

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	63	63	0,00					
Valor sem complemento				23.617,19	0,00	4.113,23	0,00	27.730,42
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				23.617,19		4.113,23		27.730,42
Total do Município								
Valor sem complemento				23.617,19	0,00	4.113,23	0,00	27.730,42
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	63	63	0,00	23.617,19		4.113,23		27.730,42

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	167	164	1,80					
Valor sem complemento				69.532,68	0,00	0,00	13.916,86	83.449,54
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				69.532,68			13.916,86	83.449,54
Total do Município								
Valor sem complemento				69.532,68	0,00	0,00	13.916,86	83.449,54
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	167	164	1,80	69.532,68			13.916,86	83.449,54

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	24	24	0,00					
Valor sem complemento				10.223,06	0,00	0,00	1.669,01	11.892,07
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				10.223,06			1.669,01	11.892,07
Total do Município				10.223,06	0,00	0,00	1.669,01	11.892,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	10.223,06			1.669,01	11.892,07

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	35	35	0,00					
Valor sem complemento				17.232,67	0,00	2.329,54	0,00	19.562,21
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				17.232,67		2.329,54		19.562,21
Total do Município				17.232,67	0,00	2.329,54	0,00	19.562,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	35	35	0,00	17.232,67		2.329,54		19.562,21

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	422	405	4,03	384.554,28	0,00	92.770,09	0,00	477.324,37
Valor sem complemento				384.554,28	0,00	92.770,09	0,00	477.324,37
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				384.554,28		92.770,09		477.324,37
Total do Município				384.554,28	0,00	92.770,09	0,00	477.324,37
Valor sem complemento				384.554,28	0,00	92.770,09	0,00	477.324,37
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	422	405	4,03	384.554,28		92.770,09		477.324,37

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	3	2	33,33	1.139,84	0,00	161,64	0,00	1.301,48
Valor sem complemento				1.139,84	0,00	161,64	0,00	1.301,48
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				1.139,84		161,64		1.301,48
Total do Município				1.139,84	0,00	161,64	0,00	1.301,48
Valor sem complemento				1.139,84	0,00	161,64	0,00	1.301,48
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	3	2	33,33	1.139,84		161,64		1.301,48

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	51	50	1,96	18.043,14	0,00	4.298,04	0,00	22.341,18
Valor sem complemento				18.043,14	0,00	4.298,04	0,00	22.341,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.043,14		4.298,04		22.341,18

Total do Município	Valor sem complemento				18.043,14	0,00	4.298,04	0,00	22.341,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	51	50	1,96	18.043,14		4.298,04		22.341,18

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		625	593	5,12					
	Valor sem complemento				347.897,08	0,00	106.131,40	0,00	454.028,48
	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				347.897,08		106.131,40		454.028,48
Total do Município	Valor sem complemento				347.897,08	0,00	106.131,40	0,00	454.028,48
	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	625	593	5,12	347.897,08		106.131,40		454.028,48

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		26	25	3,85					
	Valor sem complemento				11.972,07	0,00	1.386,19	0,00	13.358,26
	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				11.972,07		1.386,19		13.358,26
Total do Município	Valor sem complemento				11.972,07	0,00	1.386,19	0,00	13.358,26
	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	26	25	3,85	11.972,07		1.386,19		13.358,26

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	34	34	0,00					
Valor sem complemento				12.844,80	0,00	21,00	1.745,24	14.611,04
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				12.844,80		21,00	1.745,24	14.611,04
Total do Município								
Valor sem complemento				12.844,80	0,00	21,00	1.745,24	14.611,04
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	34	34	0,00	12.844,80		21,00	1.745,24	14.611,04

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	37	27	27,03					
Valor sem complemento				11.876,06	0,00	715,64	1.144,11	13.735,81
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				11.876,06		715,64	1.144,11	13.735,81
Total do Município								
Valor sem complemento				11.876,06	0,00	715,64	1.144,11	13.735,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	27	27,03	11.876,06		715,64	1.144,11	13.735,81

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	115	110	4,35					
Valor sem complemento				52.269,45	0,00	15.642,70	0,00	67.912,15
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				52.269,45		15.642,70		67.912,15
Total do Município								
Valor sem complemento				52.269,45	0,00	15.642,70	0,00	67.912,15
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	115	110	4,35	52.269,45		15.642,70		67.912,15

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	124	124	0,00					
Valor sem complemento				58.693,45	0,00	6.931,82	0,00	65.625,27
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				58.693,45		6.931,82		65.625,27
Total do Município								
Valor sem complemento				58.693,45	0,00	6.931,82	0,00	65.625,27
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	124	124	0,00	58.693,45		6.931,82		65.625,27

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	67	67	0,00					
Valor sem complemento				32.687,05	0,00	3.910,35	0,00	36.597,40
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				32.687,05		3.910,35		36.597,40

Total do Município	Valor sem complemento				32.687,05	0,00	3.910,35	0,00	36.597,40
	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	67	67	0,00	32.687,05		3.910,35		36.597,40

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	85	73	14,12					
Valor sem complemento				43.254,61	0,00	550,56	3.689,35	47.494,52
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				43.254,61		550,56	3.689,35	47.494,52
Total do Município				43.254,61	0,00	550,56	3.689,35	47.494,52
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	85	73	14,12	43.254,61		550,56	3.689,35	47.494,52

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	46	46	0,00					
Valor sem complemento				41.043,06	0,00	5.659,85	0,00	46.702,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.043,06		5.659,85		46.702,91
Total do Município				41.043,06	0,00	5.659,85	0,00	46.702,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	46	0,00	41.043,06		5.659,85		46.702,91

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	709	683	3,67					
Valor sem complemento				672.049,21	0,00	151.301,87	0,00	823.351,08
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				672.049,21		151.301,87		823.351,08
Total do Município								
Valor sem complemento				672.049,21	0,00	151.301,87	0,00	823.351,08
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	709	683	3,67	672.049,21		151.301,87		823.351,08

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	8	7	12,50					
Valor sem complemento				3.117,13	0,00	298,67	0,00	3.415,80
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				3.117,13		298,67		3.415,80
Total do Município								
Valor sem complemento				3.117,13	0,00	298,67	0,00	3.415,80
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	8	7	12,50	3.117,13		298,67		3.415,80

Município : BOA VISTA DO BURICA

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

2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA		65	49	24,62					
Valor sem complemento					28.320,47	0,00	3.494,22	0,00	31.814,69
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					28.320,47		3.494,22		31.814,69
Total do Município					28.320,47	0,00	3.494,22	0,00	31.814,69
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		65	49	24,62	28.320,47		3.494,22		31.814,69

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	69	67	2,90					
Valor sem complemento				35.038,88	0,00	4.976,55	0,00	40.015,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.038,88		4.976,55		40.015,43
Total do Município				35.038,88	0,00	4.976,55	0,00	40.015,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	69	67	2,90	35.038,88		4.976,55		40.015,43

Município : BRAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.068,20	0,00	149,18	0,00	1.217,38
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				1.068,20		149,18		1.217,38

Total do Município	Valor sem complemento				1.068,20	0,00	149,18	0,00	1.217,38
	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	4	4	0,00	1.068,20		149,18		1.217,38

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				7.893,30	0,00	1.151,95	0,00	9.045,25
	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				7.893,30		1.151,95		9.045,25
Total do Município	Valor sem complemento				7.893,30	0,00	1.151,95	0,00	9.045,25
	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	18	18	0,00	7.893,30		1.151,95		9.045,25

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		199	197	1,01					
	Valor sem complemento				102.131,77	0,00	19.035,78	0,00	121.167,55
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				102.131,77		19.035,78		121.167,55
Total do Município	Valor sem complemento				102.131,77	0,00	19.035,78	0,00	121.167,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	199	197	1,01	102.131,77		19.035,78		121.167,55

