

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	54	54	0,00					
Valor sem complemento				21.566,80	0,00	3.691,74	0,00	25.258,54
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				21.566,80		3.691,74		25.258,54
Total do Município								
Valor sem complemento				21.566,80	0,00	3.691,74	0,00	25.258,54
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	54	54	0,00	21.566,80		3.691,74		25.258,54

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	117	117	0,00					
Valor sem complemento				51.737,41	0,00	0,00	8.310,92	60.048,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.737,41			8.310,92	60.048,33
Total do Município								
Valor sem complemento				51.737,41	0,00	0,00	8.310,92	60.048,33
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	117	117	0,00	51.737,41			8.310,92	60.048,33

Município : AJURICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA		35	35	0,00					
	Valor sem complemento				14.001,54	0,00	0,00	1.969,69	15.971,23
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.001,54			1.969,69	15.971,23
Total do Município	Valor sem complemento				14.001,54	0,00	0,00	1.969,69	15.971,23
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	35	35	0,00	14.001,54			1.969,69	15.971,23

Município : ALECRIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM		44	42	4,55					
	Valor sem complemento				20.179,03	0,00	2.842,70	0,00	23.021,73
	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				20.179,03		2.842,70		23.021,73
Total do Município	Valor sem complemento				20.179,03	0,00	2.842,70	0,00	23.021,73
	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	44	42	4,55	20.179,03		2.842,70		23.021,73

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	301	240	20,27	265.071,93	0,00	48.214,38	0,00	313.286,31
Valor sem complemento				265.071,93	0,00	48.214,38	0,00	313.286,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				265.071,93		48.214,38		313.286,31
Total do Município				265.071,93	0,00	48.214,38	0,00	313.286,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	301	240	20,27	265.071,93		48.214,38		313.286,31

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	4	4	0,00	2.279,29	0,00	260,76	0,00	2.540,05
Valor sem complemento				2.279,29	0,00	260,76	0,00	2.540,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.279,29		260,76		2.540,05
Total do Município				2.279,29	0,00	260,76	0,00	2.540,05
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	4	4	0,00	2.279,29		260,76		2.540,05

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	55	49	10,91	19.776,14	0,00	4.853,56	0,00	24.629,70
Valor sem complemento				19.776,14	0,00	4.853,56	0,00	24.629,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.776,14		4.853,56		24.629,70

Total do Município	Valor sem complemento				19.776,14	0,00	4.853,56	0,00	24.629,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	55	49	10,91	19.776,14		4.853,56		24.629,70

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		608	563	7,40					
	Valor sem complemento				302.436,95	0,00	93.663,40	0,00	396.100,35
	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				302.436,95		93.663,40		396.100,35
Total do Município	Valor sem complemento				302.436,95	0,00	93.663,40	0,00	396.100,35
	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	608	563	7,40	302.436,95		93.663,40		396.100,35

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		23	22	4,35					
	Valor sem complemento				8.447,08	0,00	1.012,74	0,00	9.459,82
	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				8.447,08		1.012,74		9.459,82
Total do Município	Valor sem complemento				8.447,08	0,00	1.012,74	0,00	9.459,82
	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	23	22	4,35	8.447,08		1.012,74		9.459,82

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	33	32	3,03					
Valor sem complemento				12.240,77	0,00	61,18	1.804,53	14.106,48
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				12.240,77		61,18	1.804,53	14.106,48
Total do Município				12.240,77	0,00	61,18	1.804,53	14.106,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	32	3,03	12.240,77		61,18	1.804,53	14.106,48

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	34	29	14,71					
Valor sem complemento				10.590,58	0,00	3.703,72	904,08	15.198,38
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				10.590,58		3.703,72	904,08	15.198,38
Total do Município				10.590,58	0,00	3.703,72	904,08	15.198,38
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	34	29	14,71	10.590,58		3.703,72	904,08	15.198,38

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	159	155	2,52					
Valor sem complemento				73.730,25	0,00	23.504,83	0,00	97.235,08
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				73.730,25		23.504,83		97.235,08
Total do Município				73.730,25	0,00	23.504,83	0,00	97.235,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	159	155	2,52	73.730,25		23.504,83		97.235,08

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	130	130	0,00					
Valor sem complemento				58.531,14	0,00	7.046,20	0,00	65.577,34
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				58.531,14		7.046,20		65.577,34
Total do Município				58.531,14	0,00	7.046,20	0,00	65.577,34
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	130	0,00	58.531,14		7.046,20		65.577,34

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	65	64	1,54					
Valor sem complemento				30.667,22	0,00	3.320,82	0,00	33.988,04
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				30.667,22		3.320,82		33.988,04

Total do Município	Valor sem complemento				30.667,22	0,00	3.320,82	0,00	33.988,04
	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	65	64	1,54	30.667,22		3.320,82		33.988,04

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	80	75	6,25					
Valor sem complemento				42.601,10	0,00	1.307,13	2.889,33	46.797,56
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				42.601,10		1.307,13	2.889,33	46.797,56
Total do Município								
Valor sem complemento				42.601,10	0,00	1.307,13	2.889,33	46.797,56
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	80	75	6,25	42.601,10		1.307,13	2.889,33	46.797,56

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	47	47	0,00					
Valor sem complemento				38.683,50	0,00	5.505,21	0,00	44.188,71
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				38.683,50		5.505,21		44.188,71
Total do Município								
Valor sem complemento				38.683,50	0,00	5.505,21	0,00	44.188,71
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	47	47	0,00	38.683,50		5.505,21		44.188,71

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	670	637	4,93					
Valor sem complemento				602.944,36	0,00	134.946,34	6,87	737.897,57
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				602.944,36		134.946,34	6,87	737.897,57
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	38	32	15,79					
Valor sem complemento				94.335,45	0,00	11.571,35	1.880,97	107.787,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				94.335,45		11.571,35	1.880,97	107.787,77
Total do Município								
Valor sem complemento				697.279,81	0,00	146.517,69	1.887,84	845.685,34
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	708	669	5,51	697.279,81		146.517,69	1.887,84	845.685,34

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	13	13	0,00					
Valor sem complemento				3.806,55	0,00	537,06	0,00	4.343,61
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				3.806,55		537,06		4.343,61
Total do Município								
Valor sem complemento				3.806,55	0,00	537,06	0,00	4.343,61
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	13	13	0,00	3.806,55		537,06		4.343,61

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	41	26	36,59					
Valor sem complemento				14.104,23	0,00	2.404,84	0,00	16.509,07
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				14.104,23		2.404,84		16.509,07
Total do Município				14.104,23	0,00	2.404,84	0,00	16.509,07
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	41	26	36,59	14.104,23		2.404,84		16.509,07

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	72	71	1,39					
Valor sem complemento				35.930,12	0,00	5.359,16	0,00	41.289,28
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				35.930,12		5.359,16		41.289,28
Total do Município				35.930,12	0,00	5.359,16	0,00	41.289,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	72	71	1,39	35.930,12		5.359,16		41.289,28

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	4	0,00	1.549,76	0,00	130,42	0,00	1.680,18
Valor sem complemento					1.549,76	0,00	130,42	0,00	1.680,18
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					1.549,76		130,42		1.680,18
Total do Município					1.549,76	0,00	130,42	0,00	1.680,18
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	1.549,76		130,42		1.680,18

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		18	17	5,56					
	Valor sem complemento				6.618,47	0,00	995,93	0,00	7.614,40
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.618,47		995,93		7.614,40
Total do Município	Valor sem complemento				6.618,47	0,00	995,93	0,00	7.614,40
	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	18	17	5,56	6.618,47		995,93		7.614,40

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	196	1,51					
Valor sem complemento				102.567,26	0,00	16.161,78	0,00	118.729,04
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				102.567,26		16.161,78		118.729,04

Total do Município	Valor sem complemento				102.567,26	0,00	16.161,78	0,00	118.729,04
	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	199	196	1,51	102.567,26		16.161,78		118.729,04

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	60	58	3,33					
Valor sem complemento				33.441,62	0,00	4.577,78	0,00	38.019,40
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				33.441,62		4.577,78		38.019,40
Total do Município				33.441,62	0,00	4.577,78	0,00	38.019,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	58	3,33	33.441,62		4.577,78		38.019,40

