

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	58	57	1,72					
Valor sem complemento				21.571,96	0,00	3.959,57	0,00	25.531,53
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				21.571,96		3.959,57		25.531,53
Total do Município								
Valor sem complemento				21.571,96	0,00	3.959,57	0,00	25.531,53
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	58	57	1,72	21.571,96		3.959,57		25.531,53

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	112	112	0,00					
Valor sem complemento				47.807,43	0,00	0,00	9.158,72	56.966,15
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				47.807,43			9.158,72	56.966,15
Total do Município								
Valor sem complemento				47.807,43	0,00	0,00	9.158,72	56.966,15
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	112	112	0,00	47.807,43			9.158,72	56.966,15

Município : AJURICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA		47	45	4,26					
	Valor sem complemento				17.306,46	0,00	0,00	2.790,17	20.096,63
	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				17.306,46			2.790,17	20.096,63
Total do Município	Valor sem complemento				17.306,46	0,00	0,00	2.790,17	20.096,63
	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	47	45	4,26	17.306,46			2.790,17	20.096,63

Município : ALECRIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM		41	41	0,00					
	Valor sem complemento				23.339,29	0,00	3.077,29	0,00	26.416,58
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				23.339,29		3.077,29		26.416,58
Total do Município	Valor sem complemento				23.339,29	0,00	3.077,29	0,00	26.416,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	23.339,29		3.077,29		26.416,58

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	366	328	10,38	272.892,04	0,00	57.764,83	0,00	330.656,87
Valor sem complemento				272.892,04	0,00	57.764,83	0,00	330.656,87
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				272.892,04		57.764,83		330.656,87
Total do Município				272.892,04	0,00	57.764,83	0,00	330.656,87
Valor sem complemento				272.892,04	0,00	57.764,83	0,00	330.656,87
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	366	328	10,38	272.892,04		57.764,83		330.656,87

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	4	4	0,00	1.947,32	0,00	215,68	0,00	2.163,00
Valor sem complemento				1.947,32	0,00	215,68	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				1.947,32		215,68		2.163,00
Total do Município				1.947,32	0,00	215,68	0,00	2.163,00
Valor sem complemento				1.947,32	0,00	215,68	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	4	4	0,00	1.947,32		215,68		2.163,00

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	23	19	17,39	8.059,11	0,00	1.514,91	0,00	9.574,02
Valor sem complemento				8.059,11	0,00	1.514,91	0,00	9.574,02
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				8.059,11		1.514,91		9.574,02

Total do Município	Valor sem complemento				8.059,11	0,00	1.514,91	0,00	9.574,02
	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	23	19	17,39	8.059,11		1.514,91		9.574,02

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		679	608	10,46					
	Valor sem complemento				307.648,20	0,00	93.352,69	0,00	401.000,89
	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				307.648,20		93.352,69		401.000,89
Total do Município	Valor sem complemento				307.648,20	0,00	93.352,69	0,00	401.000,89
	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	679	608	10,46	307.648,20		93.352,69		401.000,89

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				9.082,74	0,00	808,99	0,00	9.891,73
	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				9.082,74		808,99		9.891,73
Total do Município	Valor sem complemento				9.082,74	0,00	808,99	0,00	9.891,73
	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	20	0,00	9.082,74		808,99		9.891,73

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	25	25	0,00					
Valor sem complemento				11.295,99	0,00	0,00	1.560,87	12.856,86
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				11.295,99			1.560,87	12.856,86
Total do Município				11.295,99	0,00	0,00	1.560,87	12.856,86
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	25	25	0,00	11.295,99			1.560,87	12.856,86

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	41	34	17,07					
Valor sem complemento				13.060,56	0,00	3.104,57	1.314,90	17.480,03
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				13.060,56		3.104,57	1.314,90	17.480,03
Total do Município				13.060,56	0,00	3.104,57	1.314,90	17.480,03
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	34	17,07	13.060,56		3.104,57	1.314,90	17.480,03

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	163	162	0,61					
Valor sem complemento				70.872,44	0,00	21.776,00	0,00	92.648,44
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				70.872,44		21.776,00		92.648,44
Total do Município				70.872,44	0,00	21.776,00	0,00	92.648,44
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	163	162	0,61	70.872,44		21.776,00		92.648,44

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	131	131	0,00					
Valor sem complemento				58.192,05	0,00	7.662,89	0,00	65.854,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.192,05		7.662,89		65.854,94
Total do Município				58.192,05	0,00	7.662,89	0,00	65.854,94
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	131	131	0,00	58.192,05		7.662,89		65.854,94

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	71	70	1,41					
Valor sem complemento				30.493,66	0,00	3.915,27	0,00	34.408,93
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				30.493,66		3.915,27		34.408,93

Total do Município	Valor sem complemento				30.493,66	0,00	3.915,27	0,00	34.408,93
	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	71	70	1,41	30.493,66		3.915,27		34.408,93

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	67	58	13,43					
Valor sem complemento				34.968,18	0,00	1.039,06	2.512,95	38.520,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.968,18		1.039,06	2.512,95	38.520,19
Total do Município								
Valor sem complemento				34.968,18	0,00	1.039,06	2.512,95	38.520,19
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	67	58	13,43	34.968,18		1.039,06	2.512,95	38.520,19

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				34.596,02	0,00	4.909,39	0,00	39.505,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.596,02		4.909,39		39.505,41
Total do Município								
Valor sem complemento				34.596,02	0,00	4.909,39	0,00	39.505,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	47	0,00	34.596,02		4.909,39		39.505,41