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	58	55	5,17					
Valor sem complemento				28.754,70	0,00	3.859,80	0,00	32.614,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.754,70		3.859,80		32.614,50
Total do Município				28.754,70	0,00	3.859,80	0,00	32.614,50
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	58	55	5,17	28.754,70		3.859,80		32.614,50

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	409	376	8,07					
Valor sem complemento				271.152,40	0,00	64.374,15	0,00	335.526,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				271.152,40		64.374,15		335.526,55
Total do Município				271.152,40	0,00	64.374,15	0,00	335.526,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	409	376	8,07	271.152,40		64.374,15		335.526,55

Município : CAIBATE

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

2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	26	26	0,00	9.107,46	0,00	0,00	1.318,23	10.425,69
Valor sem complemento				9.107,46	0,00	0,00	1.318,23	10.425,69
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				9.107,46			1.318,23	10.425,69
Total do Município				9.107,46	0,00	0,00	1.318,23	10.425,69
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	26	26	0,00	9.107,46			1.318,23	10.425,69

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	510	455	10,78	293.062,88	0,00	66.854,81	0,00	359.917,69
Valor sem complemento				293.062,88	0,00	66.854,81	0,00	359.917,69
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				293.062,88		66.854,81		359.917,69
Total do Município				293.062,88	0,00	66.854,81	0,00	359.917,69
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	510	455	10,78	293.062,88		66.854,81		359.917,69

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	38	32	15,79	8.100,00	0,00	1.340,14	0,00	9.440,14
Valor sem complemento				8.100,00	0,00	1.340,14	0,00	9.440,14
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				8.100,00		1.340,14		9.440,14

Total do Município	Valor sem complemento				8.100,00	0,00	1.340,14	0,00	9.440,14
	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	38	32	15,79	8.100,00		1.340,14		9.440,14

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		49	42	14,29					
	Valor sem complemento				23.111,13	0,00	1.883,71	1.205,63	26.200,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				23.111,13		1.883,71	1.205,63	26.200,47
Total do Município	Valor sem complemento				23.111,13	0,00	1.883,71	1.205,63	26.200,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	49	42	14,29	23.111,13		1.883,71	1.205,63	26.200,47

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				9.565,76	0,00	783,31	0,00	10.349,07
	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				9.565,76		783,31		10.349,07
Total do Município	Valor sem complemento				9.565,76	0,00	783,31	0,00	10.349,07
	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	24	24	0,00	9.565,76		783,31		10.349,07

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	71	71	0,00					
Valor sem complemento				38.381,27	0,00	122,36	5.465,58	43.969,21
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				38.381,27		122,36	5.465,58	43.969,21
Total do Município								
Valor sem complemento				38.381,27	0,00	122,36	5.465,58	43.969,21
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	71	71	0,00	38.381,27		122,36	5.465,58	43.969,21

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	241	238	1,24					
Valor sem complemento				128.014,27	0,00	30.494,77	0,00	158.509,04
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				128.014,27		30.494,77		158.509,04
Total do Município								
Valor sem complemento				128.014,27	0,00	30.494,77	0,00	158.509,04
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	241	238	1,24	128.014,27		30.494,77		158.509,04

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		476	395	17,02					
Valor sem complemento					261.459,01	0,00	76.011,71	0,00	337.470,72
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					261.459,01		76.011,71		337.470,72
Total do Município	Valor sem complemento				261.459,01	0,00	76.011,71	0,00	337.470,72
	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	476	395	17,02	261.459,01		76.011,71		337.470,72

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		30	27	10,00					
	Valor sem complemento				13.048,52	0,00	2.402,33	0,00	15.450,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.048,52		2.402,33		15.450,85
Total do Município	Valor sem complemento				13.048,52	0,00	2.402,33	0,00	15.450,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	30	27	10,00	13.048,52		2.402,33		15.450,85

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.456,44	0,00	77,13	0,00	1.533,57
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				1.456,44		77,13		1.533,57

Total do Município	Valor sem complemento				1.456,44	0,00	77,13	0,00	1.533,57
	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	3	3	0,00	1.456,44		77,13		1.533,57

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	75	68	9,33					
Valor sem complemento				32.027,30	0,00	4.677,29	0,00	36.704,59
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				32.027,30		4.677,29		36.704,59
Total do Município				32.027,30	0,00	4.677,29	0,00	36.704,59
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	75	68	9,33	32.027,30		4.677,29		36.704,59

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	34	34	0,00					
Valor sem complemento				13.724,63	0,00	1.974,33	0,00	15.698,96
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				13.724,63		1.974,33		15.698,96
Total do Município				13.724,63	0,00	1.974,33	0,00	15.698,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34	34	0,00	13.724,63		1.974,33		15.698,96

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	18	17	5,56	8.053,93	0,00	1.983,21	0,00	10.037,14
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				8.053,93		1.983,21		10.037,14
Total								
Total do Município				8.053,93	0,00	1.983,21	0,00	10.037,14
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								
Total	18	17	5,56	8.053,93		1.983,21		10.037,14

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	36	35	2,78	19.740,99	0,00	2.332,77	1.000,80	23.074,56
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				19.740,99		2.332,77	1.000,80	23.074,56
Total								
Total do Município				19.740,99	0,00	2.332,77	1.000,80	23.074,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	36	35	2,78	19.740,99		2.332,77	1.000,80	23.074,56

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	53	49	7,55					
Valor sem complemento				19.993,74	0,00	2.928,80	0,00	22.922,54
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				19.993,74		2.928,80		22.922,54
Total do Município				19.993,74	0,00	2.928,80	0,00	22.922,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	53	49	7,55	19.993,74		2.928,80		22.922,54

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	26	25	3,85					
Valor sem complemento				8.515,53	0,00	821,91	0,00	9.337,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.515,53		821,91		9.337,44
Total do Município				8.515,53	0,00	821,91	0,00	9.337,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	26	25	3,85	8.515,53		821,91		9.337,44

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	105	96	8,57					
Valor sem complemento				35.906,08	0,00	7.656,93	2.226,29	45.789,30
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				35.906,08		7.656,93	2.226,29	45.789,30

Total do Município	Valor sem complemento				35.906,08	0,00	7.656,93	2.226,29	45.789,30
	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	105	96	8,57	35.906,08		7.656,93	2.226,29	45.789,30

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	406	332	18,23					
Valor sem complemento				251.019,20	0,00	21.429,34	39.261,27	311.709,81
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				251.019,20		21.429,34	39.261,27	311.709,81
Total do Município				251.019,20	0,00	21.429,34	39.261,27	311.709,81
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	406	332	18,23	251.019,20		21.429,34	39.261,27	311.709,81

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	38	37	2,63					
Valor sem complemento				13.347,99	0,00	3.413,65	0,00	16.761,64
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				13.347,99		3.413,65		16.761,64
Total do Município				13.347,99	0,00	3.413,65	0,00	16.761,64
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	38	37	2,63	13.347,99		3.413,65		16.761,64

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	156	138	11,54					
Valor sem complemento				55.825,82	0,00	16.138,33	0,00	71.964,15
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				55.825,82		16.138,33		71.964,15
Total do Município				55.825,82	0,00	16.138,33	0,00	71.964,15
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	156	138	11,54	55.825,82		16.138,33		71.964,15

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	51	51	0,00					
Valor sem complemento				20.051,22	0,00	431,00	3.275,29	23.757,51
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				20.051,22		431,00	3.275,29	23.757,51
Total do Município				20.051,22	0,00	431,00	3.275,29	23.757,51
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	51	0,00	20.051,22		431,00	3.275,29	23.757,51

Município : DOM FELICIANO

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

6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE		34	32	5,88	15.470,25	0,00	1.779,20	0,00	17.249,45
Valor sem complemento					15.470,25	0,00	1.779,20	0,00	17.249,45
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					15.470,25		1.779,20		17.249,45
Total do Município					15.470,25	0,00	1.779,20	0,00	17.249,45
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		34	32	5,88	15.470,25		1.779,20		17.249,45

