>4,76</b>	<b>11.171,13</b>		<b>680,45</b>	<b>692,68</b>	<b>12.544,26</b>

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	8	8	0,00	2.969,13	0,00	461,22	0,00	3.430,35
Valor sem complemento				2.969,13	0,00	461,22	0,00	3.430,35
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				2.969,13		461,22		3.430,35

2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	85	77	9,41						
Valor sem complemento				28.404,17	0,00	477,01	6.508,41	35.389,59	
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				28.404,17		477,01	6.508,41	35.389,59	
<b>Total do Município</b>				31.373,30	0,00	938,23	6.508,41	38.819,94	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>93</b>	<b>85</b>	<b>8,60</b>	<b>31.373,30</b>		<b>938,23</b>	<b>6.508,41</b>	<b>38.819,94</b>	

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	200	197	1,50					
Valor sem complemento				114.138,17	0,00	6.351,74	12.333,13	132.823,04
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				114.138,17		6.351,74	12.333,13	132.823,04
<b>Total do Município</b>				114.138,17	0,00	6.351,74	12.333,13	132.823,04
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	<b>200</b>	<b>197</b>	<b>1,50</b>	<b>114.138,17</b>		<b>6.351,74</b>	<b>12.333,13</b>	<b>132.823,04</b>

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	69	67	2,90					
Valor sem complemento				29.835,25	0,00	6.223,64	0,00	36.058,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.835,25		6.223,64		36.058,89

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				29.835,25	0,00	6.223,64	0,00	36.058,89
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>67</b>	<b>2,90</b>	<b>29.835,25</b>		<b>6.223,64</b>		<b>36.058,89</b>

**Município : PAIM FILHO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	36	35	2,78					
Valor sem complemento				19.133,93	0,00	728,01	2.700,08	22.562,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>19.133,93</b>		<b>728,01</b>	<b>2.700,08</b>	<b>22.562,02</b>
<b>Total do Município</b>				<b>19.133,93</b>	<b>0,00</b>	<b>728,01</b>	<b>2.700,08</b>	<b>22.562,02</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>2,78</b>	<b>19.133,93</b>		<b>728,01</b>	<b>2.700,08</b>	<b>22.562,02</b>

**Município : PALMARES DO SUL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	35	33	5,71					
Valor sem complemento				15.842,24	0,00	1.671,68	0,00	17.513,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.842,24</b>		<b>1.671,68</b>		<b>17.513,92</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.842,24</b>	<b>0,00</b>	<b>1.671,68</b>	<b>0,00</b>	<b>17.513,92</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>33</b>	<b>5,71</b>	<b>15.842,24</b>		<b>1.671,68</b>		<b>17.513,92</b>

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	290	260	10,34					
Valor sem complemento				91.095,26	0,00	23.134,74	0,00	114.230,00
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				91.095,26		23.134,74		114.230,00
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				91.095,26	0,00	23.134,74	0,00	114.230,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>290</b>	<b>260</b>	<b>10,34</b>	<b>91.095,26</b>		<b>23.134,74</b>		<b>114.230,00</b>

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	108	102	5,56					
Valor sem complemento				49.586,97	0,00	8.419,34	0,00	58.006,31
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				49.586,97		8.419,34		58.006,31
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				49.586,97	0,00	8.419,34	0,00	58.006,31
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	<b>108</b>	<b>102</b>	<b>5,56</b>	<b>49.586,97</b>		<b>8.419,34</b>		<b>58.006,31</b>

Município : PARAISO DO SUL

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

2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	29	29	0,00	11.263,34	0,00	0,00	2.283,76	13.547,10
Valor sem complemento				11.263,34	0,00	0,00	2.283,76	13.547,10
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				11.263,34			2.283,76	13.547,10
<b>Total do Município</b>				11.263,34	0,00	0,00	2.283,76	13.547,10
Valor sem complemento				11.263,34	0,00	0,00	2.283,76	13.547,10
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	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>0,00</b>	<b>11.263,34</b>			<b>2.283,76</b>	<b>13.547,10</b>

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	370	367	0,81	118.842,86	0,00	49.222,52	0,00	168.065,38
Valor sem complemento				118.842,86	0,00	49.222,52	0,00	168.065,38
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				118.842,86		49.222,52		168.065,38
<b>Total do Município</b>				118.842,86	0,00	49.222,52	0,00	168.065,38
Valor sem complemento				118.842,86	0,00	49.222,52	0,00	168.065,38
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	<b>370</b>	<b>367</b>	<b>0,81</b>	<b>118.842,86</b>		<b>49.222,52</b>		<b>168.065,38</b>

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	24	24	0,00	21.186,03	0,00	6.975,74	0,00	28.161,77
Valor sem complemento				21.186,03	0,00	6.975,74	0,00	28.161,77
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				21.186,03		6.975,74		28.161,77

2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1624	1364	16,01						
Valor sem complemento				3.082.905,67	0,00	558.220,39	4.107,91	3.645.233,97	
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				3.082.905,67		558.220,39	4.107,91	3.645.233,97	
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	3689	2873	22,12						
Valor sem complemento				8.120.874,05	0,00	1.449.258,45	0,00	9.570.132,50	
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				8.120.874,05		1.449.258,45		9.570.132,50	
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	81	81	0,00						
Valor sem complemento				40.064,80	0,00	5.107,32	0,00	45.172,12	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				40.064,80		5.107,32		45.172,12	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	154	46	70,13						
Valor sem complemento				43.220,44	0,00	5.868,51	0,00	49.088,95	
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				43.220,44		5.868,51		49.088,95	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				11.308.250,99	0,00	2.025.430,41	4.107,91	13.337.789,31	
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	<b>5572</b>	<b>4388</b>	<b>21,25</b>	<b>11.308.250,99</b>		<b>2.025.430,41</b>	<b>4.107,91</b>	<b>13.337.789,31</b>	