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	426	399	6,34					
Valor sem complemento				272.196,69	0,00	70.456,43	0,00	342.653,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				272.196,69		70.456,43		342.653,12
Total do Município				272.196,69	0,00	70.456,43	0,00	342.653,12
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	426	399	6,34	272.196,69		70.456,43		342.653,12

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	36	36	0,00					
Valor sem complemento				13.242,96	0,00	0,00	1.429,54	14.672,50
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				13.242,96			1.429,54	14.672,50
Total do Município				13.242,96	0,00	0,00	1.429,54	14.672,50
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	36	36	0,00	13.242,96			1.429,54	14.672,50

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	23	23	0,00					
Valor sem complemento				20.656,51	0,00	3.139,59	0,00	23.796,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.656,51		3.139,59		23.796,10
Total do Município				20.656,51	0,00	3.139,59	0,00	23.796,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	20.656,51		3.139,59		23.796,10

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	504	463	8,13					
Valor sem complemento				315.858,14	0,00	57.925,67	0,00	373.783,81
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				315.858,14		57.925,67		373.783,81
Total do Município								
Valor sem complemento				315.858,14	0,00	57.925,67	0,00	373.783,81
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	504	463	8,13	315.858,14		57.925,67		373.783,81

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	37	36	2,70					
Valor sem complemento				10.464,47	0,00	1.491,26	0,00	11.955,73
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				10.464,47		1.491,26		11.955,73
Total do Município								
Valor sem complemento				10.464,47	0,00	1.491,26	0,00	11.955,73
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	37	36	2,70	10.464,47		1.491,26		11.955,73

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	73	62	15,07					
Valor sem complemento				37.639,56	0,00	2.806,31	2.500,23	42.946,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				37.639,56		2.806,31	2.500,23	42.946,10

Total do Município	Valor sem complemento				37.639,56	0,00	2.806,31	2.500,23	42.946,10
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	73	62	15,07	37.639,56		2.806,31	2.500,23	42.946,10

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				9.393,75	0,00	648,65	0,00	10.042,40
	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				9.393,75		648,65		10.042,40
Total do Município	Valor sem complemento				9.393,75	0,00	648,65	0,00	10.042,40
	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	21	21	0,00	9.393,75		648,65		10.042,40

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		68	57	16,18					
	Valor sem complemento				32.526,08	0,00	61,18	4.471,18	37.058,44
	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				32.526,08		61,18	4.471,18	37.058,44
Total do Município	Valor sem complemento				32.526,08	0,00	61,18	4.471,18	37.058,44
	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	68	57	16,18	32.526,08		61,18	4.471,18	37.058,44

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	207	202	2,42					
Valor sem complemento				124.557,96	0,00	25.318,79	0,00	149.876,75
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				124.557,96		25.318,79		149.876,75
Total do Município				124.557,96	0,00	25.318,79	0,00	149.876,75
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	207	202	2,42	124.557,96		25.318,79		149.876,75

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	549	475	13,48					
Valor sem complemento				337.527,28	0,00	86.279,56	0,00	423.806,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				337.527,28		86.279,56		423.806,84
Total do Município				337.527,28	0,00	86.279,56	0,00	423.806,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	549	475	13,48	337.527,28		86.279,56		423.806,84

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	31	28	9,68	13.209,59	0,00	2.548,16	88,00	15.845,75
Valor sem complemento				13.209,59	0,00	2.548,16	88,00	15.845,75
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				13.209,59		2.548,16	88,00	15.845,75
Total do Município				13.209,59	0,00	2.548,16	88,00	15.845,75
Valor sem complemento				13.209,59	0,00	2.548,16	88,00	15.845,75
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	31	28	9,68	13.209,59		2.548,16	88,00	15.845,75

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	12	12	0,00	5.481,48	0,00	309,58	0,00	5.791,06
Valor sem complemento				5.481,48	0,00	309,58	0,00	5.791,06
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				5.481,48		309,58		5.791,06
Total do Município				5.481,48	0,00	309,58	0,00	5.791,06
Valor sem complemento				5.481,48	0,00	309,58	0,00	5.791,06
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	12	12	0,00	5.481,48		309,58		5.791,06

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	65	56	13,85	26.740,14	0,00	3.464,64	0,00	30.204,78
Valor sem complemento				26.740,14	0,00	3.464,64	0,00	30.204,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.740,14		3.464,64		30.204,78

Total do Município	Valor sem complemento				26.740,14	0,00	3.464,64	0,00	30.204,78
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	65	56	13,85	26.740,14		3.464,64		30.204,78

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		24	17	29,17					
	Valor sem complemento				6.888,05	0,00	962,82	0,00	7.850,87
	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				6.888,05		962,82		7.850,87
Total do Município	Valor sem complemento				6.888,05	0,00	962,82	0,00	7.850,87
	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	24	17	29,17	6.888,05		962,82		7.850,87

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				13.344,77	0,00	2.517,34	0,00	15.862,11
	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				13.344,77		2.517,34		15.862,11
Total do Município	Valor sem complemento				13.344,77	0,00	2.517,34	0,00	15.862,11
	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	26	26	0,00	13.344,77		2.517,34		15.862,11

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	43	41	4,65	20.964,72	0,00	2.596,82	884,74	24.446,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				20.964,72		2.596,82	884,74	24.446,28
Total								
Total do Município				20.964,72	0,00	2.596,82	884,74	24.446,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	43	41	4,65	20.964,72		2.596,82	884,74	24.446,28

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	38	27	28,95	11.921,36	0,00	2.038,46	0,00	13.959,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.921,36		2.038,46		13.959,82
Total								
Total do Município				11.921,36	0,00	2.038,46	0,00	13.959,82
Valor sem complemento				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	38	27	28,95	11.921,36		2.038,46		13.959,82

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	17	17	0,00					
Valor sem complemento				5.772,82	0,00	638,46	0,00	6.411,28
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				5.772,82		638,46		6.411,28
Total do Município								
Valor sem complemento				5.772,82	0,00	638,46	0,00	6.411,28
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	17	17	0,00	5.772,82		638,46		6.411,28

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	103	100	2,91					
Valor sem complemento				43.279,00	0,00	6.827,86	2.935,69	53.042,55
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				43.279,00		6.827,86	2.935,69	53.042,55
Total do Município								
Valor sem complemento				43.279,00	0,00	6.827,86	2.935,69	53.042,55
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	103	100	2,91	43.279,00		6.827,86	2.935,69	53.042,55

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	402	359	10,70					
Valor sem complemento				386.054,73	0,00	22.604,32	69.007,88	477.666,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				386.054,73		22.604,32	69.007,88	477.666,93

Total do Município	Valor sem complemento				386.054,73	0,00	22.604,32	69.007,88	477.666,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	402	359	10,70	386.054,73		22.604,32	69.007,88	477.666,93

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	32	32	0,00					
				10.653,91	0,00	3.042,50	0,00	13.696,41
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				10.653,91		3.042,50		13.696,41
Total do Município				10.653,91	0,00	3.042,50	0,00	13.696,41
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	32	32	0,00	10.653,91		3.042,50		13.696,41

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	186	170	8,60					
				59.444,60	0,00	26.845,15	0,00	86.289,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				59.444,60		26.845,15		86.289,75
Total do Município				59.444,60	0,00	26.845,15	0,00	86.289,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	186	170	8,60	59.444,60		26.845,15		86.289,75

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				21.538,50	0,00	129,00	2.938,15	24.605,65
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				21.538,50		129,00	2.938,15	24.605,65
Total do Município								
Valor sem complemento				21.538,50	0,00	129,00	2.938,15	24.605,65
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	51	51	0,00	21.538,50		129,00	2.938,15	24.605,65

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	40	37	7,50					
Valor sem complemento				17.076,78	0,00	1.889,34	0,00	18.966,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.076,78		1.889,34		18.966,12
Total do Município								
Valor sem complemento				17.076,78	0,00	1.889,34	0,00	18.966,12
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	37	7,50	17.076,78		1.889,34		18.966,12

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		231	215	6,93	127.341,57	0,00	7.809,87	15.244,42	150.395,86
Valor sem complemento					127.341,57	0,00	7.809,87	15.244,42	150.395,86
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					127.341,57		7.809,87	15.244,42	150.395,86
Total do Município					127.341,57	0,00	7.809,87	15.244,42	150.395,86
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		231	215	6,93	127.341,57		7.809,87	15.244,42	150.395,86