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	607	529	12,85					
Valor sem complemento				493.415,20	0,00	106.601,92	0,00	600.017,12
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				493.415,20		106.601,92		600.017,12
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	133	132	0,75					
Valor sem complemento				184.016,97	0,00	18.940,30	7.155,01	210.112,28
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				184.016,97		18.940,30	7.155,01	210.112,28
Total do Município								
Valor sem complemento				677.432,17	0,00	125.542,22	7.155,01	810.129,40
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	740	661	10,68	677.432,17		125.542,22	7.155,01	810.129,40

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	10	10	0,00					
Valor sem complemento				2.873,07	0,00	389,67	0,00	3.262,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.873,07		389,67		3.262,74
Total do Município								
Valor sem complemento				2.873,07	0,00	389,67	0,00	3.262,74
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	2.873,07		389,67		3.262,74

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	38	32	15,79					
Valor sem complemento				16.801,68	0,00	2.500,73	0,00	19.302,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.801,68		2.500,73		19.302,41
Total do Município								
Valor sem complemento				16.801,68	0,00	2.500,73	0,00	19.302,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	32	15,79	16.801,68		2.500,73		19.302,41

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	66	65	1,52					
Valor sem complemento				36.194,47	0,00	5.104,46	0,00	41.298,93
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				36.194,47		5.104,46		41.298,93
Total do Município								
Valor sem complemento				36.194,47	0,00	5.104,46	0,00	41.298,93
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	66	65	1,52	36.194,47		5.104,46		41.298,93

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	4	0,00	1.764,75	0,00	266,34	0,00	2.031,09
Valor sem complemento					1.764,75	0,00	266,34	0,00	2.031,09
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					1.764,75		266,34		2.031,09
Total do Município					1.764,75	0,00	266,34	0,00	2.031,09
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		4	4	0,00	1.764,75		266,34		2.031,09

Município : BROCHIER DO MARATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227916 - HOSPITAL SAO JOAO		5	4	20,00	2.224,28	0,00	313,40	0,00	2.537,68
	Valor sem complemento				2.224,28	0,00	313,40	0,00	2.537,68
	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				2.224,28		313,40		2.537,68
Total do Município	Valor sem complemento				2.224,28	0,00	313,40	0,00	2.537,68
	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	4	20,00	2.224,28		313,40		2.537,68

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				5.764,28	0,00	842,11	0,00	6.606,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.764,28		842,11		6.606,39

Total do Município	Valor sem complemento				5.764,28	0,00	842,11	0,00	6.606,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	18	17	5,56	5.764,28		842,11		6.606,39

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	190	183	3,68					
Valor sem complemento				90.439,91	0,00	13.957,40	0,00	104.397,31
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				90.439,91		13.957,40		104.397,31
Total do Município				90.439,91	0,00	13.957,40	0,00	104.397,31
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	190	183	3,68	90.439,91		13.957,40		104.397,31

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	68	58	14,71					
Valor sem complemento				29.340,62	0,00	4.112,91	0,00	33.453,53
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				29.340,62		4.112,91		33.453,53
Total do Município				29.340,62	0,00	4.112,91	0,00	33.453,53
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	68	58	14,71	29.340,62		4.112,91		33.453,53

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	466	456	2,15					
Valor sem complemento				266.415,91	0,00	70.267,40	0,00	336.683,31
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				266.415,91		70.267,40		336.683,31
Total do Município				266.415,91	0,00	70.267,40	0,00	336.683,31
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	466	456	2,15	266.415,91		70.267,40		336.683,31

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	30	30	0,00					
Valor sem complemento				12.478,18	0,00	0,00	994,11	13.472,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.478,18			994,11	13.472,29
Total do Município				12.478,18	0,00	0,00	994,11	13.472,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	12.478,18			994,11	13.472,29

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	19	19	0,00	13.323,33	0,00	2.340,05	0,00	15.663,38
Valor sem complemento				13.323,33	0,00	2.340,05	0,00	15.663,38
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				13.323,33		2.340,05		15.663,38
Total do Município				13.323,33	0,00	2.340,05	0,00	15.663,38
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	19	19	0,00	13.323,33		2.340,05		15.663,38

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	478	417	12,76	270.474,14	0,00	53.200,76	0,00	323.674,90
Valor sem complemento				270.474,14	0,00	53.200,76	0,00	323.674,90
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				270.474,14		53.200,76		323.674,90
Total do Município				270.474,14	0,00	53.200,76	0,00	323.674,90
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	478	417	12,76	270.474,14		53.200,76		323.674,90

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	29	26	10,34	9.533,75	0,00	1.466,27	0,00	11.000,02
Valor sem complemento				9.533,75	0,00	1.466,27	0,00	11.000,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.533,75		1.466,27		11.000,02

Total do Município	Valor sem complemento				9.533,75	0,00	1.466,27	0,00	11.000,02
	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	29	26	10,34	9.533,75		1.466,27		11.000,02

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		64	64	0,00					
	Valor sem complemento				38.842,69	0,00	2.487,38	3.361,93	44.692,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				38.842,69		2.487,38	3.361,93	44.692,00
Total do Município	Valor sem complemento				38.842,69	0,00	2.487,38	3.361,93	44.692,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	64	64	0,00	38.842,69		2.487,38	3.361,93	44.692,00

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				8.048,77	0,00	729,86	0,00	8.778,63
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				8.048,77		729,86		8.778,63
Total do Município	Valor sem complemento				8.048,77	0,00	729,86	0,00	8.778,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	22	0,00	8.048,77		729,86		8.778,63

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	65	64	1,54					
Valor sem complemento				33.061,63	0,00	105,18	4.494,62	37.661,43
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				33.061,63		105,18	4.494,62	37.661,43
Total do Município				33.061,63	0,00	105,18	4.494,62	37.661,43
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	65	64	1,54	33.061,63		105,18	4.494,62	37.661,43