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	26	25	3,85					
Valor sem complemento				18.688,63	0,00	0,00	2.612,89	21.301,52
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				18.688,63			2.612,89	21.301,52

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				18.688,63	0,00	0,00	2.612,89	21.301,52
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>3,85</b>	<b>18.688,63</b>			<b>2.612,89</b>	<b>21.301,52</b>

**Município : PEJUCARA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.187,34	0,00	469,13	0,00	4.656,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>4.187,34</b>		<b>469,13</b>		<b>4.656,47</b>
<b>Total do Município</b>				<b>4.187,34</b>	<b>0,00</b>	<b>469,13</b>	<b>0,00</b>	<b>4.656,47</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0,00</b>	<b>4.187,34</b>		<b>469,13</b>		<b>4.656,47</b>

**Município : PINHAL GRANDE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	57	55	3,51					
Valor sem complemento				18.809,15	0,00	0,00	2.784,37	21.593,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>18.809,15</b>			<b>2.784,37</b>	<b>21.593,52</b>
<b>Total do Município</b>				<b>18.809,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.784,37</b>	<b>21.593,52</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>55</b>	<b>3,51</b>	<b>18.809,15</b>			<b>2.784,37</b>	<b>21.593,52</b>

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	15	13	13,33	Valor sem complemento	6.125,23	0,00	933,04	0,00	7.058,27
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				6.125,23		933,04		7.058,27	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	6.125,23	0,00	933,04	0,00	7.058,27
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>13,33</b>	Total	<b>6.125,23</b>		<b>933,04</b>		<b>7.058,27</b>

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	145	145	0,00	Valor sem complemento	58.113,08	0,00	8.016,57	7.080,15	73.209,80
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				58.113,08		8.016,57	7.080,15	73.209,80	
<b>Total do Município</b>				Valor sem complemento	58.113,08	0,00	8.016,57	7.080,15	73.209,80
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>145</b>	<b>145</b>	<b>0,00</b>	Total	<b>58.113,08</b>		<b>8.016,57</b>	<b>7.080,15</b>	<b>73.209,80</b>

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	57	55	3,51	27.796,86	0,00	4.439,78	0,00	32.236,64
Valor sem complemento				27.796,86	0,00	4.439,78	0,00	32.236,64
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				27.796,86		4.439,78		32.236,64
<b>Total do Município</b>				27.796,86	0,00	4.439,78	0,00	32.236,64
Valor sem complemento				27.796,86	0,00	4.439,78	0,00	32.236,64
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	<b>57</b>	<b>55</b>	<b>3,51</b>	<b>27.796,86</b>		<b>4.439,78</b>		<b>32.236,64</b>

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	64	62	3,13	50.438,85	0,00	8.607,04	0,00	59.045,89
Valor sem complemento				50.438,85	0,00	8.607,04	0,00	59.045,89
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				50.438,85		8.607,04		59.045,89
<b>Total do Município</b>				50.438,85	0,00	8.607,04	0,00	59.045,89
Valor sem complemento				50.438,85	0,00	8.607,04	0,00	59.045,89
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>64</b>	<b>62</b>	<b>3,13</b>	<b>50.438,85</b>		<b>8.607,04</b>		<b>59.045,89</b>

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	42	42	0,00	25.489,84	0,00	2.586,80	0,00	28.076,64
Valor sem complemento				25.489,84	0,00	2.586,80	0,00	28.076,64
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				25.489,84		2.586,80		28.076,64

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				25.489,84	0,00	2.586,80	0,00	28.076,64
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>0,00</b>	<b>25.489,84</b>		<b>2.586,80</b>		<b>28.076,64</b>

**Município : PORTO XAVIER**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	44	44	0,00					
Valor sem complemento				21.192,10	0,00	4.205,44	0,00	25.397,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>21.192,10</b>		<b>4.205,44</b>		<b>25.397,54</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				21.192,10	0,00	4.205,44	0,00	25.397,54
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>44</b>	<b>0,00</b>	<b>21.192,10</b>		<b>4.205,44</b>		<b>25.397,54</b>

**Município : PROGRESSO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	80	79	1,25					
Valor sem complemento				29.495,74	0,00	5.323,20	0,00	34.818,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>29.495,74</b>		<b>5.323,20</b>		<b>34.818,94</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				29.495,74	0,00	5.323,20	0,00	34.818,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>79</b>	<b>1,25</b>	<b>29.495,74</b>		<b>5.323,20</b>		<b>34.818,94</b>

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	111	111	0,00					
Valor sem complemento				45.080,45	0,00	9.266,69	0,00	54.347,14
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				45.080,45		9.266,69		54.347,14
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				45.080,45	0,00	9.266,69	0,00	54.347,14
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	<b>111</b>	<b>111</b>	<b>0,00</b>	<b>45.080,45</b>		<b>9.266,69</b>		<b>54.347,14</b>

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				7.733,87	0,00	1.100,01	0,00	8.833,88
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				7.733,87		1.100,01		8.833,88
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.733,87	0,00	1.100,01	0,00	8.833,88
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0,00</b>	<b>7.733,87</b>		<b>1.100,01</b>		<b>8.833,88</b>