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	11	4	63,64	911,48	0,00	152,41	0,00	1.063,89
Valor sem complemento				911,48	0,00	152,41	0,00	1.063,89
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				911,48		152,41		1.063,89
Total do Município				911,48	0,00	152,41	0,00	1.063,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	4	63,64	911,48		152,41		1.063,89

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	143	143	0,00	53.195,81	0,00	15.524,87	0,00	68.720,68
Valor sem complemento				53.195,81	0,00	15.524,87	0,00	68.720,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.195,81		15.524,87		68.720,68

Total do Município	Valor sem complemento				53.195,81	0,00	15.524,87	0,00	68.720,68
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	143	143	0,00	53.195,81		15.524,87		68.720,68

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
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	2	0	100,00					

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1366	1093	19,99					
Valor sem complemento				1.243.246,46	0,00	340.980,77	0,00	1.584.227,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.243.246,46		340.980,77		1.584.227,23
Total do Município				1.243.246,46	0,00	340.980,77	0,00	1.584.227,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1366	1093	19,99	1.243.246,46		340.980,77		1.584.227,23

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	19	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	19	0	100,00					

Município : ERVAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.026,66	0,00	366,87	0,00	3.393,53
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				3.026,66		366,87		3.393,53
Total do Município				3.026,66	0,00	366,87	0,00	3.393,53
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7	7	0,00	3.026,66		366,87		3.393,53

Município : ERVAL SECO

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

2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	10	10	0,00	4.384,45	0,00	475,57	0,00	4.860,02
Valor sem complemento				4.384,45	0,00	475,57	0,00	4.860,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.384,45		475,57		4.860,02
Total do Município				4.384,45	0,00	475,57	0,00	4.860,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	4.384,45		475,57		4.860,02

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	125	124	0,80	61.016,03	0,00	10.444,22	0,00	71.460,25
Valor sem complemento				61.016,03	0,00	10.444,22	0,00	71.460,25
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				61.016,03		10.444,22		71.460,25
Total do Município				61.016,03	0,00	10.444,22	0,00	71.460,25
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	125	124	0,80	61.016,03		10.444,22		71.460,25

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	2	2	0,00	491,21	0,00	120,00	333,98	945,19
Valor sem complemento				491,21	0,00	120,00	333,98	945,19
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				491,21		120,00	333,98	945,19

Total do Município	Valor sem complemento				491,21	0,00	120,00	333,98	945,19
	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	2	2	0,00	491,21		120,00	333,98	945,19

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN ESTANCIA	180	164	8,89					
Valor sem complemento				66.158,23	0,00	26.438,11	0,00	92.596,34
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				66.158,23		26.438,11		92.596,34
Total do Município								
Valor sem complemento				66.158,23	0,00	26.438,11	0,00	92.596,34
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	180	164	8,89	66.158,23		26.438,11		92.596,34

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	71	58	18,31					
Valor sem complemento				31.155,81	0,00	6.265,41	261,25	37.682,47
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				31.155,81		6.265,41	261,25	37.682,47
Total do Município								
Valor sem complemento				31.155,81	0,00	6.265,41	261,25	37.682,47
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	71	58	18,31	31.155,81		6.265,41	261,25	37.682,47

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	45	45	0,00	19.817,37	0,00	2.474,47	0,00	22.291,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				19.817,37		2.474,47		22.291,84
Total								
Total do Município				19.817,37	0,00	2.474,47	0,00	22.291,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	45	45	0,00	19.817,37		2.474,47		22.291,84

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	16	16	0,00	7.978,03	0,00	1.047,52	0,00	9.025,55
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				7.978,03		1.047,52		9.025,55
Total								
Total do Município				7.978,03	0,00	1.047,52	0,00	9.025,55
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								
Total	16	16	0,00	7.978,03		1.047,52		9.025,55

Município : FORTALEZA DOS VALOS

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

2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	9	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	9	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	245	223	8,98					
Valor sem complemento				120.034,08	0,00	3.131,94	20.234,99	143.401,01
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				120.034,08		3.131,94	20.234,99	143.401,01
Total do Município				120.034,08	0,00	3.131,94	20.234,99	143.401,01
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	245	223	8,98	120.034,08		3.131,94	20.234,99	143.401,01

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	9	7	22,22					
Valor sem complemento				3.945,75	0,00	196,87	169,94	4.312,56
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				3.945,75		196,87	169,94	4.312,56

Total do Município	Valor sem complemento				3.945,75	0,00	196,87	169,94	4.312,56
	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	9	7	22,22	3.945,75		196,87	169,94	4.312,56

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	152	140	7,89					
Valor sem complemento				63.072,45	0,00	8.203,10	12.457,83	83.733,38
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				63.072,45		8.203,10	12.457,83	83.733,38
Total do Município				63.072,45	0,00	8.203,10	12.457,83	83.733,38
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	152	140	7,89	63.072,45		8.203,10	12.457,83	83.733,38

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	52	50	3,85					
Valor sem complemento				30.017,68	0,00	0,00	4.010,60	34.028,28
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				30.017,68			4.010,60	34.028,28
Total do Município				30.017,68	0,00	0,00	4.010,60	34.028,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52	50	3,85	30.017,68			4.010,60	34.028,28

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	159	83	47,80					
Valor sem complemento				39.354,00	0,00	3.464,81	3.158,12	45.976,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.354,00		3.464,81	3.158,12	45.976,93
Total do Município				39.354,00	0,00	3.464,81	3.158,12	45.976,93
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	159	83	47,80	39.354,00		3.464,81	3.158,12	45.976,93

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	13	13	0,00					
Valor sem complemento				5.865,62	0,00	508,36	0,00	6.373,98
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				5.865,62		508,36		6.373,98
Total do Município				5.865,62	0,00	508,36	0,00	6.373,98
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	13	13	0,00	5.865,62		508,36		6.373,98

Município : IBIACA

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

2246864 - HOSPITAL DE IBIACA		5	4	20,00					
Valor sem complemento					696,72	0,00	64,53	10,88	772,13
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					696,72		64,53	10,88	772,13
Total do Município									
Valor sem complemento					696,72	0,00	64,53	10,88	772,13
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		5	4	20,00	696,72		64,53	10,88	772,13

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		134	115	14,18					
Valor sem complemento					48.226,73	0,00	3.701,43	4.295,50	56.223,66
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					48.226,73		3.701,43	4.295,50	56.223,66
Total do Município									
Valor sem complemento					48.226,73	0,00	3.701,43	4.295,50	56.223,66
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		134	115	14,18	48.226,73		3.701,43	4.295,50	56.223,66

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		227	220	3,08					
Valor sem complemento					108.760,79	0,00	32.101,68	0,00	140.862,47
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					108.760,79		32.101,68		140.862,47

Total do Município	Valor sem complemento				108.760,79	0,00	32.101,68	0,00	140.862,47
	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	227	220	3,08	108.760,79		32.101,68		140.862,47

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		47	45	4,26					
	Valor sem complemento				33.662,64	0,00	4.432,24	0,00	38.094,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				33.662,64		4.432,24		38.094,88
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		752	675	10,24					
	Valor sem complemento				1.502.478,27	0,00	326.182,52	0,00	1.828.660,79
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.502.478,27		326.182,52		1.828.660,79
Total do Município	Valor sem complemento				1.536.140,91	0,00	330.614,76	0,00	1.866.755,67
	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	799	720	9,89	1.536.140,91		330.614,76		1.866.755,67

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		60	60	0,00					
	Valor sem complemento				46.433,33	0,00	1.055,60	5.919,79	53.408,72
	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				46.433,33		1.055,60	5.919,79	53.408,72

Total do Município	Valor sem complemento				46.433,33	0,00	1.055,60	5.919,79	53.408,72
	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	60	60	0,00	46.433,33		1.055,60	5.919,79	53.408,72

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		217	207	4,61					
	Valor sem complemento				99.444,30	0,00	11.542,01	10.459,39	121.445,70
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				99.444,30		11.542,01	10.459,39	121.445,70
Total do Município	Valor sem complemento				99.444,30	0,00	11.542,01	10.459,39	121.445,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	217	207	4,61	99.444,30		11.542,01	10.459,39	121.445,70