Município : DOM PEDRITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		210	204	2,86					
	Valor sem complemento				115.613,39	0,00	5.977,09	15.367,05	136.957,53
	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				115.613,39		5.977,09	15.367,05	136.957,53
Total do Município	Valor sem complemento				115.613,39	0,00	5.977,09	15.367,05	136.957,53
	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	210	204	2,86	115.613,39		5.977,09	15.367,05	136.957,53

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	9	3	66,67					
Valor sem complemento				818,94	0,00	94,40	0,00	913,34
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				818,94		94,40		913,34

Total do Município	Valor sem complemento				818,94	0,00	94,40	0,00	913,34
	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	9	3	66,67	818,94		94,40		913,34

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		158	156	1,27					
	Valor sem complemento				54.308,31	0,00	15.492,33	0,00	69.800,64
	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				54.308,31		15.492,33		69.800,64
Total do Município	Valor sem complemento				54.308,31	0,00	15.492,33	0,00	69.800,64
	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	158	156	1,27	54.308,31		15.492,33		69.800,64

Município : ENGENHO VELHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE		4	4	0,00					
	Valor sem complemento				1.549,31	0,00	280,42	0,00	1.829,73
	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				1.549,31		280,42		1.829,73
Total do Município	Valor sem complemento				1.549,31	0,00	280,42	0,00	1.829,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	4	4	0,00	1.549,31		280,42		1.829,73

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1491	769	48,42					
Valor sem complemento				584.947,69	0,00	147.248,02	0,00	732.195,71
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				584.947,69		147.248,02		732.195,71
Total do Município				584.947,69	0,00	147.248,02	0,00	732.195,71
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	1491	769	48,42	584.947,69		147.248,02		732.195,71

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	18	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	0	100,00					

Município : ERVAL GRANDE

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

2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	12	10	16,67					
Valor sem complemento				3.157,66	0,00	420,24	0,00	3.577,90
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				3.157,66		420,24		3.577,90
Total do Município								
Valor sem complemento				3.157,66	0,00	420,24	0,00	3.577,90
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	10	16,67	3.157,66		420,24		3.577,90

Município : ERVAL SECO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				992,07	0,00	117,59	0,00	1.109,66
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				992,07		117,59		1.109,66
Total do Município								
Valor sem complemento				992,07	0,00	117,59	0,00	1.109,66
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	3	3	0,00	992,07		117,59		1.109,66

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	130	129	0,77					
Valor sem complemento				61.719,29	0,00	11.947,99	0,00	73.667,28
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				61.719,29		11.947,99		73.667,28

Total do Município	Valor sem complemento				61.719,29	0,00	11.947,99	0,00	73.667,28
	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	130	129	0,77	61.719,29		11.947,99		73.667,28

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00					
				691,29	0,00	0,00	40,17	731,46
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				691,29			40,17	731,46
Total do Município				691,29	0,00	0,00	40,17	731,46
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1	1	0,00	691,29			40,17	731,46

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	144	138	4,17					
				64.536,08	0,00	22.038,43	0,00	86.574,51
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				64.536,08		22.038,43		86.574,51
Total do Município				64.536,08	0,00	22.038,43	0,00	86.574,51
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	144	138	4,17	64.536,08		22.038,43		86.574,51

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	69	63	8,70					
Valor sem complemento				30.021,17	0,00	6.363,40	0,00	36.384,57
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				30.021,17		6.363,40		36.384,57
Total do Município								
Valor sem complemento				30.021,17	0,00	6.363,40	0,00	36.384,57
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	69	63	8,70	30.021,17		6.363,40		36.384,57

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	37	37	0,00					
Valor sem complemento				16.043,14	0,00	1.811,11	0,00	17.854,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.043,14		1.811,11		17.854,25
Total do Município								
Valor sem complemento				16.043,14	0,00	1.811,11	0,00	17.854,25
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	37	37	0,00	16.043,14		1.811,11		17.854,25

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	13	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	13	0	100,00					

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	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								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	248	230	7,26					
Valor sem complemento				115.471,70	0,00	4.101,76	19.634,46	139.207,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				115.471,70		4.101,76	19.634,46	139.207,92

Total do Município	Valor sem complemento				115.471,70	0,00	4.101,76	19.634,46	139.207,92
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	248	230	7,26	115.471,70		4.101,76	19.634,46	139.207,92

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				6.420,78	0,00	0,00	746,70	7.167,48
	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				6.420,78			746,70	7.167,48
Total do Município	Valor sem complemento				6.420,78	0,00	0,00	746,70	7.167,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	12	0,00	6.420,78			746,70	7.167,48

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		140	128	8,57					
	Valor sem complemento				60.788,17	0,00	4.828,66	12.218,42	77.835,25
	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				60.788,17		4.828,66	12.218,42	77.835,25
Total do Município	Valor sem complemento				60.788,17	0,00	4.828,66	12.218,42	77.835,25
	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	140	128	8,57	60.788,17		4.828,66	12.218,42	77.835,25

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	50	50	0,00					
Valor sem complemento				30.908,96	0,00	0,00	3.191,28	34.100,24
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				30.908,96			3.191,28	34.100,24
Total do Município				30.908,96	0,00	0,00	3.191,28	34.100,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	50	0,00	30.908,96			3.191,28	34.100,24

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	117	117	0,00					
Valor sem complemento				57.496,33	0,00	5.454,97	5.821,77	68.773,07
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				57.496,33		5.454,97	5.821,77	68.773,07
Total do Município				57.496,33	0,00	5.454,97	5.821,77	68.773,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	117	117	0,00	57.496,33		5.454,97	5.821,77	68.773,07

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO		14	14	0,00	7.294,94	0,00	572,23	0,00	7.867,17
Valor sem complemento					7.294,94	0,00	572,23	0,00	7.867,17
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					7.294,94		572,23		7.867,17
Total do Município					7.294,94	0,00	572,23	0,00	7.867,17
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		14	14	0,00	7.294,94		572,23		7.867,17

Município : IBIACA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246864 - HOSPITAL DE IBIACA	5	4	20,00	1.548,44	0,00	107,81	0,00	1.656,25
Valor sem complemento				1.548,44	0,00	107,81	0,00	1.656,25
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				1.548,44		107,81		1.656,25
Total do Município				1.548,44	0,00	107,81	0,00	1.656,25
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	5	4	20,00	1.548,44		107,81		1.656,25

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	109	94	13,76	42.442,33	0,00	2.729,83	4.100,29	49.272,45
Valor sem complemento				42.442,33	0,00	2.729,83	4.100,29	49.272,45
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				42.442,33		2.729,83	4.100,29	49.272,45

Total do Município	Valor sem complemento				42.442,33	0,00	2.729,83	4.100,29	49.272,45
	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	109	94	13,76	42.442,33		2.729,83	4.100,29	49.272,45

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		230	208	9,57					
	Valor sem complemento				101.867,17	0,00	24.558,66	0,00	126.425,83
	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				101.867,17		24.558,66		126.425,83
Total do Município	Valor sem complemento				101.867,17	0,00	24.558,66	0,00	126.425,83
	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	230	208	9,57	101.867,17		24.558,66		126.425,83

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		47	46	2,13					
	Valor sem complemento				31.064,55	0,00	4.362,41	0,00	35.426,96
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				31.064,55		4.362,41		35.426,96
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		797	586	26,47					
	Valor sem complemento				695.281,41	0,00	160.613,59	0,00	855.895,00
	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				695.281,41		160.613,59		855.895,00

Total do Município	Valor sem complemento				726.345,96	0,00	164.976,00	0,00	891.321,96
	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	844	632	25,12	726.345,96		164.976,00		891.321,96

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				39.857,96	0,00	1.669,98	3.637,30	45.165,24
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				39.857,96		1.669,98	3.637,30	45.165,24
Total do Município	Valor sem complemento				39.857,96	0,00	1.669,98	3.637,30	45.165,24
	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	65	65	0,00	39.857,96		1.669,98	3.637,30	45.165,24