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	811	787	2,96						
Valor sem complemento				1.417.146,90	0,00	350.694,43	0,00	1.767.841,33	
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				1.417.146,90		350.694,43		1.767.841,33	
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	101	101	0,00						
Valor sem complemento				82.631,69	0,00	0,00	10.772,36	93.404,05	
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				82.631,69			10.772,36	93.404,05	
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	825	757	8,24						
Valor sem complemento				713.020,20	0,00	170.838,31	0,00	883.858,51	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				713.020,20		170.838,31		883.858,51	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				2.212.798,79	0,00	521.532,74	10.772,36	2.745.103,89	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>1737</b>	<b>1645</b>	<b>5,30</b>	<b>2.212.798,79</b>		<b>521.532,74</b>	<b>10.772,36</b>	<b>2.745.103,89</b>	

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	14	14	0,00					
Valor sem complemento				4.899,75	0,00	582,57	0,00	5.482,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.899,75		582,57		5.482,32
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				4.899,75	0,00	582,57	0,00	5.482,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0,00</b>	<b>4.899,75</b>		<b>582,57</b>		<b>5.482,32</b>

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	33	33	0,00					
Valor sem complemento				18.057,98	0,00	278,00	2.489,05	20.825,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.057,98		278,00	2.489,05	20.825,03
<b>Total do Município</b>				18.057,98	0,00	278,00	2.489,05	20.825,03
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>33</b>	<b>33</b>	<b>0,00</b>	<b>18.057,98</b>		<b>278,00</b>	<b>2.489,05</b>	<b>20.825,03</b>

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	142	137	3,52					
Valor sem complemento				84.274,04	0,00	6.177,34	14.372,40	104.823,78
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				84.274,04		6.177,34	14.372,40	104.823,78
<b>Total do Município</b>				84.274,04	0,00	6.177,34	14.372,40	104.823,78
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	<b>142</b>	<b>137</b>	<b>3,52</b>	<b>84.274,04</b>		<b>6.177,34</b>	<b>14.372,40</b>	<b>104.823,78</b>

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ROLANTE	101	100	0,99						
Valor sem complemento				38.939,59	0,00	9.498,97	0,00	48.438,56	
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				38.939,59		9.498,97		48.438,56	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				38.939,59	0,00	9.498,97	0,00	48.438,56	
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	<b>101</b>	<b>100</b>	<b>0,99</b>	<b>38.939,59</b>		<b>9.498,97</b>		<b>48.438,56</b>	

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	124	116	6,45					
Valor sem complemento				75.810,27	0,00	3.005,09	9.248,04	88.063,40
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				75.810,27		3.005,09	9.248,04	88.063,40
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	43	43	0,00					
Valor sem complemento				37.853,73	0,00	134,23	4.514,50	42.502,46
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				37.853,73		134,23	4.514,50	42.502,46
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				113.664,00	0,00	3.139,32	13.762,54	130.565,86
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	<b>167</b>	<b>159</b>	<b>4,79</b>	<b>113.664,00</b>		<b>3.139,32</b>	<b>13.762,54</b>	<b>130.565,86</b>

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	30	30	0,00	16.571,89	0,00	2.005,51	0,00	18.577,40
Valor sem complemento				16.571,89	0,00	2.005,51	0,00	18.577,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.571,89		2.005,51		18.577,40
<b>Total do Município</b>				16.571,89	0,00	2.005,51	0,00	18.577,40
Valor sem complemento				16.571,89	0,00	2.005,51	0,00	18.577,40
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	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>0,00</b>	<b>16.571,89</b>		<b>2.005,51</b>		<b>18.577,40</b>

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	16	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								
<b>Total do Município</b>				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>100,00</b>					

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	263	262	0,38					
Valor sem complemento				171.971,13	0,00	29.104,21	0,00	201.075,34
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				171.971,13		29.104,21		201.075,34

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				171.971,13	0,00	29.104,21	0,00	201.075,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>262</b>	<b>0,38</b>	<b>171.971,13</b>		<b>29.104,21</b>		<b>201.075,34</b>

**Município : SALDANHA MARINHO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.738,16	0,00	314,20	0,00	3.052,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>2.738,16</b>		<b>314,20</b>		<b>3.052,36</b>
<b>Total do Município</b>				<b>2.738,16</b>	<b>0,00</b>	<b>314,20</b>	<b>0,00</b>	<b>3.052,36</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>2.738,16</b>		<b>314,20</b>		<b>3.052,36</b>

**Município : SALTO DO JACUI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	27	25	7,41					
Valor sem complemento				10.147,42	0,00	4.996,59	0,00	15.144,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>10.147,42</b>		<b>4.996,59</b>		<b>15.144,01</b>
<b>Total do Município</b>				<b>10.147,42</b>	<b>0,00</b>	<b>4.996,59</b>	<b>0,00</b>	<b>15.144,01</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>25</b>	<b>7,41</b>	<b>10.147,42</b>		<b>4.996,59</b>		<b>15.144,01</b>

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	24	22	8,33					
Valor sem complemento				7.429,46	0,00	1.137,35	0,00	8.566,81
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				7.429,46		1.137,35		8.566,81
<b>Total do Município</b>				7.429,46	0,00	1.137,35	0,00	8.566,81
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	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>8,33</b>	<b>7.429,46</b>		<b>1.137,35</b>		<b>8.566,81</b>