Município : ITATIBA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE		5	0	100,00					
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	5	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	9	9	0,00	3.092,27	0,00	25,58	510,54	3.628,39
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				3.092,27		25,58	510,54	3.628,39
Total								
Total do Município				3.092,27	0,00	25,58	510,54	3.628,39
Valor sem complemento				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	9	9	0,00	3.092,27		25,58	510,54	3.628,39

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	138	135	2,17	64.438,16	0,00	17.925,82	0,00	82.363,98
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				64.438,16		17.925,82		82.363,98
Total								
Total do Município				64.438,16	0,00	17.925,82	0,00	82.363,98
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								
Total	138	135	2,17	64.438,16		17.925,82		82.363,98

Município : JABOTICABA

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

2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	38	30	21,05					
Valor sem complemento				26.154,11	0,00	3.690,41	0,00	29.844,52
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				26.154,11		3.690,41		29.844,52
Total do Município				26.154,11	0,00	3.690,41	0,00	29.844,52
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	38	30	21,05	26.154,11		3.690,41		29.844,52

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	6	6	0,00					
Valor sem complemento				2.943,77	0,00	350,38	0,00	3.294,15
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				2.943,77		350,38		3.294,15
Total do Município				2.943,77	0,00	350,38	0,00	3.294,15
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	6	6	0,00	2.943,77		350,38		3.294,15

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	110	109	0,91					
Valor sem complemento				42.141,28	0,00	10.095,12	0,00	52.236,40
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				42.141,28		10.095,12		52.236,40

Total do Município	Valor sem complemento				42.141,28	0,00	10.095,12	0,00	52.236,40
	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	110	109	0,91	42.141,28		10.095,12		52.236,40

Município : JAGUARI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI		72	66	8,33					
	Valor sem complemento				27.601,56	0,00	694,63	4.335,01	32.631,20
	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				27.601,56		694,63	4.335,01	32.631,20
Total do Município	Valor sem complemento				27.601,56	0,00	694,63	4.335,01	32.631,20
	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	72	66	8,33	27.601,56		694,63	4.335,01	32.631,20

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS		53	53	0,00					
	Valor sem complemento				24.554,97	0,00	3.111,57	1.839,60	29.506,14
	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				24.554,97		3.111,57	1.839,60	29.506,14
Total do Município	Valor sem complemento				24.554,97	0,00	3.111,57	1.839,60	29.506,14
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	53	53	0,00	24.554,97		3.111,57	1.839,60	29.506,14

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		171	151	11,70					
	Valor sem complemento				76.522,52	0,00	17.882,51	0,00	94.405,03
	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				76.522,52		17.882,51		94.405,03
Total do Município	Valor sem complemento				76.522,52	0,00	17.882,51	0,00	94.405,03
	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	171	151	11,70	76.522,52		17.882,51		94.405,03

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		36	36	0,00					
	Valor sem complemento				15.488,71	0,00	1.947,61	0,00	17.436,32
	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				15.488,71		1.947,61		17.436,32
Total do Município	Valor sem complemento				15.488,71	0,00	1.947,61	0,00	17.436,32
	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	36	36	0,00	15.488,71		1.947,61		17.436,32

Município : LIBERATO SALZANO

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

5657725 - AHCLISA		2	2	0,00	1.176,71	0,00	168,31	0,00	1.345,02
Valor sem complemento					1.176,71	0,00	168,31	0,00	1.345,02
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					1.176,71		168,31		1.345,02
Total do Município					1.176,71	0,00	168,31	0,00	1.345,02
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		2	2	0,00	1.176,71		168,31		1.345,02

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	112	99	11,61	42.493,28	0,00	8.303,40	1.577,72	52.374,40
Valor sem complemento				42.493,28	0,00	8.303,40	1.577,72	52.374,40
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				42.493,28		8.303,40	1.577,72	52.374,40
Total do Município				42.493,28	0,00	8.303,40	1.577,72	52.374,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	112	99	11,61	42.493,28		8.303,40	1.577,72	52.374,40

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	32	24	25,00	20.569,92	0,00	0,00	2.884,03	23.453,95
Valor sem complemento				20.569,92	0,00	0,00	2.884,03	23.453,95
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				20.569,92			2.884,03	23.453,95

Total do Município	Valor sem complemento				20.569,92	0,00	0,00	2.884,03	23.453,95
	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	32	24	25,00	20.569,92			2.884,03	23.453,95

Município : MATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA		11	11	0,00					
	Valor sem complemento				4.801,55	0,00	0,00	584,77	5.386,32
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.801,55			584,77	5.386,32
Total do Município	Valor sem complemento				4.801,55	0,00	0,00	584,77	5.386,32
	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	11	11	0,00	4.801,55			584,77	5.386,32

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA		51	45	11,76					
	Valor sem complemento				17.490,25	0,00	0,00	2.668,58	20.158,83
	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				17.490,25			2.668,58	20.158,83
Total do Município	Valor sem complemento				17.490,25	0,00	0,00	2.668,58	20.158,83
	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	51	45	11,76	17.490,25			2.668,58	20.158,83

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		438	403	7,99					
	Valor sem complemento				418.622,58	0,00	76.900,73	150,05	495.673,36
	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				418.622,58		76.900,73	150,05	495.673,36
Total do Município	Valor sem complemento				418.622,58	0,00	76.900,73	150,05	495.673,36
	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	438	403	7,99	418.622,58		76.900,73	150,05	495.673,36

Município : MORRO REDONDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT		8	8	0,00					
	Valor sem complemento				3.315,72	0,00	405,73	0,00	3.721,45
	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				3.315,72		405,73		3.721,45
Total do Município	Valor sem complemento				3.315,72	0,00	405,73	0,00	3.721,45
	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	8	8	0,00	3.315,72		405,73		3.721,45

Município : MOSTARDAS

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

2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	22	22	0,00	8.962,33	0,00	817,42	710,35	10.490,10
Valor sem complemento				8.962,33	0,00	817,42	710,35	10.490,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.962,33		817,42	710,35	10.490,10
Total do Município				8.962,33	0,00	817,42	710,35	10.490,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	8.962,33		817,42	710,35	10.490,10

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	7	5	28,57	1.524,07	0,00	638,93	0,00	2.163,00
Valor sem complemento				1.524,07	0,00	638,93	0,00	2.163,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.524,07		638,93		2.163,00
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	80	66	17,50	21.173,81	0,00	270,05	4.758,28	26.202,14
Valor sem complemento				21.173,81	0,00	270,05	4.758,28	26.202,14
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				21.173,81		270,05	4.758,28	26.202,14
Total do Município				22.697,88	0,00	908,98	4.758,28	28.365,14
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	87	71	18,39	22.697,88		908,98	4.758,28	28.365,14

Município : NONOAI

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

2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	182	162	10,99					
Valor sem complemento				87.199,77	0,00	3.994,53	10.227,60	101.421,90
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				87.199,77		3.994,53	10.227,60	101.421,90
Total do Município				87.199,77	0,00	3.994,53	10.227,60	101.421,90
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	182	162	10,99	87.199,77		3.994,53	10.227,60	101.421,90

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	62	62	0,00					
Valor sem complemento				29.873,02	0,00	6.828,51	0,00	36.701,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.873,02		6.828,51		36.701,53
Total do Município				29.873,02	0,00	6.828,51	0,00	36.701,53
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	29.873,02		6.828,51		36.701,53

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	353	311	11,90					
Valor sem complemento				130.044,84	0,00	14.188,40	31.357,20	175.590,44
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				130.044,84		14.188,40	31.357,20	175.590,44

Total do Município	Valor sem complemento				130.044,84	0,00	14.188,40	31.357,20	175.590,44
	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	353	311	11,90	130.044,84		14.188,40	31.357,20	175.590,44

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	37	33	10,81					
	Valor sem complemento			19.713,31	0,00	755,49	1.457,18	21.925,98
	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			19.713,31		755,49	1.457,18	21.925,98
Total do Município				19.713,31	0,00	755,49	1.457,18	21.925,98
	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	37	33	10,81	19.713,31	755,49	1.457,18	21.925,98