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		215	214	0,47					
	Valor sem complemento				105.197,50	0,00	13.147,84	12.555,09	130.900,43
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				105.197,50		13.147,84	12.555,09	130.900,43
Total do Município	Valor sem complemento				105.197,50	0,00	13.147,84	12.555,09	130.900,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	215	214	0,47	105.197,50		13.147,84	12.555,09	130.900,43

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								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	7	6	14,29					
Valor sem complemento				2.806,78	0,00	9,79	457,37	3.273,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.806,78		9,79	457,37	3.273,94
Total do Município				2.806,78	0,00	9,79	457,37	3.273,94
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	7	6	14,29	2.806,78		9,79	457,37	3.273,94

Município : IVOTI

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

2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		110	104	5,45					
Valor sem complemento					55.953,63	0,00	14.259,58	0,00	70.213,21
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					55.953,63		14.259,58		70.213,21
Total do Município									
Valor sem complemento					55.953,63	0,00	14.259,58	0,00	70.213,21
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		110	104	5,45	55.953,63		14.259,58		70.213,21

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	46	39	15,22					
Valor sem complemento				33.044,35	0,00	4.371,71	0,00	37.416,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.044,35		4.371,71		37.416,06
Total do Município								
Valor sem complemento				33.044,35	0,00	4.371,71	0,00	37.416,06
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	39	15,22	33.044,35		4.371,71		37.416,06

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	19	9	52,63					
Valor sem complemento				5.354,15	0,00	648,67	0,00	6.002,82
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				5.354,15		648,67		6.002,82

Total do Município	Valor sem complemento				5.354,15	0,00	648,67	0,00	6.002,82
	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	19	9	52,63	5.354,15		648,67		6.002,82

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	90	90	0,00					
				40.648,09	0,00	9.247,56	0,00	49.895,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				40.648,09		9.247,56		49.895,65
Total do Município				40.648,09	0,00	9.247,56	0,00	49.895,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	90	90	0,00	40.648,09		9.247,56		49.895,65

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	91	87	4,40					
				36.600,17	0,00	470,80	4.818,88	41.889,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				36.600,17		470,80	4.818,88	41.889,85
Total do Município				36.600,17	0,00	470,80	4.818,88	41.889,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	91	87	4,40	36.600,17		470,80	4.818,88	41.889,85

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	89	87	2,25					
Valor sem complemento				40.387,96	0,00	5.117,98	377,20	45.883,14
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				40.387,96		5.117,98	377,20	45.883,14
Total do Município				40.387,96	0,00	5.117,98	377,20	45.883,14
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	89	87	2,25	40.387,96		5.117,98	377,20	45.883,14

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	203	189	6,90					
Valor sem complemento				95.363,78	0,00	27.781,28	0,00	123.145,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				95.363,78		27.781,28		123.145,06
Total do Município				95.363,78	0,00	27.781,28	0,00	123.145,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	203	189	6,90	95.363,78		27.781,28		123.145,06

Município : LAVRAS DO SUL

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

2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	25	25	0,00	10.000,96	0,00	1.264,36	0,00	11.265,32
Valor sem complemento				10.000,96	0,00	1.264,36	0,00	11.265,32
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				10.000,96		1.264,36		11.265,32
Total do Município				10.000,96	0,00	1.264,36	0,00	11.265,32
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	25	25	0,00	10.000,96		1.264,36		11.265,32

Município : LIBERATO SALZANO

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

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	113	113	0,00	53.559,57	0,00	14.494,58	2.945,68	70.999,83
Valor sem complemento				53.559,57	0,00	14.494,58	2.945,68	70.999,83
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				53.559,57		14.494,58	2.945,68	70.999,83

Total do Município	Valor sem complemento				53.559,57	0,00	14.494,58	2.945,68	70.999,83
	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	113	113	0,00	53.559,57		14.494,58	2.945,68	70.999,83

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	30	24	20,00					
Valor sem complemento				21.790,18	0,00	168,49	2.998,13	24.956,80
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				21.790,18		168,49	2.998,13	24.956,80
Total do Município								
Valor sem complemento				21.790,18	0,00	168,49	2.998,13	24.956,80
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	30	24	20,00	21.790,18		168,49	2.998,13	24.956,80

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.544,01	0,00	0,00	618,14	5.162,15
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				4.544,01			618,14	5.162,15
Total do Município								
Valor sem complemento				4.544,01	0,00	0,00	618,14	5.162,15
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	12	12	0,00	4.544,01			618,14	5.162,15

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	23	17	26,09					
Valor sem complemento				6.941,05	0,00	0,00	1.100,24	8.041,29
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				6.941,05			1.100,24	8.041,29
Total do Município				6.941,05	0,00	0,00	1.100,24	8.041,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	17	26,09	6.941,05			1.100,24	8.041,29

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	423	410	3,07					
Valor sem complemento				382.685,75	0,00	72.014,52	109,68	454.809,95
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				382.685,75		72.014,52	109,68	454.809,95
Total do Município				382.685,75	0,00	72.014,52	109,68	454.809,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	423	410	3,07	382.685,75		72.014,52	109,68	454.809,95

Município : MORRO REDONDO

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

2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	7	4	42,86					
Valor sem complemento				1.693,46	0,00	221,23	0,00	1.914,69
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				1.693,46		221,23		1.914,69
Total do Município								
Valor sem complemento				1.693,46	0,00	221,23	0,00	1.914,69
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	7	4	42,86	1.693,46		221,23		1.914,69

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	26	24	7,69					
Valor sem complemento				10.053,70	0,00	182,41	1.474,27	11.710,38
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				10.053,70		182,41	1.474,27	11.710,38
Total do Município								
Valor sem complemento				10.053,70	0,00	182,41	1.474,27	11.710,38
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	26	24	7,69	10.053,70		182,41	1.474,27	11.710,38

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	11	10	9,09					
Valor sem complemento				4.483,10	0,00	383,80	0,00	4.866,90
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				4.483,10		383,80		4.866,90

2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	71	67	5,63					
Valor sem complemento				26.119,98	0,00	1.238,80	8.701,64	36.060,42
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				26.119,98		1.238,80	8.701,64	36.060,42
Total do Município								
Valor sem complemento				30.603,08	0,00	1.622,60	8.701,64	40.927,32
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	82	77	6,10	30.603,08		1.622,60	8.701,64	40.927,32

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	240	225	6,25					
Valor sem complemento				123.478,51	0,00	6.790,47	13.799,54	144.068,52
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				123.478,51		6.790,47	13.799,54	144.068,52
Total do Município								
Valor sem complemento				123.478,51	0,00	6.790,47	13.799,54	144.068,52
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	240	225	6,25	123.478,51		6.790,47	13.799,54	144.068,52

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	62	60	3,23					
Valor sem complemento				26.304,80	0,00	5.818,19	0,00	32.122,99
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				26.304,80		5.818,19		32.122,99

Total do Município	Valor sem complemento				26.304,80	0,00	5.818,19	0,00	32.122,99
	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	62	60	3,23	26.304,80		5.818,19		32.122,99

Município : OSORIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		314	292	7,01					
	Valor sem complemento				122.577,93	0,00	13.972,93	25.567,50	162.118,36
	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				122.577,93		13.972,93	25.567,50	162.118,36
Total do Município	Valor sem complemento				122.577,93	0,00	13.972,93	25.567,50	162.118,36
	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	314	292	7,01	122.577,93		13.972,93	25.567,50	162.118,36

Município : PAIM FILHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				7.084,42	0,00	320,40	362,12	7.766,94
	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				7.084,42		320,40	362,12	7.766,94
Total do Município	Valor sem complemento				7.084,42	0,00	320,40	362,12	7.766,94
	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	12	12	0,00	7.084,42		320,40	362,12	7.766,94

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	24	24	0,00	11.563,75	0,00	1.183,02	0,00	12.746,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.563,75		1.183,02		12.746,77
Total								
Total do Município				11.563,75	0,00	1.183,02	0,00	12.746,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	11.563,75		1.183,02		12.746,77