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	127	126	0,79					
Valor sem complemento				71.493,19	0,00	14.716,45	0,00	86.209,64
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				71.493,19		14.716,45		86.209,64
<b>Total do Município</b>				71.493,19	0,00	14.716,45	0,00	86.209,64
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	<b>127</b>	<b>126</b>	<b>0,79</b>	<b>71.493,19</b>		<b>14.716,45</b>		<b>86.209,64</b>

Município : SANTA BARBARA DO SUL

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

2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	64	64	0,00	33.713,84	0,00	8.032,79	0,00	41.746,63
Valor sem complemento				33.713,84	0,00	8.032,79	0,00	41.746,63
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				33.713,84		8.032,79		41.746,63
<b>Total do Município</b>				33.713,84	0,00	8.032,79	0,00	41.746,63
Valor sem complemento				33.713,84	0,00	8.032,79	0,00	41.746,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>64</b>	<b>64</b>	<b>0,00</b>	<b>33.713,84</b>		<b>8.032,79</b>		<b>41.746,63</b>

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	1423	1018	28,46	1.882.572,63	0,00	402.999,07	0,00	2.285.571,70
Valor sem complemento				1.882.572,63	0,00	402.999,07	0,00	2.285.571,70
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				1.882.572,63		402.999,07		2.285.571,70
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	377	341	9,55	153.324,01	0,00	53.929,80	0,00	207.253,81
Valor sem complemento				153.324,01	0,00	53.929,80	0,00	207.253,81
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				153.324,01		53.929,80		207.253,81
<b>Total do Município</b>				2.037.808,25	0,00	458.060,89	0,00	2.495.869,14
Valor sem complemento				2.037.808,25	0,00	458.060,89	0,00	2.495.869,14
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	<b>1801</b>	<b>1360</b>	<b>24,49</b>	<b>2.037.808,25</b>		<b>458.060,89</b>		<b>2.495.869,14</b>

Município : SANTANA DA BOA VISTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234459 - UNIDADE HOSPITALAR FUNDACAO SANTA HELENA	6	6	0,00					
Valor sem complemento				2.627,45	0,00	346,36	0,00	2.973,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.627,45		346,36		2.973,81
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				2.627,45	0,00	346,36	0,00	2.973,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0,00</b>	<b>2.627,45</b>		<b>346,36</b>		<b>2.973,81</b>

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	174	172	1,15					
Valor sem complemento				63.807,55	0,00	6.540,29	13.327,03	83.674,87
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				63.807,55		6.540,29	13.327,03	83.674,87
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				63.807,55	0,00	6.540,29	13.327,03	83.674,87
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	<b>174</b>	<b>172</b>	<b>1,15</b>	<b>63.807,55</b>		<b>6.540,29</b>	<b>13.327,03</b>	<b>83.674,87</b>

Município : SANTIAGO

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

2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	369	308	16,53						
Valor sem complemento				228.895,84	0,00	32.024,32	22.688,09	283.608,25	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				228.895,84		32.024,32	22.688,09	283.608,25	
<b>Total do Município</b>				228.895,84	0,00	32.024,32	22.688,09	283.608,25	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>369</b>	<b>308</b>	<b>16,53</b>	<b>228.895,84</b>		<b>32.024,32</b>	<b>22.688,09</b>	<b>283.608,25</b>	

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	590	574	2,71					
Valor sem complemento				651.510,03	0,00	85.349,38	39.900,82	776.760,23
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				651.510,03		85.349,38	39.900,82	776.760,23
<b>Total do Município</b>				651.510,03	0,00	85.349,38	39.900,82	776.760,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>590</b>	<b>574</b>	<b>2,71</b>	<b>651.510,03</b>		<b>85.349,38</b>	<b>39.900,82</b>	<b>776.760,23</b>

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	82	82	0,00					
Valor sem complemento				48.210,85	0,00	5.710,67	0,00	53.921,52
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				48.210,85		5.710,67		53.921,52

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				48.210,85	0,00	5.710,67	0,00	53.921,52
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>0,00</b>	<b>48.210,85</b>		<b>5.710,67</b>		<b>53.921,52</b>

**Município : SANTO AUGUSTO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	207	199	3,86					
Valor sem complemento				94.414,51	0,00	22.432,98	2.773,32	119.620,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>94.414,51</b>		<b>22.432,98</b>	<b>2.773,32</b>	<b>119.620,81</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				94.414,51	0,00	22.432,98	2.773,32	119.620,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>207</b>	<b>199</b>	<b>3,86</b>	<b>94.414,51</b>		<b>22.432,98</b>	<b>2.773,32</b>	<b>119.620,81</b>

**Município : SANTO CRISTO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	148	147	0,68					
Valor sem complemento				75.875,65	0,00	6.674,48	8.825,92	91.376,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>75.875,65</b>		<b>6.674,48</b>	<b>8.825,92</b>	<b>91.376,05</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				75.875,65	0,00	6.674,48	8.825,92	91.376,05
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>147</b>	<b>0,68</b>	<b>75.875,65</b>		<b>6.674,48</b>	<b>8.825,92</b>	<b>91.376,05</b>

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	89	86	3,37					
Valor sem complemento				50.408,22	0,00	525,07	7.961,34	58.894,63
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				50.408,22		525,07	7.961,34	58.894,63
<b>Total do Município</b>				50.408,22	0,00	525,07	7.961,34	58.894,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>89</b>	<b>86</b>	<b>3,37</b>	<b>50.408,22</b>		<b>525,07</b>	<b>7.961,34</b>	<b>58.894,63</b>