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	271	259	4,43					
Valor sem complemento				225.729,72	0,00	47.198,00	0,00	272.927,72
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				225.729,72		47.198,00		272.927,72
Total do Município				225.729,72	0,00	47.198,00	0,00	272.927,72
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	271	259	4,43	225.729,72		47.198,00		272.927,72

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	559	445	20,39					
Valor sem complemento				300.474,82	0,00	78.288,78	0,00	378.763,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				300.474,82		78.288,78		378.763,60
Total do Município								
Valor sem complemento				300.474,82	0,00	78.288,78	0,00	378.763,60
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	559	445	20,39	300.474,82		78.288,78		378.763,60

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	25	22	12,00					
Valor sem complemento				10.747,85	0,00	2.153,92	0,00	12.901,77
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				10.747,85		2.153,92		12.901,77
Total do Município								
Valor sem complemento				10.747,85	0,00	2.153,92	0,00	12.901,77
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	25	22	12,00	10.747,85		2.153,92		12.901,77

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	83	73	12,05					
Valor sem complemento				36.255,90	0,00	5.514,20	0,00	41.770,10
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				36.255,90		5.514,20		41.770,10

Total do Município	Valor sem complemento				36.255,90	0,00	5.514,20	0,00	41.770,10
	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	83	73	12,05	36.255,90		5.514,20		41.770,10

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				8.319,78	0,00	1.024,57	0,00	9.344,35
	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				8.319,78		1.024,57		9.344,35
Total do Município	Valor sem complemento				8.319,78	0,00	1.024,57	0,00	9.344,35
	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	21	21	0,00	8.319,78		1.024,57		9.344,35

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		32	32	0,00					
	Valor sem complemento				16.363,29	0,00	3.466,02	0,00	19.829,31
	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				16.363,29		3.466,02		19.829,31
Total do Município	Valor sem complemento				16.363,29	0,00	3.466,02	0,00	19.829,31
	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	32	32	0,00	16.363,29		3.466,02		19.829,31

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		45	44	2,22					
	Valor sem complemento				20.521,78	0,00	2.798,16	1.096,67	24.416,61
	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				20.521,78		2.798,16	1.096,67	24.416,61
Total do Município	Valor sem complemento				20.521,78	0,00	2.798,16	1.096,67	24.416,61
	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	45	44	2,22	20.521,78		2.798,16	1.096,67	24.416,61

Município : CONSTANTINA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA		36	35	2,78					
	Valor sem complemento				13.803,48	0,00	2.599,66	0,00	16.403,14
	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				13.803,48		2.599,66		16.403,14
Total do Município	Valor sem complemento				13.803,48	0,00	2.599,66	0,00	16.403,14
	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	36	35	2,78	13.803,48		2.599,66		16.403,14

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	40	39	2,50					
Valor sem complemento				17.272,56	0,00	1.967,23	0,00	19.239,79
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				17.272,56		1.967,23		19.239,79
Total do Município								
Valor sem complemento				17.272,56	0,00	1.967,23	0,00	19.239,79
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	40	39	2,50	17.272,56		1.967,23		19.239,79

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	100	99	1,00					
Valor sem complemento				43.656,77	0,00	6.251,39	3.028,77	52.936,93
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				43.656,77		6.251,39	3.028,77	52.936,93
Total do Município								
Valor sem complemento				43.656,77	0,00	6.251,39	3.028,77	52.936,93
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	100	99	1,00	43.656,77		6.251,39	3.028,77	52.936,93

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	416	376	9,62					
Valor sem complemento				374.899,56	0,00	22.594,37	65.147,76	462.641,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				374.899,56		22.594,37	65.147,76	462.641,69

Total do Município	Valor sem complemento				374.899,56	0,00	22.594,37	65.147,76	462.641,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	416	376	9,62	374.899,56		22.594,37	65.147,76	462.641,69

Município : DAVID CANABARRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO		39	39	0,00					
	Valor sem complemento				14.090,42	0,00	3.833,29	0,00	17.923,71
	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				14.090,42		3.833,29		17.923,71
Total do Município	Valor sem complemento				14.090,42	0,00	3.833,29	0,00	17.923,71
	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	39	39	0,00	14.090,42		3.833,29		17.923,71

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		170	164	3,53					
	Valor sem complemento				57.258,52	0,00	21.812,11	0,00	79.070,63
	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				57.258,52		21.812,11		79.070,63
Total do Município	Valor sem complemento				57.258,52	0,00	21.812,11	0,00	79.070,63
	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	170	164	3,53	57.258,52		21.812,11		79.070,63

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	48	48	0,00					
Valor sem complemento				20.746,33	0,00	44,00	2.693,35	23.483,68
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				20.746,33		44,00	2.693,35	23.483,68
Total do Município				20.746,33	0,00	44,00	2.693,35	23.483,68
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	48	48	0,00	20.746,33		44,00	2.693,35	23.483,68

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	32	32	0,00					
Valor sem complemento				16.512,22	0,00	1.635,90	0,00	18.148,12
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				16.512,22		1.635,90		18.148,12
Total do Município				16.512,22	0,00	1.635,90	0,00	18.148,12
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	32	32	0,00	16.512,22		1.635,90		18.148,12

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		204	195	4,41					
Valor sem complemento					110.974,59	0,00	4.531,19	15.709,35	131.215,13
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					110.974,59		4.531,19	15.709,35	131.215,13
Total do Município									
Valor sem complemento					110.974,59	0,00	4.531,19	15.709,35	131.215,13
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		204	195	4,41	110.974,59		4.531,19	15.709,35	131.215,13