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	174	149	14,37	47.488,74	0,00	19.932,27	0,00	67.421,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				47.488,74		19.932,27		67.421,01
Total								
Total do Município				47.488,74	0,00	19.932,27	0,00	67.421,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	174	149	14,37	47.488,74		19.932,27		67.421,01

Município : PALMITINHO

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

2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	104	95	8,65					
Valor sem complemento				45.825,63	0,00	8.560,20	0,00	54.385,83
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				45.825,63		8.560,20		54.385,83
Total do Município				45.825,63	0,00	8.560,20	0,00	54.385,83
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	104	95	8,65	45.825,63		8.560,20		54.385,83

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	64	64	0,00					
Valor sem complemento				26.761,69	0,00	0,00	4.346,29	31.107,98
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				26.761,69			4.346,29	31.107,98
Total do Município				26.761,69	0,00	0,00	4.346,29	31.107,98
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	64	64	0,00	26.761,69			4.346,29	31.107,98

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	425	399	6,12					
Valor sem complemento				132.988,43	0,00	64.422,01	0,00	197.410,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				132.988,43		64.422,01		197.410,44

Total do Município	Valor sem complemento				132.988,43	0,00	64.422,01	0,00	197.410,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	425	399	6,12	132.988,43		64.422,01		197.410,44

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				34.883,30	0,00	9.858,65	0,00	44.741,95
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				34.883,30		9.858,65		44.741,95
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1146	752	34,38					
Valor sem complemento				695.821,41	0,00	152.722,20	615,25	849.158,86
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				695.821,41		152.722,20	615,25	849.158,86
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2404	1215	49,46					
Valor sem complemento				1.721.889,49	0,00	333.462,33	0,00	2.055.351,82
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				1.721.889,49		333.462,33		2.055.351,82
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	93	92	1,08					
Valor sem complemento				47.551,17	0,00	6.211,52	0,00	53.762,69
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				47.551,17		6.211,52		53.762,69
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	198	90	54,55					
Valor sem complemento				89.332,07	0,00	12.137,01	0,00	101.469,08
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				89.332,07		12.137,01		101.469,08

Total do Município	Valor sem complemento				2.589.477,44	0,00	514.391,71	615,25	3.104.484,40
	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	3885	2193	43,55	2.589.477,44		514.391,71	615,25	3.104.484,40

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	32	32	0,00					
Valor sem complemento				17.469,41	0,00	0,00	2.415,63	19.885,04
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				17.469,41			2.415,63	19.885,04
Total do Município								
Valor sem complemento				17.469,41	0,00	0,00	2.415,63	19.885,04
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	32	32	0,00	17.469,41			2.415,63	19.885,04

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.718,67	0,00	353,00	0,00	4.071,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.718,67		353,00		4.071,67
Total do Município								
Valor sem complemento				3.718,67	0,00	353,00	0,00	4.071,67
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	8	0,00	3.718,67		353,00		4.071,67

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	33	32	3,03					
Valor sem complemento				18.263,82	0,00	2.260,00	0,00	20.523,82
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				18.263,82		2.260,00		20.523,82
Total do Município								
Valor sem complemento				18.263,82	0,00	2.260,00	0,00	20.523,82
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	33	32	3,03	18.263,82		2.260,00		20.523,82

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	108	108	0,00					
Valor sem complemento				44.152,00	0,00	6.647,64	4.321,49	55.121,13
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				44.152,00		6.647,64	4.321,49	55.121,13
Total do Município								
Valor sem complemento				44.152,00	0,00	6.647,64	4.321,49	55.121,13
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	108	108	0,00	44.152,00		6.647,64	4.321,49	55.121,13

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO		78	77	1,28					
Valor sem complemento					37.929,32	0,00	6.443,30	0,00	44.372,62
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					37.929,32		6.443,30		44.372,62
Total do Município									
Valor sem complemento					37.929,32	0,00	6.443,30	0,00	44.372,62
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		78	77	1,28	37.929,32		6.443,30		44.372,62

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		80	80	0,00					
	Valor sem complemento				79.474,80	0,00	16.177,39	0,00	95.652,19
	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				79.474,80		16.177,39		95.652,19
Total do Município	Valor sem complemento				79.474,80	0,00	16.177,39	0,00	95.652,19
	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	80	0,00	79.474,80		16.177,39		95.652,19

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	45	45	0,00					
Valor sem complemento				24.728,66	0,00	2.464,47	0,00	27.193,13
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				24.728,66		2.464,47		27.193,13

Total do Município	Valor sem complemento				24.728,66	0,00	2.464,47	0,00	27.193,13
	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	45	45	0,00	24.728,66		2.464,47		27.193,13

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	Valor sem complemento	55	55	0,00	31.370,45	0,00	6.503,93	0,00	37.874,38
	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				31.370,45		6.503,93		37.874,38
Total do Município	Valor sem complemento				31.370,45	0,00	6.503,93	0,00	37.874,38
	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	55	55	0,00	31.370,45		6.503,93		37.874,38

Município : PROGRESSO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	Valor sem complemento	72	72	0,00	28.585,53	0,00	4.221,06	0,00	32.806,59
	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				28.585,53		4.221,06		32.806,59
Total do Município	Valor sem complemento				28.585,53	0,00	4.221,06	0,00	32.806,59
	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	72	72	0,00	28.585,53		4.221,06		32.806,59

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	114	114	0,00					
Valor sem complemento				51.224,11	0,00	11.036,61	0,00	62.260,72
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				51.224,11		11.036,61		62.260,72
Total do Município				51.224,11	0,00	11.036,61	0,00	62.260,72
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	114	114	0,00	51.224,11		11.036,61		62.260,72

Município : QUINZE DE NOVENBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVENBRO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.601,15	0,00	824,14	0,00	6.425,29
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				5.601,15		824,14		6.425,29
Total do Município				5.601,15	0,00	824,14	0,00	6.425,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	5.601,15		824,14		6.425,29

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	729	634	13,03					
Valor sem complemento				647.599,77	0,00	132.327,83	0,00	779.927,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				647.599,77		132.327,83		779.927,60
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	121	121	0,00					
Valor sem complemento				110.523,48	0,00	0,00	13.716,24	124.239,72
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				110.523,48			13.716,24	124.239,72
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	713	579	18,79					
Valor sem complemento				385.755,91	0,00	116.349,50	0,00	502.105,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				385.755,91		116.349,50		502.105,41
Total do Município								
Valor sem complemento				1.143.879,16	0,00	248.677,33	13.716,24	1.406.272,73
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	1563	1334	14,65	1.143.879,16		248.677,33	13.716,24	1.406.272,73

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	15	11	26,67					
Valor sem complemento				3.741,37	0,00	568,43	0,00	4.309,80
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				3.741,37		568,43		4.309,80
Total do Município								
Valor sem complemento				3.741,37	0,00	568,43	0,00	4.309,80
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	15	11	26,67	3.741,37		568,43		4.309,80

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	48	42	12,50					
Valor sem complemento				18.333,02	0,00	205,58	2.940,45	21.479,05
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				18.333,02		205,58	2.940,45	21.479,05
Total do Município				18.333,02	0,00	205,58	2.940,45	21.479,05
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	48	42	12,50	18.333,02		205,58	2.940,45	21.479,05

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	163	134	17,79					
Valor sem complemento				57.071,84	0,00	4.993,34	13.664,20	75.729,38
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				57.071,84		4.993,34	13.664,20	75.729,38
Total do Município				57.071,84	0,00	4.993,34	13.664,20	75.729,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	163	134	17,79	57.071,84		4.993,34	13.664,20	75.729,38

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	134	126	5,97					
Valor sem complemento				48.286,38	0,00	12.074,19	0,00	60.360,57
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				48.286,38		12.074,19		60.360,57
Total do Município				48.286,38	0,00	12.074,19	0,00	60.360,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	134	126	5,97	48.286,38		12.074,19		60.360,57