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	137	136	0,73					
Valor sem complemento				63.036,93	0,00	9.783,40	0,00	72.820,33
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				63.036,93		9.783,40		72.820,33
<b>Total do Município</b>				63.036,93	0,00	9.783,40	0,00	72.820,33
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	<b>137</b>	<b>136</b>	<b>0,73</b>	<b>63.036,93</b>		<b>9.783,40</b>		<b>72.820,33</b>

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	465	463	0,43						
Valor sem complemento				371.281,01	0,00	76.985,34	0,00	448.266,35	
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				371.281,01		76.985,34		448.266,35	
<b>Total do Município</b>									
Valor sem complemento				371.281,01	0,00	76.985,34	0,00	448.266,35	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>465</b>	<b>463</b>	<b>0,43</b>	<b>371.281,01</b>		<b>76.985,34</b>		<b>448.266,35</b>	

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	317	312	1,58					
Valor sem complemento				144.728,18	0,00	30.953,57	3.480,71	179.162,46
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				144.728,18		30.953,57	3.480,71	179.162,46
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				144.728,18	0,00	30.953,57	3.480,71	179.162,46
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	<b>317</b>	<b>312</b>	<b>1,58</b>	<b>144.728,18</b>		<b>30.953,57</b>	<b>3.480,71</b>	<b>179.162,46</b>

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	13	10	23,08					
Valor sem complemento				4.424,04	0,00	537,50	0,00	4.961,54
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				4.424,04		537,50		4.961,54

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				4.424,04	0,00	537,50	0,00	4.961,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>23,08</b>	<b>4.424,04</b>		<b>537,50</b>		<b>4.961,54</b>

**Município : SAO JOSE DO HERVAL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.163,77	0,00	325,85	0,00	3.489,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>3.163,77</b>		<b>325,85</b>		<b>3.489,62</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				3.163,77	0,00	325,85	0,00	3.489,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0,00</b>	<b>3.163,77</b>		<b>325,85</b>		<b>3.489,62</b>

**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	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.551,81	0,00	488,97	0,00	4.040,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>3.551,81</b>		<b>488,97</b>		<b>4.040,78</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				3.551,81	0,00	488,97	0,00	4.040,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>3.551,81</b>		<b>488,97</b>		<b>4.040,78</b>

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	136	134	1,47					
Valor sem complemento				44.942,57	0,00	15.564,05	0,00	60.506,62
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				44.942,57		15.564,05		60.506,62
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				44.942,57	0,00	15.564,05	0,00	60.506,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>136</b>	<b>134</b>	<b>1,47</b>	<b>44.942,57</b>		<b>15.564,05</b>		<b>60.506,62</b>

Município : SAO LOURENCO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	245	229	6,53					
Valor sem complemento				103.749,89	0,00	20.657,16	0,00	124.407,05
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				103.749,89		20.657,16		124.407,05
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	55	55	0,00					
Valor sem complemento				32.931,57	0,00	3.028,40	0,00	35.959,97
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				32.931,57		3.028,40		35.959,97
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				136.681,46	0,00	23.685,56	0,00	160.367,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>300</b>	<b>284</b>	<b>5,33</b>	<b>136.681,46</b>		<b>23.685,56</b>		<b>160.367,02</b>

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	341	341	0,00					
Valor sem complemento				191.188,19	0,00	35.673,94	0,00	226.862,13
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				191.188,19		35.673,94		226.862,13
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				191.188,19	0,00	35.673,94	0,00	226.862,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>341</b>	<b>341</b>	<b>0,00</b>	<b>191.188,19</b>		<b>35.673,94</b>		<b>226.862,13</b>

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				8.816,69	0,00	1.184,17	0,00	10.000,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.816,69		1.184,17		10.000,86
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.816,69	0,00	1.184,17	0,00	10.000,86
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	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0,00</b>	<b>8.816,69</b>		<b>1.184,17</b>		<b>10.000,86</b>

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	46	46	0,00	28.394,54	0,00	1.915,41	1.259,26	31.569,21
Valor sem complemento				28.394,54	0,00	1.915,41	1.259,26	31.569,21
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				28.394,54		1.915,41	1.259,26	31.569,21
<b>Total do Município</b>				28.394,54	0,00	1.915,41	1.259,26	31.569,21
Valor sem complemento				28.394,54	0,00	1.915,41	1.259,26	31.569,21
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>0,00</b>	<b>28.394,54</b>		<b>1.915,41</b>	<b>1.259,26</b>	<b>31.569,21</b>

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	41	41	0,00	19.710,88	0,00	927,23	1.842,94	22.481,05
Valor sem complemento				19.710,88	0,00	927,23	1.842,94	22.481,05
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				19.710,88		927,23	1.842,94	22.481,05
<b>Total do Município</b>				19.710,88	0,00	927,23	1.842,94	22.481,05
Valor sem complemento				19.710,88	0,00	927,23	1.842,94	22.481,05
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	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>0,00</b>	<b>19.710,88</b>		<b>927,23</b>	<b>1.842,94</b>	<b>22.481,05</b>

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	83	77	7,23	37.506,86	0,00	4.696,02	0,00	42.202,88
Valor sem complemento				37.506,86	0,00	4.696,02	0,00	42.202,88
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				37.506,86		4.696,02		42.202,88

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				37.506,86	0,00	4.696,02	0,00	42.202,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>77</b>	<b>7,23</b>	<b>37.506,86</b>		<b>4.696,02</b>		<b>42.202,88</b>