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	11	10	9,09					
Valor sem complemento				3.161,84	0,00	373,21	0,00	3.535,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.161,84		373,21		3.535,05
Total do Município								
Valor sem complemento				3.161,84	0,00	373,21	0,00	3.535,05
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	11	10	9,09	3.161,84		373,21		3.535,05

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	130	127	2,31					
Valor sem complemento				45.820,58	0,00	10.589,78	0,00	56.410,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.820,58		10.589,78		56.410,36

Total do Município	Valor sem complemento				45.820,58	0,00	10.589,78	0,00	56.410,36
	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	130	127	2,31	45.820,58		10.589,78		56.410,36

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	2	0,00					
Valor sem complemento				853,47	0,00	117,85	0,00	971,32
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				853,47		117,85		971,32
Total do Município				853,47	0,00	117,85	0,00	971,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2	2	0,00	853,47		117,85		971,32

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1357	1033	23,88					
Valor sem complemento				1.076.755,95	0,00	306.742,04	0,00	1.383.497,99
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				1.076.755,95		306.742,04		1.383.497,99
Total do Município				1.076.755,95	0,00	306.742,04	0,00	1.383.497,99
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	1357	1033	23,88	1.076.755,95		306.742,04		1.383.497,99

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	21	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	21	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	8	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	8	0	100,00					

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	4.518,57	0,00	392,30	0,00	4.910,87
Valor sem complemento				4.518,57	0,00	392,30	0,00	4.910,87
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				4.518,57		392,30		4.910,87
Total do Município				4.518,57	0,00	392,30	0,00	4.910,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	4.518,57		392,30		4.910,87

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	94	93	1,06	43.997,47	0,00	7.058,98	0,00	51.056,45
Valor sem complemento				43.997,47	0,00	7.058,98	0,00	51.056,45
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				43.997,47		7.058,98		51.056,45
Total do Município				43.997,47	0,00	7.058,98	0,00	51.056,45
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	94	93	1,06	43.997,47		7.058,98		51.056,45

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00	175,84	0,00	0,00	26,22	202,06
Valor sem complemento				175,84	0,00	0,00	26,22	202,06
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				175,84				

Total do Município	Valor sem complemento				175,84	0,00	0,00	26,22	202,06
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1	1	0,00	175,84			26,22	202,06

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	169	153	9,47					
Valor sem complemento				66.164,60	0,00	20.421,53	0,00	86.586,13
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				66.164,60		20.421,53		86.586,13
Total do Município								
Valor sem complemento				66.164,60	0,00	20.421,53	0,00	86.586,13
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	169	153	9,47	66.164,60		20.421,53		86.586,13

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	74	70	5,41					
Valor sem complemento				54.088,68	0,00	13.828,85	607,64	68.525,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.088,68		13.828,85	607,64	68.525,17
Total do Município								
Valor sem complemento				54.088,68	0,00	13.828,85	607,64	68.525,17
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	74	70	5,41	54.088,68		13.828,85	607,64	68.525,17

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	27	27	0,00	13.416,51	0,00	1.596,82	0,00	15.013,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				13.416,51		1.596,82		15.013,33
Total								
Total do Município				13.416,51	0,00	1.596,82	0,00	15.013,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	27	27	0,00	13.416,51		1.596,82		15.013,33

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	11	10	9,09	4.517,11	0,00	593,46	0,00	5.110,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				4.517,11		593,46		5.110,57
Total								
Total do Município				4.517,11	0,00	593,46	0,00	5.110,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	11	10	9,09	4.517,11		593,46		5.110,57

Município : FORTALEZA DOS VALOS

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

2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	7	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	7	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	260	249	4,23					
Valor sem complemento				131.675,13	0,00	3.145,04	20.094,55	154.914,72
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				131.675,13		3.145,04	20.094,55	154.914,72
Total do Município				131.675,13	0,00	3.145,04	20.094,55	154.914,72
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	260	249	4,23	131.675,13		3.145,04	20.094,55	154.914,72

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.668,93	0,00	345,47	234,32	6.248,72
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				5.668,93		345,47	234,32	6.248,72

Total do Município	Valor sem complemento				5.668,93	0,00	345,47	234,32	6.248,72
	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	11	11	0,00	5.668,93		345,47	234,32	6.248,72

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	116	101	12,93					
Valor sem complemento				46.661,93	0,00	6.538,52	9.816,72	63.017,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.661,93		6.538,52	9.816,72	63.017,17
Total do Município				46.661,93	0,00	6.538,52	9.816,72	63.017,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	116	101	12,93	46.661,93		6.538,52	9.816,72	63.017,17

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	55	53	3,64					
Valor sem complemento				27.407,56	0,00	105,18	3.453,89	30.966,63
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				27.407,56		105,18	3.453,89	30.966,63
Total do Município				27.407,56	0,00	105,18	3.453,89	30.966,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	53	3,64	27.407,56		105,18	3.453,89	30.966,63

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	131	131	0,00					
Valor sem complemento				68.108,82	0,00	6.630,07	5.468,45	80.207,34
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				68.108,82		6.630,07	5.468,45	80.207,34
Total do Município				68.108,82	0,00	6.630,07	5.468,45	80.207,34
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	131	131	0,00	68.108,82		6.630,07	5.468,45	80.207,34

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	12	12	0,00					
Valor sem complemento				5.988,71	0,00	528,23	0,00	6.516,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.988,71		528,23		6.516,94
Total do Município				5.988,71	0,00	528,23	0,00	6.516,94
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	5.988,71		528,23		6.516,94

Município : IBIACA

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

2246864 - HOSPITAL DE IBIACA		6	6	0,00	2.218,60	0,00	264,16	0,00	2.482,76
Valor sem complemento					2.218,60	0,00	264,16	0,00	2.482,76
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					2.218,60		264,16		2.482,76
Total do Município					2.218,60	0,00	264,16	0,00	2.482,76
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		6	6	0,00	2.218,60		264,16		2.482,76