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	136	121	11,03					
Valor sem complemento				66.482,76	0,00	2.151,72	10.339,60	78.974,08
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				66.482,76		2.151,72	10.339,60	78.974,08
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	49	49	0,00					
Valor sem complemento				40.975,11	0,00	0,00	4.759,78	45.734,89
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				40.975,11			4.759,78	45.734,89
Total do Município				107.457,87	0,00	2.151,72	15.099,38	124.708,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	185	170	8,11	107.457,87		2.151,72	15.099,38	124.708,97

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		27	27	0,00	15.788,62	0,00	1.924,64	0,00	17.713,26
Valor sem complemento					15.788,62	0,00	1.924,64	0,00	17.713,26
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					15.788,62		1.924,64		17.713,26
Total do Município					15.788,62	0,00	1.924,64	0,00	17.713,26
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		27	27	0,00	15.788,62		1.924,64		17.713,26

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	18	18	0,00	8.007,27	0,00	1.138,78	0,00	9.146,05
Valor sem complemento				8.007,27	0,00	1.138,78	0,00	9.146,05
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				8.007,27		1.138,78		9.146,05
Total do Município				8.007,27	0,00	1.138,78	0,00	9.146,05
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	18	18	0,00	8.007,27		1.138,78		9.146,05

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	259	256	1,16	181.870,36	0,00	33.944,30	0,00	215.814,66
Valor sem complemento				181.870,36	0,00	33.944,30	0,00	215.814,66
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				181.870,36		33.944,30		215.814,66

Total do Município	Valor sem complemento				181.870,36	0,00	33.944,30	0,00	215.814,66
	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	259	256	1,16	181.870,36		33.944,30		215.814,66

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	5	5	0,00					
Valor sem complemento				1.584,54	0,00	291,08	0,00	1.875,62
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				1.584,54		291,08		1.875,62
Total do Município				1.584,54	0,00	291,08	0,00	1.875,62
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	1.584,54		291,08		1.875,62

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	31	28	9,68					
Valor sem complemento				12.644,13	0,00	2.425,12	0,00	15.069,25
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				12.644,13		2.425,12		15.069,25
Total do Município				12.644,13	0,00	2.425,12	0,00	15.069,25
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	31	28	9,68	12.644,13		2.425,12		15.069,25

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	129	119	7,75					
Valor sem complemento				63.692,14	0,00	12.551,20	0,00	76.243,34
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				63.692,14		12.551,20		76.243,34
Total do Município								
Valor sem complemento				63.692,14	0,00	12.551,20	0,00	76.243,34
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	129	119	7,75	63.692,14		12.551,20		76.243,34

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	65	64	1,54					
Valor sem complemento				31.291,33	0,00	7.958,93	0,00	39.250,26
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				31.291,33		7.958,93		39.250,26
Total do Município								
Valor sem complemento				31.291,33	0,00	7.958,93	0,00	39.250,26
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	65	64	1,54	31.291,33		7.958,93		39.250,26

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					
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	1567	935	40,33					
Valor sem complemento				893.590,90	0,00	221.793,36	0,00	1.115.384,26
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				893.590,90		221.793,36		1.115.384,26
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	464	440	5,17					
Valor sem complemento				188.841,36	0,00	69.603,83	0,00	258.445,19
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				188.841,36		69.603,83		258.445,19
Total do Município								
Valor sem complemento				1.084.343,87	0,00	292.529,21	0,00	1.376.873,08
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	2032	1376	32,28	1.084.343,87		292.529,21		1.376.873,08

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	183	182	0,55					
Valor sem complemento				72.039,30	0,00	6.654,86	17.249,05	95.943,21
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				72.039,30		6.654,86	17.249,05	95.943,21
Total do Município								
Valor sem complemento				72.039,30	0,00	6.654,86	17.249,05	95.943,21
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	183	182	0,55	72.039,30		6.654,86	17.249,05	95.943,21

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	346	319	7,80					
Valor sem complemento				262.018,09	0,00	36.689,09	22.235,78	320.942,96
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				262.018,09		36.689,09	22.235,78	320.942,96
Total do Município								
Valor sem complemento				262.018,09	0,00	36.689,09	22.235,78	320.942,96
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	346	319	7,80	262.018,09		36.689,09	22.235,78	320.942,96

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	625	537	14,08					
Valor sem complemento				475.370,60	0,00	52.194,70	39.812,71	567.378,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				475.370,60		52.194,70	39.812,71	567.378,01
Total do Município								
Valor sem complemento				475.370,60	0,00	52.194,70	39.812,71	567.378,01
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	625	537	14,08	475.370,60		52.194,70	39.812,71	567.378,01

Município : SANTO AUGUSTO

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

2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		211	206	2,37	94.174,22	0,00	22.933,72	3.557,01	120.664,95
Valor sem complemento					94.174,22	0,00	22.933,72	3.557,01	120.664,95
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					94.174,22		22.933,72	3.557,01	120.664,95
Total do Município					94.174,22	0,00	22.933,72	3.557,01	120.664,95
Valor sem complemento					94.174,22	0,00	22.933,72	3.557,01	120.664,95
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		211	206	2,37	94.174,22		22.933,72	3.557,01	120.664,95

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	139	138	0,72	69.913,77	0,00	4.458,24	8.827,86	83.199,87
Valor sem complemento				69.913,77	0,00	4.458,24	8.827,86	83.199,87
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				69.913,77		4.458,24	8.827,86	83.199,87
Total do Município				69.913,77	0,00	4.458,24	8.827,86	83.199,87
Valor sem complemento				69.913,77	0,00	4.458,24	8.827,86	83.199,87
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	139	138	0,72	69.913,77		4.458,24	8.827,86	83.199,87

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	108	106	1,85	73.174,59	0,00	1.996,65	8.243,92	83.415,16
Valor sem complemento				73.174,59	0,00	1.996,65	8.243,92	83.415,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				73.174,59		1.996,65	8.243,92	83.415,16

Total do Município	Valor sem complemento				73.174,59	0,00	1.996,65	8.243,92	83.415,16
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	108	106	1,85	73.174,59		1.996,65	8.243,92	83.415,16

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA		119	113	5,04					
	Valor sem complemento				56.533,97	0,00	8.690,78	0,00	65.224,75
	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				56.533,97		8.690,78		65.224,75
Total do Município	Valor sem complemento				56.533,97	0,00	8.690,78	0,00	65.224,75
	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	119	113	5,04	56.533,97		8.690,78		65.224,75

Município : SAO GABRIEL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		488	454	6,97					
	Valor sem complemento				287.511,83	0,00	64.935,03	0,00	352.446,86
	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				287.511,83		64.935,03		352.446,86
Total do Município	Valor sem complemento				287.511,83	0,00	64.935,03	0,00	352.446,86
	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	488	454	6,97	287.511,83		64.935,03		352.446,86

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	303	272	10,23					
Valor sem complemento				142.912,19	0,00	28.036,97	2.251,59	173.200,75
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				142.912,19		28.036,97	2.251,59	173.200,75
Total do Município				142.912,19	0,00	28.036,97	2.251,59	173.200,75
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	303	272	10,23	142.912,19		28.036,97	2.251,59	173.200,75

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	23	23	0,00					
Valor sem complemento				10.076,71	0,00	1.306,21	0,00	11.382,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.076,71		1.306,21		11.382,92
Total do Município				10.076,71	0,00	1.306,21	0,00	11.382,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	10.076,71		1.306,21		11.382,92

Município : SAO JOSE DO HERVAL

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

2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		11	10	9,09					
Valor sem complemento					4.483,17	0,00	496,79	0,00	4.979,96
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					4.483,17		496,79		4.979,96
Total do Município									
Valor sem complemento					4.483,17	0,00	496,79	0,00	4.979,96
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		11	10	9,09	4.483,17		496,79		4.979,96

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	9	9	0,00					
Valor sem complemento				3.754,71	0,00	493,86	0,00	4.248,57
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				3.754,71		493,86		4.248,57
Total do Município								
Valor sem complemento				3.754,71	0,00	493,86	0,00	4.248,57
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	9	9	0,00	3.754,71		493,86		4.248,57