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	29	29	0,00					
	Valor sem complemento			14.015,02	0,00	1.365,18	0,00	15.380,20
	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			14.015,02		1.365,18		15.380,20
Total do Município				14.015,02	0,00	1.365,18	0,00	15.380,20
	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	29	29	0,00	14.015,02	1.365,18		15.380,20

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	249	179	28,11					
Valor sem complemento				56.268,15	0,00	17.452,94	0,00	73.721,09
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				56.268,15		17.452,94		73.721,09
Total do Município				56.268,15	0,00	17.452,94	0,00	73.721,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	249	179	28,11	56.268,15		17.452,94		73.721,09

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	98	93	5,10					
Valor sem complemento				42.596,19	0,00	7.592,15	0,00	50.188,34
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				42.596,19		7.592,15		50.188,34
Total do Município				42.596,19	0,00	7.592,15	0,00	50.188,34
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	98	93	5,10	42.596,19		7.592,15		50.188,34

Município : PARAISO DO SUL

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

2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	38	37	2,63					
Valor sem complemento				14.239,72	0,00	0,00	3.106,30	17.346,02
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				14.239,72			3.106,30	17.346,02
Total do Município				14.239,72	0,00	0,00	3.106,30	17.346,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	14.239,72			3.106,30	17.346,02

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	336	312	7,14					
Valor sem complemento				107.659,09	0,00	41.046,56	0,00	148.705,65
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				107.659,09		41.046,56		148.705,65
Total do Município				107.659,09	0,00	41.046,56	0,00	148.705,65
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	336	312	7,14	107.659,09		41.046,56		148.705,65

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	36	36	0,00					
Valor sem complemento				34.330,71	0,00	10.295,62	0,00	44.626,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.330,71		10.295,62		44.626,33

2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1254	1053	16,03					
Valor sem complemento				2.035.619,54	0,00	377.409,62	1.115,45	2.414.144,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.035.619,54		377.409,62	1.115,45	2.414.144,61
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2962	2064	30,32					
Valor sem complemento				5.077.323,32	0,00	1.023.466,75	0,00	6.100.790,07
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				5.077.323,32		1.023.466,75		6.100.790,07
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	55	54	1,82					
Valor sem complemento				31.772,31	0,00	4.153,02	0,00	35.925,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.772,31		4.153,02		35.925,33
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	147	39	73,47					
Valor sem complemento				36.047,01	0,00	4.847,64	0,00	40.894,65
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				36.047,01		4.847,64		40.894,65
Total do Município								
Valor sem complemento				7.215.092,89	0,00	1.420.172,65	1.115,45	8.636.380,99
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	4454	3246	27,12	7.215.092,89		1.420.172,65	1.115,45	8.636.380,99

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	55	55	0,00					
Valor sem complemento				38.555,43	0,00	0,00	5.288,57	43.844,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.555,43			5.288,57	43.844,00

Total do Município	Valor sem complemento				38.555,43	0,00	0,00	5.288,57	43.844,00
	Complemento 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	38.555,43			5.288,57	43.844,00

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	16	16	0,00					
Valor sem complemento				7.826,04	0,00	827,06	0,00	8.653,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.826,04		827,06		8.653,10
Total do Município				7.826,04	0,00	827,06	0,00	8.653,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	16	0,00	7.826,04		827,06		8.653,10

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	26	26	0,00					
Valor sem complemento				9.690,86	0,00	0,00	1.211,69	10.902,55
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				9.690,86			1.211,69	10.902,55
Total do Município				9.690,86	0,00	0,00	1.211,69	10.902,55
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	26	26	0,00	9.690,86			1.211,69	10.902,55

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	34	33	2,94	16.059,81	0,00	2.289,70	0,00	18.349,51
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				16.059,81		2.289,70		18.349,51
Total								
Total do Município				16.059,81	0,00	2.289,70	0,00	18.349,51
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								
Total	34	33	2,94	16.059,81		2.289,70		18.349,51

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	136	136	0,00	48.608,83	0,00	8.782,81	5.885,71	63.277,35
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				48.608,83		8.782,81	5.885,71	63.277,35
Total								
Total do Município				48.608,83	0,00	8.782,81	5.885,71	63.277,35
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	136	136	0,00	48.608,83		8.782,81	5.885,71	63.277,35

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO		71	71	0,00	34.488,33	0,00	5.590,81	0,00	40.079,14
Valor sem complemento					34.488,33	0,00	5.590,81	0,00	40.079,14
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					34.488,33		5.590,81		40.079,14
Total do Município					34.488,33	0,00	5.590,81	0,00	40.079,14
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		71	71	0,00	34.488,33		5.590,81		40.079,14

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		68	68	0,00					
	Valor sem complemento				53.847,90	0,00	7.047,54	0,00	60.895,44
	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				53.847,90		7.047,54		60.895,44
Total do Município	Valor sem complemento				53.847,90	0,00	7.047,54	0,00	60.895,44
	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	68	68	0,00	53.847,90		7.047,54		60.895,44

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	46	45	2,17					
Valor sem complemento				26.276,84	0,00	2.619,43	0,00	28.896,27
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				26.276,84		2.619,43		28.896,27

Total do Município	Valor sem complemento				26.276,84	0,00	2.619,43	0,00	28.896,27
	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	46	45	2,17	26.276,84		2.619,43		28.896,27

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		51	51	0,00					
	Valor sem complemento				28.957,10	0,00	5.725,81	0,00	34.682,91
	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				28.957,10		5.725,81		34.682,91
Total do Município	Valor sem complemento				28.957,10	0,00	5.725,81	0,00	34.682,91
	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	51	51	0,00	28.957,10		5.725,81		34.682,91

Município : PROGRESSO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO		102	102	0,00					
	Valor sem complemento				43.101,92	0,00	6.697,18	0,00	49.799,10
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				43.101,92		6.697,18		49.799,10
Total do Município	Valor sem complemento				43.101,92	0,00	6.697,18	0,00	49.799,10
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	102	102	0,00	43.101,92		6.697,18		49.799,10

Município : PUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO	18	15	16,67					
Valor sem complemento				5.781,66	0,00	0,00	1.197,77	6.979,43
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				5.781,66			1.197,77	6.979,43
Total do Município				5.781,66	0,00	0,00	1.197,77	6.979,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	15	16,67	5.781,66			1.197,77	6.979,43

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	124	124	0,00					
Valor sem complemento				49.019,72	0,00	11.084,79	0,00	60.104,51
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				49.019,72		11.084,79		60.104,51
Total do Município				49.019,72	0,00	11.084,79	0,00	60.104,51
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	124	124	0,00	49.019,72		11.084,79		60.104,51

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

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

2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVENBRO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				7.346,32	0,00	969,08	0,00	8.315,40
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				7.346,32		969,08		8.315,40
Total do Município								
Valor sem complemento				7.346,32	0,00	969,08	0,00	8.315,40
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	18	18	0,00	7.346,32		969,08		8.315,40

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	762	719	5,64					
Valor sem complemento				954.263,63	0,00	208.273,58	0,00	1.162.537,21
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				954.263,63		208.273,58		1.162.537,21
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	89	89	0,00					
Valor sem complemento				80.787,74	0,00	0,00	10.286,88	91.074,62
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				80.787,74			10.286,88	91.074,62
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	755	705	6,62					
Valor sem complemento				510.748,25	0,00	132.863,94	0,00	643.612,19
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				510.748,25		132.863,94		643.612,19
Total do Município								
Valor sem complemento				1.545.799,62	0,00	341.137,52	10.286,88	1.897.224,02
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	1606	1513	5,79	1.545.799,62		341.137,52	10.286,88	1.897.224,02

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	10	8	20,00					
Valor sem complemento				3.242,98	0,00	412,81	0,00	3.655,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.242,98		412,81		3.655,79
Total do Município								
Valor sem complemento				3.242,98	0,00	412,81	0,00	3.655,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	8	20,00	3.242,98		412,81		3.655,79

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	56	51	8,93					
Valor sem complemento				21.392,46	0,00	176,40	3.460,41	25.029,27
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				21.392,46		176,40	3.460,41	25.029,27
Total do Município								
Valor sem complemento				21.392,46	0,00	176,40	3.460,41	25.029,27
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	56	51	8,93	21.392,46		176,40	3.460,41	25.029,27