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		109	98	10,09	47.823,79	0,00	3.212,79	4.101,25	55.137,83
Valor sem complemento					47.823,79	0,00	3.212,79	4.101,25	55.137,83
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					47.823,79		3.212,79	4.101,25	55.137,83
Total do Município					47.823,79	0,00	3.212,79	4.101,25	55.137,83
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		109	98	10,09	47.823,79		3.212,79	4.101,25	55.137,83

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		188	176	6,38	90.025,42	0,00	26.819,99	0,00	116.845,41
Valor sem complemento					90.025,42	0,00	26.819,99	0,00	116.845,41
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					90.025,42		26.819,99		116.845,41

Total do Município	Valor sem complemento				90.025,42	0,00	26.819,99	0,00	116.845,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	188	176	6,38	90.025,42		26.819,99		116.845,41

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		37	37	0,00					
	Valor sem complemento				27.240,49	0,00	3.764,35	0,00	31.004,84
	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				27.240,49		3.764,35		31.004,84
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		802	735	8,35					
	Valor sem complemento				1.755.427,19	0,00	349.086,20	0,00	2.104.513,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.755.427,19		349.086,20		2.104.513,39
Total do Município	Valor sem complemento				1.782.667,68	0,00	352.850,55	0,00	2.135.518,23
	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	839	772	7,99	1.782.667,68		352.850,55		2.135.518,23

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		71	71	0,00					
	Valor sem complemento				46.347,45	0,00	1.414,58	5.678,52	53.440,55
	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				46.347,45		1.414,58	5.678,52	53.440,55

Total do Município	Valor sem complemento				46.347,45	0,00	1.414,58	5.678,52	53.440,55
	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	71	71	0,00	46.347,45		1.414,58	5.678,52	53.440,55

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	232	220	5,17					
				108.744,44	0,00	13.406,36	10.397,16	132.547,96
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				108.744,44		13.406,36	10.397,16	132.547,96
Total do Município				108.744,44	0,00	13.406,36	10.397,16	132.547,96
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	232	220	5,17	108.744,44		13.406,36	10.397,16	132.547,96

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	4	0	100,00					
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	4	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	10	9	10,00					
Valor sem complemento				4.113,81	0,00	0,00	431,06	4.544,87
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				4.113,81			431,06	4.544,87
Total do Município				4.113,81	0,00	0,00	431,06	4.544,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	9	10,00	4.113,81			431,06	4.544,87

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	119	115	3,36					
Valor sem complemento				60.440,55	0,00	16.490,30	0,00	76.930,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.440,55		16.490,30		76.930,85
Total do Município				60.440,55	0,00	16.490,30	0,00	76.930,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	119	115	3,36	60.440,55		16.490,30		76.930,85

Município : JABOTICABA

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

2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	39	39	0,00	25.597,18	0,00	3.704,74	0,00	29.301,92
Valor sem complemento				25.597,18	0,00	3.704,74	0,00	29.301,92
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				25.597,18		3.704,74		29.301,92
Total do Município				25.597,18	0,00	3.704,74	0,00	29.301,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	25.597,18		3.704,74		29.301,92

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	12	12	0,00	4.985,97	0,00	657,27	0,00	5.643,24
Valor sem complemento				4.985,97	0,00	657,27	0,00	5.643,24
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				4.985,97		657,27		5.643,24
Total do Município				4.985,97	0,00	657,27	0,00	5.643,24
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	12	12	0,00	4.985,97		657,27		5.643,24

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	113	112	0,88	40.849,40	0,00	8.618,63	0,00	49.468,03
Valor sem complemento				40.849,40	0,00	8.618,63	0,00	49.468,03
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				40.849,40		8.618,63		49.468,03

Total do Município	Valor sem complemento				40.849,40	0,00	8.618,63	0,00	49.468,03
	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	113	112	0,88	40.849,40		8.618,63		49.468,03

Município : JAGUARI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI		100	76	24,00					
	Valor sem complemento				32.547,40	0,00	367,80	4.230,53	37.145,73
	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				32.547,40		367,80	4.230,53	37.145,73
Total do Município	Valor sem complemento				32.547,40	0,00	367,80	4.230,53	37.145,73
	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	100	76	24,00	32.547,40		367,80	4.230,53	37.145,73

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS		90	89	1,11					
	Valor sem complemento				42.556,78	0,00	5.361,48	1.691,56	49.609,82
	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				42.556,78		5.361,48	1.691,56	49.609,82
Total do Município	Valor sem complemento				42.556,78	0,00	5.361,48	1.691,56	49.609,82
	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	90	89	1,11	42.556,78		5.361,48	1.691,56	49.609,82

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	99	81	18,18	38.834,66	0,00	9.034,73	0,00	47.869,39
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				38.834,66		9.034,73		47.869,39
Total								
Total do Município				38.834,66	0,00	9.034,73	0,00	47.869,39
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	99	81	18,18	38.834,66		9.034,73		47.869,39

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	48	25	47,92	11.044,13	0,00	1.221,14	0,00	12.265,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.044,13		1.221,14		12.265,27
Total								
Total do Município				11.044,13	0,00	1.221,14	0,00	12.265,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	48	25	47,92	11.044,13		1.221,14		12.265,27

Município : LIBERATO SALZANO

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

5657725 - AHCLISA		3	2	33,33	1.516,98	0,00	187,95	0,00	1.704,93
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					1.516,98		187,95		1.704,93
Total do Município					1.516,98	0,00	187,95	0,00	1.704,93
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		3	2	33,33	1.516,98		187,95		1.704,93