**Município : SAO SEBASTIAO DO CAI**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	121	120	0,83					
Valor sem complemento				72.474,22	0,00	14.192,53	0,00	86.666,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>72.474,22</b>		<b>14.192,53</b>		<b>86.666,75</b>
<b>Total do Município</b>				<b>72.474,22</b>	<b>0,00</b>	<b>14.192,53</b>	<b>0,00</b>	<b>86.666,75</b>
Valor sem complemento				72.474,22	0,00	14.192,53	0,00	86.666,75
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>120</b>	<b>0,83</b>	<b>72.474,22</b>		<b>14.192,53</b>		<b>86.666,75</b>

**Município : SAO SEPE**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	116	116	0,00					
Valor sem complemento				56.647,54	0,00	6.195,21	3.364,40	66.207,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>56.647,54</b>		<b>6.195,21</b>	<b>3.364,40</b>	<b>66.207,15</b>
<b>Total do Município</b>				<b>56.647,54</b>	<b>0,00</b>	<b>6.195,21</b>	<b>3.364,40</b>	<b>66.207,15</b>
Valor sem complemento				56.647,54	0,00	6.195,21	3.364,40	66.207,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>116</b>	<b>0,00</b>	<b>56.647,54</b>		<b>6.195,21</b>	<b>3.364,40</b>	<b>66.207,15</b>

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.553,94	0,00	1.200,72	0,00	9.754,66
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				8.553,94		1.200,72		9.754,66
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				8.553,94	0,00	1.200,72	0,00	9.754,66
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	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0,00</b>	<b>8.553,94</b>		<b>1.200,72</b>		<b>9.754,66</b>

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	492	454	7,72					
Valor sem complemento				366.763,29	0,00	81.339,61	4.745,84	452.848,74
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				366.763,29		81.339,61	4.745,84	452.848,74
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				366.763,29	0,00	81.339,61	4.745,84	452.848,74
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>492</b>	<b>454</b>	<b>7,72</b>	<b>366.763,29</b>		<b>81.339,61</b>	<b>4.745,84</b>	<b>452.848,74</b>

Município : SARANDI

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

Competência: 10/2016

CNES : DEFINITIVO

2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		116	112	3,45					
	Valor sem complemento				54.287,19	0,00	12.552,65	0,00	66.839,84
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				54.287,19		12.552,65		66.839,84
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				54.287,19	0,00	12.552,65	0,00	66.839,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	<b>116</b>	<b>112</b>	<b>3,45</b>	<b>54.287,19</b>		<b>12.552,65</b>		<b>66.839,84</b>

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		114	112	1,75					
	Valor sem complemento				48.377,46	0,00	16.196,20	0,00	64.573,66
	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				48.377,46		16.196,20		64.573,66
<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				48.377,46	0,00	16.196,20	0,00	64.573,66
	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	<b>114</b>	<b>112</b>	<b>1,75</b>	<b>48.377,46</b>		<b>16.196,20</b>		<b>64.573,66</b>

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		53	53	0,00					
	Valor sem complemento				27.368,88	0,00	3.699,33	0,00	31.068,21
	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				27.368,88		3.699,33		31.068,21

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				27.368,88	0,00	3.699,33	0,00	31.068,21
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>0,00</b>	<b>27.368,88</b>		<b>3.699,33</b>		<b>31.068,21</b>

**Município : SELBACH**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	27	27	0,00					
Valor sem complemento				10.716,89	0,00	0,00	2.047,03	12.763,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>10.716,89</b>			<b>2.047,03</b>	<b>12.763,92</b>
<b>Total do Município</b>				<b>10.716,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.047,03</b>	<b>12.763,92</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>0,00</b>	<b>10.716,89</b>			<b>2.047,03</b>	<b>12.763,92</b>

**Município : SERTAO**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	23	22	4,35					
Valor sem complemento				15.566,30	0,00	2.156,74	0,00	17.723,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>15.566,30</b>		<b>2.156,74</b>		<b>17.723,04</b>
<b>Total do Município</b>				<b>15.566,30</b>	<b>0,00</b>	<b>2.156,74</b>	<b>0,00</b>	<b>17.723,04</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>4,35</b>	<b>15.566,30</b>		<b>2.156,74</b>		<b>17.723,04</b>

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	14	14	0,00					
Valor sem complemento				7.347,79	0,00	678,52	0,00	8.026,31
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				7.347,79		678,52		8.026,31
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				7.347,79	0,00	678,52	0,00	8.026,31
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	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0,00</b>	<b>7.347,79</b>		<b>678,52</b>		<b>8.026,31</b>

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	84	67	20,24					
Valor sem complemento				32.234,86	0,00	4.295,93	300,36	36.831,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.234,86		4.295,93	300,36	36.831,15
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	51	51	0,00					
Valor sem complemento				29.406,36	0,00	2.346,44	27,94	31.780,74
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				29.406,36		2.346,44	27,94	31.780,74
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				61.641,22	0,00	6.642,37	328,30	68.611,89
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>135</b>	<b>118</b>	<b>12,59</b>	<b>61.641,22</b>		<b>6.642,37</b>	<b>328,30</b>	<b>68.611,89</b>

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	162	158	2,47					
Valor sem complemento				80.463,82	0,00	17.786,37	0,00	98.250,19
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				80.463,82		17.786,37		98.250,19
<b>Total do Município</b>				80.463,82	0,00	17.786,37	0,00	98.250,19
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	<b>162</b>	<b>158</b>	<b>2,47</b>	<b>80.463,82</b>		<b>17.786,37</b>		<b>98.250,19</b>