Município : RODEIO BONITO

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

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	151	142	5,96					
Valor sem complemento				73.900,08	0,00	6.992,81	13.965,07	94.857,96
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				73.900,08		6.992,81	13.965,07	94.857,96
Total do Município								
Valor sem complemento				73.900,08	0,00	6.992,81	13.965,07	94.857,96
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	151	142	5,96	73.900,08		6.992,81	13.965,07	94.857,96

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	136	135	0,74					
Valor sem complemento				54.429,12	0,00	13.481,70	0,00	67.910,82
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				54.429,12		13.481,70		67.910,82
Total do Município								
Valor sem complemento				54.429,12	0,00	13.481,70	0,00	67.910,82
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	136	135	0,74	54.429,12		13.481,70		67.910,82

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	115	92	20,00					
Valor sem complemento				58.956,89	0,00	1.601,94	7.846,69	68.405,52
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				58.956,89		1.601,94	7.846,69	68.405,52

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	47	40	14,89					
Valor sem complemento				37.126,12	0,00	0,00	4.399,13	41.525,25
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				37.126,12			4.399,13	41.525,25
Total do Município								
Valor sem complemento				96.083,01	0,00	1.601,94	12.245,82	109.930,77
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	162	132	18,52	96.083,01		1.601,94	12.245,82	109.930,77

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	17	10	41,18					
Valor sem complemento				5.133,98	0,00	429,48	0,00	5.563,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.133,98		429,48		5.563,46
Total do Município								
Valor sem complemento				5.133,98	0,00	429,48	0,00	5.563,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	17	10	41,18	5.133,98		429,48		5.563,46

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	20	20	0,00					
Valor sem complemento				9.738,95	0,00	1.121,71	0,00	10.860,66
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				9.738,95		1.121,71		10.860,66

Total do Município	Valor sem complemento				9.738,95	0,00	1.121,71	0,00	10.860,66
	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	20	20	0,00	9.738,95		1.121,71		10.860,66

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	Valor sem complemento	252	252	0,00	170.067,16	0,00	27.997,43	0,00	198.064,59
	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				170.067,16		27.997,43		198.064,59
Total do Município	Valor sem complemento				170.067,16	0,00	27.997,43	0,00	198.064,59
	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	252	252	0,00	170.067,16		27.997,43		198.064,59

Município : SALDANHA MARINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	Valor sem complemento	3	3	0,00	1.123,19	0,00	163,21	0,00	1.286,40
	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				1.123,19		163,21		1.286,40
Total do Município	Valor sem complemento				1.123,19	0,00	163,21	0,00	1.286,40
	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	3	3	0,00	1.123,19		163,21		1.286,40

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	50	42	16,00					
Valor sem complemento				15.754,01	0,00	5.109,50	0,00	20.863,51
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				15.754,01		5.109,50		20.863,51
Total do Município				15.754,01	0,00	5.109,50	0,00	20.863,51
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	50	42	16,00	15.754,01		5.109,50		20.863,51

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	28	26	7,14					
Valor sem complemento				7.630,98	0,00	1.520,03	0,00	9.151,01
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				7.630,98		1.520,03		9.151,01
Total do Município				7.630,98	0,00	1.520,03	0,00	9.151,01
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	28	26	7,14	7.630,98		1.520,03		9.151,01

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	114	106	7,02					
Valor sem complemento				65.111,78	0,00	12.662,46	0,00	77.774,24
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				65.111,78		12.662,46		77.774,24
Total do Município				65.111,78	0,00	12.662,46	0,00	77.774,24
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								
Total	114	106	7,02	65.111,78		12.662,46		77.774,24

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	68	66	2,94					
Valor sem complemento				30.520,68	0,00	7.894,52	0,00	38.415,20
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				30.520,68		7.894,52		38.415,20
Total do Município				30.520,68	0,00	7.894,52	0,00	38.415,20
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								
Total	68	66	2,94	30.520,68		7.894,52		38.415,20

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1802	1210	32,85					
Valor sem complemento				1.671.752,87	0,00	393.080,32	0,00	2.064.833,19
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				1.671.752,87		393.080,32		2.064.833,19

5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	Valor sem complemento	514	499	2,92	215.730,25	0,00	74.970,76	0,00	290.701,01
	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				215.730,25		74.970,76		290.701,01
Total do Município	Valor sem complemento				1.887.483,12	0,00	468.051,08	0,00	2.355.534,20
	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	2316	1709	26,21	1.887.483,12		468.051,08		2.355.534,20

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	162	150	7,41					
Valor sem complemento				54.331,42	0,00	6.083,90	10.430,01	70.845,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.331,42		6.083,90	10.430,01	70.845,33
Total do Município	Valor sem complemento			54.331,42	0,00	6.083,90	10.430,01	70.845,33
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	162	150	7,41	54.331,42	6.083,90	10.430,01	70.845,33

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	445	348	21,80					
Valor sem complemento				249.673,53	0,00	36.262,16	16.730,09	302.665,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				249.673,53		36.262,16	16.730,09	302.665,78

Total do Município	Valor sem complemento				249.673,53	0,00	36.262,16	16.730,09	302.665,78
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	445	348	21,80	249.673,53		36.262,16	16.730,09	302.665,78

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		680	629	7,50					
	Valor sem complemento				664.664,10	0,00	80.137,36	45.240,44	790.041,90
	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				664.664,10		80.137,36	45.240,44	790.041,90
Total do Município	Valor sem complemento				664.664,10	0,00	80.137,36	45.240,44	790.041,90
	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	680	629	7,50	664.664,10		80.137,36	45.240,44	790.041,90

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		87	77	11,49					
	Valor sem complemento				47.812,56	0,00	5.387,88	0,00	53.200,44
	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				47.812,56		5.387,88		53.200,44
Total do Município	Valor sem complemento				47.812,56	0,00	5.387,88	0,00	53.200,44
	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	87	77	11,49	47.812,56		5.387,88		53.200,44

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	211	184	12,80					
Valor sem complemento				83.008,79	0,00	22.587,39	3.446,01	109.042,19
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				83.008,79		22.587,39	3.446,01	109.042,19
Total do Município				83.008,79	0,00	22.587,39	3.446,01	109.042,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	211	184	12,80	83.008,79		22.587,39	3.446,01	109.042,19

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	132	93	29,55					
Valor sem complemento				54.123,95	0,00	871,50	5.063,99	60.059,44
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				54.123,95		871,50	5.063,99	60.059,44
Total do Município				54.123,95	0,00	871,50	5.063,99	60.059,44
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	132	93	29,55	54.123,95		871,50	5.063,99	60.059,44

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		94	70	25,53					
Valor sem complemento					40.192,54	0,00	1.140,08	6.171,14	47.503,76
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					40.192,54		1.140,08	6.171,14	47.503,76
Total do Município									
Valor sem complemento					40.192,54	0,00	1.140,08	6.171,14	47.503,76
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		94	70	25,53	40.192,54		1.140,08	6.171,14	47.503,76

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	59	55	6,78					
Valor sem complemento				31.997,13	0,00	5.519,21	0,00	37.516,34
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				31.997,13		5.519,21		37.516,34
Total do Município								
Valor sem complemento				31.997,13	0,00	5.519,21	0,00	37.516,34
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	59	55	6,78	31.997,13		5.519,21		37.516,34

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	500	491	1,80					
Valor sem complemento				378.518,34	0,00	72.934,10	0,00	451.452,44
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				378.518,34		72.934,10		451.452,44

Total do Município	Valor sem complemento				378.518,34	0,00	72.934,10	0,00	451.452,44
	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	500	491	1,80	378.518,34		72.934,10		451.452,44

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	334	328	1,80					
Valor sem complemento				167.209,94	0,00	38.414,25	3.872,27	209.496,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				167.209,94		38.414,25	3.872,27	209.496,46
Total do Município								
Valor sem complemento				167.209,94	0,00	38.414,25	3.872,27	209.496,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	334	328	1,80	167.209,94		38.414,25	3.872,27	209.496,46

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	12	9	25,00					
Valor sem complemento				3.156,07	0,00	453,41	0,00	3.609,48
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				3.156,07		453,41		3.609,48
Total do Município								
Valor sem complemento				3.156,07	0,00	453,41	0,00	3.609,48
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	9	25,00	3.156,07		453,41		3.609,48