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	121	113	6,61	56.854,51	0,00	10.008,58	2.748,70	69.611,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.854,51		10.008,58	2.748,70	69.611,79
Total do Município				56.854,51	0,00	10.008,58	2.748,70	69.611,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	113	6,61	56.854,51		10.008,58	2.748,70	69.611,79

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	31	29	6,45	24.339,26	0,00	0,00	3.389,14	27.728,40
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				24.339,26			3.389,14	27.728,40

Total do Município	Valor sem complemento				24.339,26	0,00	0,00	3.389,14	27.728,40
	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	31	29	6,45	24.339,26			3.389,14	27.728,40

Município : MATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				4.472,69	0,00	8,57	664,82	5.146,08
	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				4.472,69		8,57	664,82	5.146,08
Total do Município	Valor sem complemento				4.472,69	0,00	8,57	664,82	5.146,08
	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	12	12	0,00	4.472,69		8,57	664,82	5.146,08

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				6.914,00	0,00	0,00	1.007,38	7.921,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.914,00			1.007,38	7.921,38
Total do Município	Valor sem complemento				6.914,00	0,00	0,00	1.007,38	7.921,38
	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	16	16	0,00	6.914,00			1.007,38	7.921,38

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	422	395	6,40					
Valor sem complemento				371.721,29	0,00	65.834,75	165,32	437.721,36
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				371.721,29		65.834,75	165,32	437.721,36
Total do Município								
Valor sem complemento				371.721,29	0,00	65.834,75	165,32	437.721,36
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	422	395	6,40	371.721,29		65.834,75	165,32	437.721,36

Município : MORRO REDONDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.675,53	0,00	663,63	0,00	6.339,16
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				5.675,53		663,63		6.339,16
Total do Município								
Valor sem complemento				5.675,53	0,00	663,63	0,00	6.339,16
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	5.675,53		663,63		6.339,16

Município : MOSTARDAS

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

2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		19	19	0,00	8.979,63	0,00	653,26	470,10	10.102,99
Valor sem complemento					8.979,63	0,00	653,26	470,10	10.102,99
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					8.979,63		653,26	470,10	10.102,99
Total do Município					8.979,63	0,00	653,26	470,10	10.102,99
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		19	19	0,00	8.979,63		653,26	470,10	10.102,99

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	15	14	6,67	4.746,63	0,00	712,62	0,00	5.459,25
Valor sem complemento				4.746,63	0,00	712,62	0,00	5.459,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.746,63		712,62		5.459,25
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	47	39	17,02	13.551,31	0,00	780,38	2.258,37	16.590,06
Valor sem complemento				13.551,31	0,00	780,38	2.258,37	16.590,06
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				13.551,31		780,38	2.258,37	16.590,06
Total do Município				18.297,94	0,00	1.493,00	2.258,37	22.049,31
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		62	53	14,52	18.297,94	1.493,00	2.258,37	22.049,31

Município : NONOAI

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

2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	193	171	11,40					
Valor sem complemento				98.564,07	0,00	6.657,08	9.912,13	115.133,28
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				98.564,07		6.657,08	9.912,13	115.133,28
Total do Município								
Valor sem complemento				98.564,07	0,00	6.657,08	9.912,13	115.133,28
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	193	171	11,40	98.564,07		6.657,08	9.912,13	115.133,28

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				28.162,51	0,00	5.470,17	0,00	33.632,68
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				28.162,51		5.470,17		33.632,68
Total do Município								
Valor sem complemento				28.162,51	0,00	5.470,17	0,00	33.632,68
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	62	62	0,00	28.162,51		5.470,17		33.632,68

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	178	158	11,24					
Valor sem complemento				72.039,29	0,00	5.131,01	11.424,08	88.594,38
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				72.039,29		5.131,01	11.424,08	88.594,38

Total do Município	Valor sem complemento				72.039,29	0,00	5.131,01	11.424,08	88.594,38
	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	178	158	11,24	72.039,29		5.131,01	11.424,08	88.594,38

Município : PAIM FILHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO		17	16	5,88					
	Valor sem complemento				8.354,64	0,00	367,58	849,37	9.571,59
	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				8.354,64		367,58	849,37	9.571,59
Total do Município	Valor sem complemento				8.354,64	0,00	367,58	849,37	9.571,59
	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	17	16	5,88	8.354,64		367,58	849,37	9.571,59

Município : PALMARES DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		37	36	2,70					
	Valor sem complemento				18.303,07	0,00	1.895,05	0,00	20.198,12
	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				18.303,07		1.895,05		20.198,12
Total do Município	Valor sem complemento				18.303,07	0,00	1.895,05	0,00	20.198,12
	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	37	36	2,70	18.303,07		1.895,05		20.198,12

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	302	275	8,94					
Valor sem complemento				103.834,12	0,00	31.147,91	0,00	134.982,03
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				103.834,12		31.147,91		134.982,03
Total do Município				103.834,12	0,00	31.147,91	0,00	134.982,03
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	302	275	8,94	103.834,12		31.147,91		134.982,03

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	115	106	7,83					
Valor sem complemento				52.674,56	0,00	9.389,14	0,00	62.063,70
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				52.674,56		9.389,14		62.063,70
Total do Município				52.674,56	0,00	9.389,14	0,00	62.063,70
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	115	106	7,83	52.674,56		9.389,14		62.063,70

Município : PARAISO DO SUL

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

2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	33	33	0,00	12.849,74	0,00	0,00	2.918,17	15.767,91
Valor sem complemento				12.849,74	0,00	0,00	2.918,17	15.767,91
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				12.849,74			2.918,17	15.767,91
Total do Município				12.849,74	0,00	0,00	2.918,17	15.767,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	12.849,74			2.918,17	15.767,91