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	224	221	1,34					
Valor sem complemento				84.506,12	0,00	23.361,43	3.182,16	111.049,71
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				84.506,12		23.361,43	3.182,16	111.049,71
<b>Total do Município</b>				84.506,12	0,00	23.361,43	3.182,16	111.049,71
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	<b>224</b>	<b>221</b>	<b>1,34</b>	<b>84.506,12</b>		<b>23.361,43</b>	<b>3.182,16</b>	<b>111.049,71</b>

Município : TAPERA

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

2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	66	62	6,06						
Valor sem complemento				24.485,15	0,00	4.377,27	0,00	28.862,42	
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				24.485,15		4.377,27		28.862,42	
<b>Total do Município</b>				24.485,15	0,00	4.377,27	0,00	28.862,42	
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	<b>66</b>	<b>62</b>	<b>6,06</b>	<b>24.485,15</b>		<b>4.377,27</b>		<b>28.862,42</b>	

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	5	4	20,00					
Valor sem complemento				2.327,77	0,00	339,58	0,00	2.667,35
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				2.327,77		339,58		2.667,35
<b>Total do Município</b>				2.327,77	0,00	339,58	0,00	2.667,35
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	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>20,00</b>	<b>2.327,77</b>		<b>339,58</b>		<b>2.667,35</b>

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	300	263	12,33					
Valor sem complemento				152.321,51	0,00	45.177,18	0,00	197.498,69
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				152.321,51		45.177,18		197.498,69

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				152.321,51	0,00	45.177,18	0,00	197.498,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>263</b>	<b>12,33</b>	<b>152.321,51</b>		<b>45.177,18</b>		<b>197.498,69</b>

**Município : TENENTE PORTELA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	574	561	2,26					
Valor sem complemento				240.876,96	0,00	73.375,92	14.708,51	328.961,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>240.876,96</b>		<b>73.375,92</b>	<b>14.708,51</b>	<b>328.961,39</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				240.876,96	0,00	73.375,92	14.708,51	328.961,39
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>574</b>	<b>561</b>	<b>2,26</b>	<b>240.876,96</b>		<b>73.375,92</b>	<b>14.708,51</b>	<b>328.961,39</b>

**Município : TEUTONIA**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	210	205	2,38					
Valor sem complemento				105.055,90	0,00	23.003,07	3.175,49	131.234,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>105.055,90</b>		<b>23.003,07</b>	<b>3.175,49</b>	<b>131.234,46</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				105.055,90	0,00	23.003,07	3.175,49	131.234,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>205</b>	<b>2,38</b>	<b>105.055,90</b>		<b>23.003,07</b>	<b>3.175,49</b>	<b>131.234,46</b>

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	302	207	31,46					
Valor sem complemento				147.992,54	0,00	33.164,98	0,00	181.157,52
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				147.992,54		33.164,98		181.157,52
<b>Total do Município</b>				147.992,54	0,00	33.164,98	0,00	181.157,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>302</b>	<b>207</b>	<b>31,46</b>	<b>147.992,54</b>		<b>33.164,98</b>		<b>181.157,52</b>

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	563	455	19,18					
Valor sem complemento				640.578,48	0,00	119.424,82	0,00	760.003,30
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				640.578,48		119.424,82		760.003,30
<b>Total do Município</b>				640.578,48	0,00	119.424,82	0,00	760.003,30
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	<b>563</b>	<b>455</b>	<b>19,18</b>	<b>640.578,48</b>		<b>119.424,82</b>		<b>760.003,30</b>

Município : TRES ARROIOS

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

2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO	8	8	0,00	2.979,84	0,00	336,24	0,00	3.316,08
Valor sem complemento				2.979,84	0,00	336,24	0,00	3.316,08
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				2.979,84		336,24		3.316,08
<b>Total do Município</b>				2.979,84	0,00	336,24	0,00	3.316,08
Valor sem complemento				2.979,84	0,00	336,24	0,00	3.316,08
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	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0,00</b>	<b>2.979,84</b>		<b>336,24</b>		<b>3.316,08</b>

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	84	84	0,00	45.444,75	0,00	4.928,23	0,00	50.372,98
Valor sem complemento				45.444,75	0,00	4.928,23	0,00	50.372,98
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				45.444,75		4.928,23		50.372,98
<b>Total do Município</b>				45.444,75	0,00	4.928,23	0,00	50.372,98
Valor sem complemento				45.444,75	0,00	4.928,23	0,00	50.372,98
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	<b>84</b>	<b>84</b>	<b>0,00</b>	<b>45.444,75</b>		<b>4.928,23</b>		<b>50.372,98</b>

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	261	249	4,60	166.652,26	0,00	46.372,44	0,00	213.024,70
Valor sem complemento				166.652,26	0,00	46.372,44	0,00	213.024,70
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				166.652,26		46.372,44		213.024,70

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				166.652,26	0,00	46.372,44	0,00	213.024,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>261</b>	<b>249</b>	<b>4,60</b>	<b>166.652,26</b>		<b>46.372,44</b>		<b>213.024,70</b>

**Município : TRES PASSOS**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	312	277	11,22					
Valor sem complemento				304.060,04	0,00	36.529,62	14.440,88	355.030,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>304.060,04</b>		<b>36.529,62</b>	<b>14.440,88</b>	<b>355.030,54</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				304.060,04	0,00	36.529,62	14.440,88	355.030,54
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>312</b>	<b>277</b>	<b>11,22</b>	<b>304.060,04</b>		<b>36.529,62</b>	<b>14.440,88</b>	<b>355.030,54</b>