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	9	8	11,11					
Valor sem complemento				3.805,24	0,00	413,02	0,00	4.218,26
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				3.805,24		413,02		4.218,26
Total do Município								
Valor sem complemento				3.805,24	0,00	413,02	0,00	4.218,26
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	9	8	11,11	3.805,24		413,02		4.218,26

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	6	6	0,00					
Valor sem complemento				2.574,08	0,00	259,69	0,00	2.833,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.574,08		259,69		2.833,77
Total do Município								
Valor sem complemento				2.574,08	0,00	259,69	0,00	2.833,77
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	2.574,08		259,69		2.833,77

Município : SAO JOSE DO OURO

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

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE		151	148	1,99	55.651,23	0,00	18.421,27	0,00	74.072,50
Valor sem complemento					55.651,23	0,00	18.421,27	0,00	74.072,50
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					55.651,23		18.421,27		74.072,50
Total do Município					55.651,23	0,00	18.421,27	0,00	74.072,50
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		151	148	1,99	55.651,23		18.421,27		74.072,50

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	214	201	6,07	86.574,20	0,00	18.134,13	1.011,53	105.719,86
Valor sem complemento				86.574,20	0,00	18.134,13	1.011,53	105.719,86
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				86.574,20		18.134,13	1.011,53	105.719,86
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	52	52	0,00	29.243,43	0,00	3.134,22	0,00	32.377,65
Valor sem complemento				29.243,43	0,00	3.134,22	0,00	32.377,65
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				29.243,43		3.134,22		32.377,65
Total do Município				115.817,63	0,00	21.268,35	1.011,53	138.097,51
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		266	253	4,89	115.817,63	21.268,35	1.011,53	138.097,51

Município : SAO LUIZ GONZAGA

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

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	332	325	2,11	185.737,90	0,00	33.252,21	0,00	218.990,11
Valor sem complemento				185.737,90	0,00	33.252,21	0,00	218.990,11
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				185.737,90		33.252,21		218.990,11
Total do Município				185.737,90	0,00	33.252,21	0,00	218.990,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	332	325	2,11	185.737,90		33.252,21		218.990,11

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	23	23	0,00	11.928,42	0,00	1.132,82	0,00	13.061,24
Valor sem complemento				11.928,42	0,00	1.132,82	0,00	13.061,24
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				11.928,42		1.132,82		13.061,24
Total do Município				11.928,42	0,00	1.132,82	0,00	13.061,24
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	23	23	0,00	11.928,42		1.132,82		13.061,24

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	40	40	0,00	26.486,81	0,00	1.857,06	989,88	29.333,75
Valor sem complemento				26.486,81	0,00	1.857,06	989,88	29.333,75
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				26.486,81		1.857,06	989,88	29.333,75

Total do Município	Valor sem complemento				26.486,81	0,00	1.857,06	989,88	29.333,75
	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	40	40	0,00	26.486,81		1.857,06	989,88	29.333,75

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	43	42	2,33					
Valor sem complemento				24.728,98	0,00	1.506,17	1.687,48	27.922,63
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				24.728,98		1.506,17	1.687,48	27.922,63
Total do Município								
Valor sem complemento				24.728,98	0,00	1.506,17	1.687,48	27.922,63
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	43	42	2,33	24.728,98		1.506,17	1.687,48	27.922,63

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL	80	71	11,25					
Valor sem complemento				38.007,33	0,00	3.986,16	0,00	41.993,49
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				38.007,33		3.986,16		41.993,49
Total do Município								
Valor sem complemento				38.007,33	0,00	3.986,16	0,00	41.993,49
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	80	71	11,25	38.007,33		3.986,16		41.993,49

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	133	133	0,00					
Valor sem complemento				77.596,96	0,00	15.694,18	0,00	93.291,14
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				77.596,96		15.694,18		93.291,14
Total do Município				77.596,96	0,00	15.694,18	0,00	93.291,14
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	133	133	0,00	77.596,96		15.694,18		93.291,14

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	106	106	0,00					
Valor sem complemento				52.623,80	0,00	6.579,70	3.737,49	62.940,99
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				52.623,80		6.579,70	3.737,49	62.940,99
Total do Município				52.623,80	0,00	6.579,70	3.737,49	62.940,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	106	106	0,00	52.623,80		6.579,70	3.737,49	62.940,99

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	23	23	0,00	9.177,69	0,00	1.630,83	0,00	10.808,52
Valor sem complemento				9.177,69	0,00	1.630,83	0,00	10.808,52
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				9.177,69		1.630,83		10.808,52
Total do Município				9.177,69	0,00	1.630,83	0,00	10.808,52
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	23	23	0,00	9.177,69		1.630,83		10.808,52

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	450	429	4,67	324.947,92	0,00	64.832,07	4.822,83	394.602,82
Valor sem complemento				324.947,92	0,00	64.832,07	4.822,83	394.602,82
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				324.947,92		64.832,07	4.822,83	394.602,82
Total do Município				324.947,92	0,00	64.832,07	4.822,83	394.602,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	450	429	4,67	324.947,92		64.832,07	4.822,83	394.602,82

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	138	96	30,43	52.795,54	0,00	11.463,24	0,00	64.258,78
Valor sem complemento				52.795,54	0,00	11.463,24	0,00	64.258,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.795,54		11.463,24		64.258,78

Total do Município	Valor sem complemento				52.795,54	0,00	11.463,24	0,00	64.258,78
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	138	96	30,43	52.795,54		11.463,24		64.258,78

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		128	117	8,59					
	Valor sem complemento				52.242,57	0,00	14.451,70	0,00	66.694,27
	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				52.242,57		14.451,70		66.694,27
Total do Município	Valor sem complemento				52.242,57	0,00	14.451,70	0,00	66.694,27
	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	128	117	8,59	52.242,57		14.451,70		66.694,27

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		31	31	0,00					
	Valor sem complemento				17.981,74	0,00	2.419,47	0,00	20.401,21
	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				17.981,74		2.419,47		20.401,21
Total do Município	Valor sem complemento				17.981,74	0,00	2.419,47	0,00	20.401,21
	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	31	31	0,00	17.981,74		2.419,47		20.401,21

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	23	23	0,00	9.528,69	0,00	0,00	1.643,38	11.172,07
Valor sem complemento				9.528,69	0,00	0,00	1.643,38	11.172,07
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				9.528,69			1.643,38	11.172,07
Total do Município				9.528,69	0,00	0,00	1.643,38	11.172,07
Valor sem complemento				9.528,69	0,00	0,00	1.643,38	11.172,07
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	23	23	0,00	9.528,69			1.643,38	11.172,07

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	24	24	0,00	18.885,79	0,00	2.677,97	0,00	21.563,76
Valor sem complemento				18.885,79	0,00	2.677,97	0,00	21.563,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.885,79		2.677,97		21.563,76
Total do Município				18.885,79	0,00	2.677,97	0,00	21.563,76
Valor sem complemento				18.885,79	0,00	2.677,97	0,00	21.563,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	18.885,79		2.677,97		21.563,76

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

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

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	50	50	0,00					
Valor sem complemento				20.206,89	0,00	2.952,39	0,00	23.159,28
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				20.206,89		2.952,39		23.159,28
Total do Município				20.206,89	0,00	2.952,39	0,00	23.159,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	50	0,00	20.206,89		2.952,39		23.159,28

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	95	95	0,00					
Valor sem complemento				39.089,54	0,00	6.190,40	139,32	45.419,26
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				39.089,54		6.190,40	139,32	45.419,26
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	52	52	0,00					
Valor sem complemento				31.987,12	0,00	2.202,93	226,04	34.416,09
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				31.987,12		2.202,93	226,04	34.416,09
Total do Município				71.076,66	0,00	8.393,33	365,36	79.835,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	147	147	0,00	71.076,66		8.393,33	365,36	79.835,35

Município : SOLEDADE

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

2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	170	167	1,76					
Valor sem complemento				91.399,36	0,00	18.351,61	0,00	109.750,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				91.399,36		18.351,61		109.750,97
Total do Município				91.399,36	0,00	18.351,61	0,00	109.750,97
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	170	167	1,76	91.399,36		18.351,61		109.750,97