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	344	309	10,17	107.042,06	0,00	40.132,68	0,00	147.174,74
Valor sem complemento				107.042,06	0,00	40.132,68	0,00	147.174,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				107.042,06		40.132,68		147.174,74
Total do Município				107.042,06	0,00	40.132,68	0,00	147.174,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	344	309	10,17	107.042,06		40.132,68		147.174,74

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	35	35	0,00	30.369,94	0,00	7.643,02	0,00	38.012,96
Valor sem complemento				30.369,94	0,00	7.643,02	0,00	38.012,96
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				30.369,94		7.643,02		38.012,96

2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1111	959	13,68					
Valor sem complemento				1.693.631,68	0,00	354.308,36	1.213,46	2.049.153,50
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				1.693.631,68		354.308,36	1.213,46	2.049.153,50
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2722	2229	18,11					
Valor sem complemento				5.659.205,49	0,00	986.972,46	0,00	6.646.177,95
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				5.659.205,49		986.972,46		6.646.177,95
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	66	66	0,00					
Valor sem complemento				36.430,66	0,00	4.673,07	0,00	41.103,73
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				36.430,66		4.673,07		41.103,73
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	156	42	73,08					
Valor sem complemento				41.277,07	0,00	5.540,16	0,00	46.817,23
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				41.277,07		5.540,16		46.817,23
Total do Município								
Valor sem complemento				7.460.914,84	0,00	1.359.137,07	1.213,46	8.821.265,37
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4090	3331	18,56	7.460.914,84		1.359.137,07	1.213,46	8.821.265,37

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	38	37	2,63					
Valor sem complemento				23.944,66	0,00	0,00	3.350,32	27.294,98
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				23.944,66			3.350,32	27.294,98

Total do Município	Valor sem complemento				23.944,66	0,00	0,00	3.350,32	27.294,98
	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	38	37	2,63	23.944,66			3.350,32	27.294,98

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	14	14	0,00					
Valor sem complemento				5.068,80	0,00	790,54	0,00	5.859,34
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				5.068,80		790,54		5.859,34
Total do Município								
Valor sem complemento				5.068,80	0,00	790,54	0,00	5.859,34
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	14	14	0,00	5.068,80		790,54		5.859,34

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	17	17	0,00					
Valor sem complemento				7.623,39	0,00	0,00	782,80	8.406,19
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				7.623,39			782,80	8.406,19
Total do Município								
Valor sem complemento				7.623,39	0,00	0,00	782,80	8.406,19
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	17	17	0,00	7.623,39			782,80	8.406,19

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	25	25	0,00	14.098,22	0,00	1.845,60	0,00	15.943,82
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				14.098,22		1.845,60		15.943,82
Total								
Total do Município				14.098,22	0,00	1.845,60	0,00	15.943,82
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				14.098,22		1.845,60		15.943,82
Total	25	25	0,00	14.098,22		1.845,60		15.943,82

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	130	128	1,54	46.356,23	0,00	6.245,44	6.101,71	58.703,38
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				46.356,23		6.245,44	6.101,71	58.703,38
Total								
Total do Município				46.356,23	0,00	6.245,44	6.101,71	58.703,38
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				46.356,23		6.245,44	6.101,71	58.703,38
Total	130	128	1,54	46.356,23		6.245,44	6.101,71	58.703,38

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO		60	58	3,33	30.540,17	0,00	5.279,54	0,00	35.819,71
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					30.540,17		5.279,54		35.819,71
Total do Município					30.540,17	0,00	5.279,54	0,00	35.819,71
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		60	58	3,33	30.540,17		5.279,54		35.819,71

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		101	100	0,99					
	Valor sem complemento				87.461,73	0,00	11.748,87	0,00	99.210,60
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				87.461,73		11.748,87		99.210,60
Total do Município	Valor sem complemento				87.461,73	0,00	11.748,87	0,00	99.210,60
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	101	100	0,99	87.461,73		11.748,87		99.210,60

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	42	41	2,38					
Valor sem complemento				25.717,03	0,00	2.350,26	0,00	28.067,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.717,03		2.350,26		28.067,29

Total do Município	Valor sem complemento				25.717,03	0,00	2.350,26	0,00	28.067,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	42	41	2,38	25.717,03		2.350,26		28.067,29

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	Valor sem complemento	54	54	0,00	29.687,70	0,00	5.875,26	0,00	35.562,96
	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				29.687,70		5.875,26		35.562,96
Total do Município	Valor sem complemento				29.687,70	0,00	5.875,26	0,00	35.562,96
	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	54	54	0,00	29.687,70		5.875,26		35.562,96

Município : PROGRESSO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	Valor sem complemento	94	94	0,00	35.918,86	0,00	5.598,60	0,00	41.517,46
	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				35.918,86		5.598,60		41.517,46
Total do Município	Valor sem complemento				35.918,86	0,00	5.598,60	0,00	41.517,46
	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	94	94	0,00	35.918,86		5.598,60		41.517,46

Município : PUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO	16	15	6,25					
Valor sem complemento				6.659,12	0,00	0,00	1.028,57	7.687,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.659,12			1.028,57	7.687,69
Total do Município				6.659,12	0,00	0,00	1.028,57	7.687,69
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	15	6,25	6.659,12			1.028,57	7.687,69

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	140	140	0,00					
Valor sem complemento				61.856,69	0,00	11.846,09	0,00	73.702,78
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				61.856,69		11.846,09		73.702,78
Total do Município				61.856,69	0,00	11.846,09	0,00	73.702,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	140	140	0,00	61.856,69		11.846,09		73.702,78