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	148	142	4,05					
Valor sem complemento				52.994,86	0,00	17.919,75	0,00	70.914,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.994,86		17.919,75		70.914,61

Total do Município	Valor sem complemento				52.994,86	0,00	17.919,75	0,00	70.914,61
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	148	142	4,05	52.994,86		17.919,75		70.914,61

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	192	191	0,52					
Valor sem complemento				94.791,72	0,00	19.838,38	969,43	115.599,53
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				94.791,72		19.838,38	969,43	115.599,53
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				22.952,66	0,00	2.279,90	0,00	25.232,56
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				22.952,66		2.279,90		25.232,56
Total do Município								
Valor sem complemento				117.744,38	0,00	22.118,28	969,43	140.832,09
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	232	231	0,43	117.744,38		22.118,28	969,43	140.832,09

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	332	323	2,71					
Valor sem complemento				179.776,18	0,00	32.768,78	0,00	212.544,96
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				179.776,18		32.768,78		212.544,96

Total do Município	Valor sem complemento				179.776,18	0,00	32.768,78	0,00	212.544,96
	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	332	323	2,71	179.776,18		32.768,78		212.544,96

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	25	24	4,00					
Valor sem complemento				9.314,11	0,00	1.273,13	0,00	10.587,24
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				9.314,11		1.273,13		10.587,24
Total do Município								
Valor sem complemento				9.314,11	0,00	1.273,13	0,00	10.587,24
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	24	4,00	9.314,11		1.273,13		10.587,24

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	63	63	0,00					
Valor sem complemento				40.801,54	0,00	2.104,87	2.549,20	45.455,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.801,54		2.104,87	2.549,20	45.455,61
Total do Município								
Valor sem complemento				40.801,54	0,00	2.104,87	2.549,20	45.455,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	63	63	0,00	40.801,54		2.104,87	2.549,20	45.455,61

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	45	45	0,00					
Valor sem complemento				24.633,29	0,00	1.224,05	1.900,72	27.758,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.633,29		1.224,05	1.900,72	27.758,06
Total do Município				24.633,29	0,00	1.224,05	1.900,72	27.758,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	45	45	0,00	24.633,29		1.224,05	1.900,72	27.758,06

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	55	47	14,55					
Valor sem complemento				26.219,91	0,00	2.882,80	0,00	29.102,71
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				26.219,91		2.882,80		29.102,71
Total do Município				26.219,91	0,00	2.882,80	0,00	29.102,71
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	55	47	14,55	26.219,91		2.882,80		29.102,71

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

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

2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	106	88	16,98	59.307,49	0,00	10.990,77	0,00	70.298,26
Valor sem complemento				59.307,49	0,00	10.990,77	0,00	70.298,26
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				59.307,49		10.990,77		70.298,26
Total do Município				59.307,49	0,00	10.990,77	0,00	70.298,26
Valor sem complemento				59.307,49	0,00	10.990,77	0,00	70.298,26
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	106	88	16,98	59.307,49		10.990,77		70.298,26

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	143	143	0,00	72.982,59	0,00	9.335,99	5.228,17	87.546,75
Valor sem complemento				72.982,59	0,00	9.335,99	5.228,17	87.546,75
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				72.982,59		9.335,99	5.228,17	87.546,75
Total do Município				72.982,59	0,00	9.335,99	5.228,17	87.546,75
Valor sem complemento				72.982,59	0,00	9.335,99	5.228,17	87.546,75
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	143	143	0,00	72.982,59		9.335,99	5.228,17	87.546,75

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	34	31	8,82	11.009,04	0,00	1.573,65	0,00	12.582,69
Valor sem complemento				11.009,04	0,00	1.573,65	0,00	12.582,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.009,04		1.573,65		12.582,69

Total do Município	Valor sem complemento				11.009,04	0,00	1.573,65	0,00	12.582,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	31	8,82	11.009,04		1.573,65		12.582,69

Município : SAPIRANGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		432	375	13,19					
	Valor sem complemento				264.119,22	0,00	52.276,79	5.067,70	321.463,71
	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				264.119,22		52.276,79	5.067,70	321.463,71
Total do Município	Valor sem complemento				264.119,22	0,00	52.276,79	5.067,70	321.463,71
	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	432	375	13,19	264.119,22		52.276,79	5.067,70	321.463,71

Município : SARANDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		167	158	5,39					
	Valor sem complemento				72.616,93	0,00	17.830,09	0,00	90.447,02
	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				72.616,93		17.830,09		90.447,02
Total do Município	Valor sem complemento				72.616,93	0,00	17.830,09	0,00	90.447,02
	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	167	158	5,39	72.616,93		17.830,09		90.447,02

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	111	99	10,81					
Valor sem complemento				49.925,87	0,00	15.168,72	0,00	65.094,59
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				49.925,87		15.168,72		65.094,59
Total do Município								
Valor sem complemento				49.925,87	0,00	15.168,72	0,00	65.094,59
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	111	99	10,81	49.925,87		15.168,72		65.094,59

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	37	37	0,00					
Valor sem complemento				17.378,93	0,00	2.407,43	0,00	19.786,36
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				17.378,93		2.407,43		19.786,36
Total do Município								
Valor sem complemento				17.378,93	0,00	2.407,43	0,00	19.786,36
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	37	37	0,00	17.378,93		2.407,43		19.786,36

Município : SELBACH

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

2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		26	26	0,00	10.817,26	0,00	0,00	1.810,94	12.628,20
Valor sem complemento					10.817,26	0,00	0,00	1.810,94	12.628,20
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					10.817,26			1.810,94	12.628,20
Total do Município					10.817,26	0,00	0,00	1.810,94	12.628,20
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		26	26	0,00	10.817,26			1.810,94	12.628,20

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	16	15	6,25	8.390,23	0,00	1.233,90	0,00	9.624,13
Valor sem complemento				8.390,23	0,00	1.233,90	0,00	9.624,13
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				8.390,23		1.233,90		9.624,13
Total do Município				8.390,23	0,00	1.233,90	0,00	9.624,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	15	6,25	8.390,23		1.233,90		9.624,13

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	21	21	0,00	9.438,87	0,00	1.274,16	0,00	10.713,03
Valor sem complemento				9.438,87	0,00	1.274,16	0,00	10.713,03
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				9.438,87		1.274,16		10.713,03

Total do Município	Valor sem complemento				9.438,87	0,00	1.274,16	0,00	10.713,03
	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	21	21	0,00	9.438,87		1.274,16		10.713,03

Município : SOBRADINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY		86	84	2,33					
	Valor sem complemento				34.530,35	0,00	5.959,84	0,00	40.490,19
	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				34.530,35		5.959,84		40.490,19
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO		65	65	0,00					
	Valor sem complemento				41.733,86	0,00	2.523,07	653,33	44.910,26
	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				41.733,86		2.523,07	653,33	44.910,26
Total do Município	Valor sem complemento				76.264,21	0,00	8.482,91	653,33	85.400,45
	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	151	149	1,32	76.264,21		8.482,91	653,33	85.400,45

Município : SOLEDADE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE		171	171	0,00					
	Valor sem complemento				94.356,17	0,00	18.872,94	0,00	113.229,11
	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				94.356,17		18.872,94		113.229,11

Total do Município	Valor sem complemento				94.356,17	0,00	18.872,94	0,00	113.229,11
	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	171	171	0,00	94.356,17		18.872,94		113.229,11

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		177	156	11,86					
	Valor sem complemento				59.247,54	0,00	14.531,31	2.995,74	76.774,59
	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				59.247,54		14.531,31	2.995,74	76.774,59
Total do Município	Valor sem complemento				59.247,54	0,00	14.531,31	2.995,74	76.774,59
	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	177	156	11,86	59.247,54		14.531,31	2.995,74	76.774,59