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	191	183	4,19					
Valor sem complemento				73.801,16	0,00	15.028,68	4.108,05	92.937,89
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				73.801,16		15.028,68	4.108,05	92.937,89
Total do Município				73.801,16	0,00	15.028,68	4.108,05	92.937,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	191	183	4,19	73.801,16		15.028,68	4.108,05	92.937,89

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	49	43	12,24					
Valor sem complemento				15.905,03	0,00	3.116,94	0,00	19.021,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.905,03		3.116,94		19.021,97

Total do Município	Valor sem complemento				15.905,03	0,00	3.116,94	0,00	19.021,97
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	49	43	12,24	15.905,03		3.116,94		19.021,97

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	5	5	0,00					
Valor sem complemento				3.005,58	0,00	249,10	0,00	3.254,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.005,58		249,10		3.254,68
Total do Município								
Valor sem complemento				3.005,58	0,00	249,10	0,00	3.254,68
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	3.005,58		249,10		3.254,68

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	323	278	13,93					
Valor sem complemento				157.121,34	0,00	42.723,75	0,00	199.845,09
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				157.121,34		42.723,75		199.845,09
Total do Município								
Valor sem complemento				157.121,34	0,00	42.723,75	0,00	199.845,09
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	323	278	13,93	157.121,34		42.723,75		199.845,09

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	678	620	8,55					
Valor sem complemento				249.689,19	0,00	80.824,77	18.800,85	349.314,81
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				249.689,19		80.824,77	18.800,85	349.314,81
Total do Município				249.689,19	0,00	80.824,77	18.800,85	349.314,81
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	678	620	8,55	249.689,19		80.824,77	18.800,85	349.314,81

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	216	213	1,39					
Valor sem complemento				121.088,20	0,00	13.917,31	5.351,84	140.357,35
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				121.088,20		13.917,31	5.351,84	140.357,35
Total do Município				121.088,20	0,00	13.917,31	5.351,84	140.357,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	216	213	1,39	121.088,20		13.917,31	5.351,84	140.357,35

Município : TORRES

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

2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	369	318	13,82					
Valor sem complemento				211.254,88	0,00	50.198,54	0,00	261.453,42
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				211.254,88		50.198,54		261.453,42
Total do Município								
Valor sem complemento				211.254,88	0,00	50.198,54	0,00	261.453,42
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	369	318	13,82	211.254,88		50.198,54		261.453,42

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	482	399	17,22					
Valor sem complemento				546.394,22	0,00	95.393,44	0,00	641.787,66
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				546.394,22		95.393,44		641.787,66
Total do Município								
Valor sem complemento				546.394,22	0,00	95.393,44	0,00	641.787,66
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	482	399	17,22	546.394,22		95.393,44		641.787,66

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				2.606,00	0,00	323,65	0,00	2.929,65
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				2.606,00		323,65		2.929,65

Total do Município	Valor sem complemento				2.606,00	0,00	323,65	0,00	2.929,65
	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	7	7	0,00	2.606,00		323,65		2.929,65

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		94	94	0,00					
	Valor sem complemento				56.493,95	0,00	2.669,42	3.474,30	62.637,67
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				56.493,95		2.669,42	3.474,30	62.637,67
Total do Município	Valor sem complemento				56.493,95	0,00	2.669,42	3.474,30	62.637,67
	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	94	94	0,00	56.493,95		2.669,42	3.474,30	62.637,67

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		179	127	29,05					
	Valor sem complemento				84.994,13	0,00	22.506,42	0,00	107.500,55
	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				84.994,13		22.506,42		107.500,55
Total do Município	Valor sem complemento				84.994,13	0,00	22.506,42	0,00	107.500,55
	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	179	127	29,05	84.994,13		22.506,42		107.500,55

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	360	318	11,67					
Valor sem complemento				270.745,61	0,00	27.246,93	14.584,62	312.577,16
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				270.745,61		27.246,93	14.584,62	312.577,16
Total do Município				270.745,61	0,00	27.246,93	14.584,62	312.577,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	360	318	11,67	270.745,61		27.246,93	14.584,62	312.577,16

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	25	20	20,00					
Valor sem complemento				8.897,16	0,00	877,12	0,00	9.774,28
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				8.897,16		877,12		9.774,28
Total do Município				8.897,16	0,00	877,12	0,00	9.774,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	20	20,00	8.897,16		877,12		9.774,28

Município : TRIUNFO

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

2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	85	84	1,18					
Valor sem complemento				29.414,34	0,00	5.123,69	2.787,02	37.325,05
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				29.414,34		5.123,69	2.787,02	37.325,05
Total do Município								
Valor sem complemento				29.414,34	0,00	5.123,69	2.787,02	37.325,05
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	85	84	1,18	29.414,34		5.123,69	2.787,02	37.325,05

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	49	35	28,57					
Valor sem complemento				15.087,10	0,00	2.213,15	0,00	17.300,25
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				15.087,10		2.213,15		17.300,25
Total do Município								
Valor sem complemento				15.087,10	0,00	2.213,15	0,00	17.300,25
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	49	35	28,57	15.087,10		2.213,15		17.300,25

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	151	141	6,62					
Valor sem complemento				67.843,51	0,00	12.319,02	0,00	80.162,53
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				67.843,51		12.319,02		80.162,53

Total do Município	Valor sem complemento				67.843,51	0,00	12.319,02	0,00	80.162,53
	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	151	141	6,62	67.843,51		12.319,02		80.162,53

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	Valor sem complemento	50	48	4,00	24.025,04	0,00	1.025,50	2.985,03	28.035,57
	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				24.025,04		1.025,50	2.985,03	28.035,57
Total do Município	Valor sem complemento				24.025,04	0,00	1.025,50	2.985,03	28.035,57
	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	50	48	4,00	24.025,04		1.025,50	2.985,03	28.035,57

Município : URUGUAIANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	Valor sem complemento	658	620	5,78	704.737,58	0,00	138.906,71	13.461,75	857.106,04
	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				704.737,58		138.906,71	13.461,75	857.106,04
Total do Município	Valor sem complemento				704.737,58	0,00	138.906,71	13.461,75	857.106,04
	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	658	620	5,78	704.737,58		138.906,71	13.461,75	857.106,04

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		56	49	12,50					
	Valor sem complemento				18.255,33	0,00	0,00	2.251,59	20.506,92
	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				18.255,33			2.251,59	20.506,92
Total do Município	Valor sem complemento				18.255,33	0,00	0,00	2.251,59	20.506,92
	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	56	49	12,50	18.255,33			2.251,59	20.506,92

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		110	101	8,18					
	Valor sem complemento				46.021,98	0,00	3.756,87	5.057,55	54.836,40
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				46.021,98		3.756,87	5.057,55	54.836,40
Total do Município	Valor sem complemento				46.021,98	0,00	3.756,87	5.057,55	54.836,40
	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	110	101	8,18	46.021,98		3.756,87	5.057,55	54.836,40

Município : VIADUTOS

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

2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	4	4	0,00	1.351,57	0,00	224,86	0,00	1.576,43
Valor sem complemento				1.351,57	0,00	224,86	0,00	1.576,43
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				1.351,57		224,86		1.576,43
Total do Município				1.351,57	0,00	224,86	0,00	1.576,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	4	0,00	1.351,57		224,86		1.576,43

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	560	503	10,18	370.103,65	0,00	70.013,60	6.518,58	446.635,83
Valor sem complemento				370.103,65	0,00	70.013,60	6.518,58	446.635,83
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				370.103,65		70.013,60	6.518,58	446.635,83
Total do Município				370.103,65	0,00	70.013,60	6.518,58	446.635,83
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	560	503	10,18	370.103,65		70.013,60	6.518,58	446.635,83

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	9	9	0,00	3.959,24	0,00	360,83	0,00	4.320,07
Valor sem complemento				3.959,24	0,00	360,83	0,00	4.320,07
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				3.959,24		360,83		4.320,07

Total do Município	Valor sem complemento				3.959,24	0,00	360,83	0,00	4.320,07
	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	9	0,00	3.959,24		360,83		4.320,07
Total do Gestor	Valor sem complemento				26.422.414,71	0,00	5.194.266,30	483.996,15	32.100.677,16
	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	33019	28816	12,73	26.422.414,71		5.194.266,30	483.996,15	32.100.677,16