**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	42	41	2,38					
Valor sem complemento				16.219,83	0,00	1.779,73	0,00	17.999,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>16.219,83</b>		<b>1.779,73</b>		<b>17.999,56</b>
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				16.219,83	0,00	1.779,73	0,00	17.999,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>2,38</b>	<b>16.219,83</b>		<b>1.779,73</b>		<b>17.999,56</b>

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	76	75	1,32					
Valor sem complemento				27.670,06	0,00	4.056,29	2.812,40	34.538,75
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				27.670,06		4.056,29	2.812,40	34.538,75
<b>Total do Município</b>				27.670,06	0,00	4.056,29	2.812,40	34.538,75
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	<b>76</b>	<b>75</b>	<b>1,32</b>	<b>27.670,06</b>		<b>4.056,29</b>	<b>2.812,40</b>	<b>34.538,75</b>

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	42	41	2,38					
Valor sem complemento				15.979,06	0,00	2.389,75	0,00	18.368,81
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				15.979,06		2.389,75		18.368,81
<b>Total do Município</b>				15.979,06	0,00	2.389,75	0,00	18.368,81
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	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>2,38</b>	<b>15.979,06</b>		<b>2.389,75</b>		<b>18.368,81</b>

Município : TUPANCIRETA

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

Competência: 10/2016

CNES : DEFINITIVO

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	156	152	2,56						
Valor sem complemento				69.611,28	0,00	14.021,08	0,00	83.632,36	
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				69.611,28		14.021,08		83.632,36	
<b>Total do Município</b>				69.611,28	0,00	14.021,08	0,00	83.632,36	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	<b>156</b>	<b>152</b>	<b>2,56</b>	<b>69.611,28</b>		<b>14.021,08</b>		<b>83.632,36</b>	

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	46	38	17,39					
Valor sem complemento				20.885,71	0,00	173,79	1.663,55	22.723,05
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				20.885,71		173,79	1.663,55	22.723,05
<b>Total do Município</b>				20.885,71	0,00	173,79	1.663,55	22.723,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>46</b>	<b>38</b>	<b>17,39</b>	<b>20.885,71</b>		<b>173,79</b>	<b>1.663,55</b>	<b>22.723,05</b>

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	640	639	0,16					
Valor sem complemento				949.161,85	0,00	189.859,28	10.914,32	1.149.935,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				949.161,85		189.859,28	10.914,32	1.149.935,45

<b>Total do Município</b>	Valor sem complemento				949.161,85	0,00	189.859,28	10.914,32	1.149.935,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>640</b>	<b>639</b>	<b>0,16</b>	<b>949.161,85</b>		<b>189.859,28</b>	<b>10.914,32</b>	<b>1.149.935,45</b>

**Município : VALE DO SOL**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	57	51	10,53					
Valor sem complemento				14.927,69	0,00	0,00	2.086,98	17.014,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>14.927,69</b>			<b>2.086,98</b>	<b>17.014,67</b>
<b>Total do Município</b>				<b>14.927,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.086,98</b>	<b>17.014,67</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>51</b>	<b>10,53</b>	<b>14.927,69</b>			<b>2.086,98</b>	<b>17.014,67</b>

**Município : VERA CRUZ**

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	105	99	5,71					
Valor sem complemento				45.814,55	0,00	3.415,25	4.692,44	53.922,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>45.814,55</b>		<b>3.415,25</b>	<b>4.692,44</b>	<b>53.922,24</b>
<b>Total do Município</b>				<b>45.814,55</b>	<b>0,00</b>	<b>3.415,25</b>	<b>4.692,44</b>	<b>53.922,24</b>
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>99</b>	<b>5,71</b>	<b>45.814,55</b>		<b>3.415,25</b>	<b>4.692,44</b>	<b>53.922,24</b>

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	33	17	48,48					
Valor sem complemento				5.745,42	0,00	593,26	259,61	6.598,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.745,42		593,26	259,61	6.598,29
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				5.745,42	0,00	593,26	259,61	6.598,29
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>48,48</b>	<b>5.745,42</b>		<b>593,26</b>	<b>259,61</b>	<b>6.598,29</b>

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	564	529	6,21					
Valor sem complemento				448.367,47	0,00	82.959,58	63,00	531.390,05
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				448.367,47		82.959,58	63,00	531.390,05
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				448.367,47	0,00	82.959,58	63,00	531.390,05
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	<b>564</b>	<b>529</b>	<b>6,21</b>	<b>448.367,47</b>		<b>82.959,58</b>	<b>63,00</b>	<b>531.390,05</b>

Município : VICENTE DUTRA

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

2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	5	5	0,00					
Valor sem complemento				2.374,96	0,00	231,87	0,00	2.606,83
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				2.374,96		231,87		2.606,83
<b>Total do Município</b>								
Valor sem complemento				2.374,96	0,00	231,87	0,00	2.606,83
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	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0,00</b>	<b>2.374,96</b>		<b>231,87</b>		<b>2.606,83</b>
<b>Total do Gestor</b>								
Valor sem complemento				32.890.839,28	0,00	6.424.722,22	453.226,61	39.768.788,11
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	<b>33542</b>	<b>30176</b>	<b>10,04</b>	<b>32.890.839,28</b>		<b>6.424.722,22</b>	<b>453.226,61</b>	<b>39.768.788,11</b>