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA		52	46	11,54					
	Valor sem complemento				21.248,95	0,00	3.610,79	0,00	24.859,74
	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				21.248,95		3.610,79		24.859,74
Total do Município	Valor sem complemento				21.248,95	0,00	3.610,79	0,00	24.859,74
	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	52	46	11,54	21.248,95		3.610,79		24.859,74

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				6.797,67	0,00	1.092,36	0,00	7.890,03
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				6.797,67		1.092,36		7.890,03
Total do Município								
Valor sem complemento				6.797,67	0,00	1.092,36	0,00	7.890,03
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	9	9	0,00	6.797,67		1.092,36		7.890,03

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	360	305	15,28					
Valor sem complemento				195.693,74	0,00	54.501,75	0,00	250.195,49
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				195.693,74		54.501,75		250.195,49
Total do Município								
Valor sem complemento				195.693,74	0,00	54.501,75	0,00	250.195,49
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	360	305	15,28	195.693,74		54.501,75		250.195,49

Município : TENENTE PORTELA

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

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	405	374	7,65					
Valor sem complemento				124.047,40	0,00	49.264,09	10.513,50	183.824,99
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				124.047,40		49.264,09	10.513,50	183.824,99
Total do Município								
Valor sem complemento				124.047,40	0,00	49.264,09	10.513,50	183.824,99
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	405	374	7,65	124.047,40		49.264,09	10.513,50	183.824,99

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	187	174	6,95					
Valor sem complemento				91.346,85	0,00	10.658,88	4.562,02	106.567,75
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				91.346,85		10.658,88	4.562,02	106.567,75
Total do Município								
Valor sem complemento				91.346,85	0,00	10.658,88	4.562,02	106.567,75
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	187	174	6,95	91.346,85		10.658,88	4.562,02	106.567,75

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	361	296	18,01					
Valor sem complemento				177.472,72	0,00	47.028,37	0,00	224.501,09
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				177.472,72		47.028,37		224.501,09

Total do Município	Valor sem complemento				177.472,72	0,00	47.028,37	0,00	224.501,09
	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	361	296	18,01	177.472,72		47.028,37		224.501,09

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		535	378	29,35					
	Valor sem complemento				268.754,05	0,00	60.305,20	0,00	329.059,25
	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				268.754,05		60.305,20		329.059,25
Total do Município	Valor sem complemento				268.754,05	0,00	60.305,20	0,00	329.059,25
	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	535	378	29,35	268.754,05		60.305,20		329.059,25

Município : TRES ARROIOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				1.995,57	0,00	267,99	0,00	2.263,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.995,57		267,99		2.263,56
Total do Município	Valor sem complemento				1.995,57	0,00	267,99	0,00	2.263,56
	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	7	7	0,00	1.995,57		267,99		2.263,56

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	96	96	0,00					
Valor sem complemento				54.052,99	0,00	5.635,37	0,00	59.688,36
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				54.052,99		5.635,37		59.688,36
Total do Município								
Valor sem complemento				54.052,99	0,00	5.635,37	0,00	59.688,36
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	96	96	0,00	54.052,99		5.635,37		59.688,36

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	255	202	20,78					
Valor sem complemento				124.090,65	0,00	31.427,16	0,00	155.517,81
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				124.090,65		31.427,16		155.517,81
Total do Município								
Valor sem complemento				124.090,65	0,00	31.427,16	0,00	155.517,81
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	255	202	20,78	124.090,65		31.427,16		155.517,81

Município : TRES PASSOS

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

2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	339	287	15,34					
Valor sem complemento				297.641,65	0,00	39.896,42	13.085,23	350.623,30
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				297.641,65		39.896,42	13.085,23	350.623,30
Total do Município								
Valor sem complemento				297.641,65	0,00	39.896,42	13.085,23	350.623,30
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	339	287	15,34	297.641,65		39.896,42	13.085,23	350.623,30

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	35	35	0,00					
Valor sem complemento				15.080,22	0,00	1.495,92	0,00	16.576,14
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				15.080,22		1.495,92		16.576,14
Total do Município								
Valor sem complemento				15.080,22	0,00	1.495,92	0,00	16.576,14
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	35	35	0,00	15.080,22		1.495,92		16.576,14

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	112	112	0,00					
Valor sem complemento				43.551,43	0,00	7.779,15	2.304,99	53.635,57
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				43.551,43		7.779,15	2.304,99	53.635,57

Total do Município	Valor sem complemento				43.551,43	0,00	7.779,15	2.304,99	53.635,57
	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	112	112	0,00	43.551,43		7.779,15	2.304,99	53.635,57

Município : TUCUNDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		44	42	4,55					
	Valor sem complemento				18.413,74	0,00	2.781,61	0,00	21.195,35
	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				18.413,74		2.781,61		21.195,35
Total do Município	Valor sem complemento				18.413,74	0,00	2.781,61	0,00	21.195,35
	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	44	42	4,55	18.413,74		2.781,61		21.195,35

Município : TUPANCIRETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		147	141	4,08					
	Valor sem complemento				70.025,24	0,00	12.460,08	0,00	82.485,32
	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				70.025,24		12.460,08		82.485,32
Total do Município	Valor sem complemento				70.025,24	0,00	12.460,08	0,00	82.485,32
	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	147	141	4,08	70.025,24		12.460,08		82.485,32

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	30	26	13,33	13.104,59	0,00	1.213,78	1.082,66	15.401,03
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				13.104,59		1.213,78	1.082,66	15.401,03
Total								
Total do Município				13.104,59	0,00	1.213,78	1.082,66	15.401,03
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								
Total	30	26	13,33	13.104,59		1.213,78	1.082,66	15.401,03

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	607	531	12,52	446.839,16	0,00	95.449,91	14.825,28	557.114,35
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				446.839,16		95.449,91	14.825,28	557.114,35
Total								
Total do Município				446.839,16	0,00	95.449,91	14.825,28	557.114,35
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								
Total	607	531	12,52	446.839,16		95.449,91	14.825,28	557.114,35

Município : VALE DO SOL

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

2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	41	32	21,95	10.018,20	0,00	0,00	1.184,36	11.202,56
Valor sem complemento				10.018,20	0,00	0,00	1.184,36	11.202,56
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				10.018,20			1.184,36	11.202,56
Total do Município				10.018,20	0,00	0,00	1.184,36	11.202,56
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	41	32	21,95	10.018,20			1.184,36	11.202,56

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	97	97	0,00	42.875,17	0,00	3.324,02	5.937,46	52.136,65
Valor sem complemento				42.875,17	0,00	3.324,02	5.937,46	52.136,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				42.875,17		3.324,02	5.937,46	52.136,65
Total do Município				42.875,17	0,00	3.324,02	5.937,46	52.136,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	97	97	0,00	42.875,17		3.324,02	5.937,46	52.136,65

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	11	11	0,00	6.275,49	0,00	773,43	40,17	7.089,09
Valor sem complemento				6.275,49	0,00	773,43	40,17	7.089,09
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				6.275,49		773,43	40,17	7.089,09

Total do Município	Valor sem complemento				6.275,49	0,00	773,43	40,17	7.089,09
	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	11	11	0,00	6.275,49		773,43	40,17	7.089,09

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	570	501	12,11					
Valor sem complemento				392.122,92	0,00	73.213,33	0,00	465.336,25
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				392.122,92		73.213,33		465.336,25
Total do Município								
Valor sem complemento				392.122,92	0,00	73.213,33	0,00	465.336,25
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	570	501	12,11	392.122,92		73.213,33		465.336,25

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.878,70	0,00	149,65	0,00	2.028,35
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				1.878,70		149,65		2.028,35
Total do Município								
Valor sem complemento				1.878,70	0,00	149,65	0,00	2.028,35
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	4	4	0,00	1.878,70		149,65		2.028,35

Total do Gestor	Valor sem complemento				18.114.669,32	0,00	3.603.936,99	450.568,33	22.169.174,64
	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	31691	26404	16,68	18.114.669,32		3.603.936,99	450.568,33	22.169.174,64