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

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

2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVENBRO	17	14	17,65					
Valor sem complemento				5.409,16	0,00	694,84	0,00	6.104,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.409,16		694,84		6.104,00
Total do Município								
Valor sem complemento				5.409,16	0,00	694,84	0,00	6.104,00
Complemento 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	14	17,65	5.409,16		694,84		6.104,00

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	683	657	3,81					
Valor sem complemento				966.931,54	0,00	250.139,52	0,00	1.217.071,06
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				966.931,54		250.139,52		1.217.071,06
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	97	97	0,00					
Valor sem complemento				79.292,45	0,00	0,00	10.365,65	89.658,10
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				79.292,45			10.365,65	89.658,10
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	594	553	6,90					
Valor sem complemento				495.952,55	0,00	101.775,75	0,00	597.728,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				495.952,55		101.775,75		597.728,30
Total do Município								
Valor sem complemento				1.542.176,54	0,00	351.915,27	10.365,65	1.904.457,46
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	1374	1307	4,88	1.542.176,54		351.915,27	10.365,65	1.904.457,46

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	10	9,09					
Valor sem complemento				2.607,00	0,00	381,44	0,00	2.988,44
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				2.607,00		381,44		2.988,44
Total do Município				2.607,00	0,00	381,44	0,00	2.988,44
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	11	10	9,09	2.607,00		381,44		2.988,44

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	50	48	4,00					
Valor sem complemento				20.035,06	0,00	519,52	3.160,15	23.714,73
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				20.035,06		519,52	3.160,15	23.714,73
Total do Município				20.035,06	0,00	519,52	3.160,15	23.714,73
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	20.035,06		519,52	3.160,15	23.714,73

Município : RODEIO BONITO

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

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	142	115	19,01					
Valor sem complemento				82.159,86	0,00	5.652,30	11.368,18	99.180,34
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				82.159,86		5.652,30	11.368,18	99.180,34
Total do Município				82.159,86	0,00	5.652,30	11.368,18	99.180,34
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	142	115	19,01	82.159,86		5.652,30	11.368,18	99.180,34

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	150	149	0,67					
Valor sem complemento				56.010,79	0,00	12.897,12	0,00	68.907,91
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				56.010,79		12.897,12		68.907,91
Total do Município				56.010,79	0,00	12.897,12	0,00	68.907,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	150	149	0,67	56.010,79		12.897,12		68.907,91

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	115	108	6,09					
Valor sem complemento				65.334,59	0,00	2.412,01	9.180,10	76.926,70
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				65.334,59		2.412,01	9.180,10	76.926,70

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	50	47	6,00					
Valor sem complemento				37.039,45	0,00	55,88	4.293,39	41.388,72
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				37.039,45		55,88	4.293,39	41.388,72
Total do Município								
Valor sem complemento				102.374,04	0,00	2.467,89	13.473,49	118.315,42
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	165	155	6,06	102.374,04		2.467,89	13.473,49	118.315,42

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				9.882,47	0,00	760,66	0,00	10.643,13
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				9.882,47		760,66		10.643,13
Total do Município								
Valor sem complemento				9.882,47	0,00	760,66	0,00	10.643,13
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	17	17	0,00	9.882,47		760,66		10.643,13

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	26	26	0,00					
Valor sem complemento				12.239,68	0,00	1.411,61	0,00	13.651,29
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.239,68		1.411,61		13.651,29

Total do Município	Valor sem complemento				12.239,68	0,00	1.411,61	0,00	13.651,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	26	26	0,00	12.239,68		1.411,61		13.651,29

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		245	239	2,45					
	Valor sem complemento				162.979,84	0,00	25.136,18	0,00	188.116,02
	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				162.979,84		25.136,18		188.116,02
Total do Município	Valor sem complemento				162.979,84	0,00	25.136,18	0,00	188.116,02
	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	245	239	2,45	162.979,84		25.136,18		188.116,02

Município : SALDANHA MARINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO		4	4	0,00					
	Valor sem complemento				1.195,48	0,00	165,67	0,00	1.361,15
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.195,48		165,67		1.361,15
Total do Município	Valor sem complemento				1.195,48	0,00	165,67	0,00	1.361,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	4	4	0,00	1.195,48		165,67		1.361,15

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	40	37	7,50					
Valor sem complemento				13.786,87	0,00	3.790,11	0,00	17.576,98
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				13.786,87		3.790,11		17.576,98
Total do Município				13.786,87	0,00	3.790,11	0,00	17.576,98
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	40	37	7,50	13.786,87		3.790,11		17.576,98

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	29	29	0,00					
Valor sem complemento				12.275,06	0,00	2.031,03	0,00	14.306,09
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				12.275,06		2.031,03		14.306,09
Total do Município				12.275,06	0,00	2.031,03	0,00	14.306,09
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	29	29	0,00	12.275,06		2.031,03		14.306,09

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	130	129	0,77					
Valor sem complemento				76.198,28	0,00	15.033,52	0,00	91.231,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				76.198,28		15.033,52		91.231,80
Total do Município				76.198,28	0,00	15.033,52	0,00	91.231,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	130	129	0,77	76.198,28		15.033,52		91.231,80

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	61	61	0,00					
Valor sem complemento				28.324,79	0,00	7.484,67	0,00	35.809,46
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				28.324,79		7.484,67		35.809,46
Total do Município				28.324,79	0,00	7.484,67	0,00	35.809,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	61	61	0,00	28.324,79		7.484,67		35.809,46

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1490	938	37,05					
Valor sem complemento				1.143.653,17	0,00	258.543,52	0,00	1.402.196,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.143.653,17		258.543,52		1.402.196,69

5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	Valor sem complemento	409	388	5,13	169.490,18	0,00	60.845,71	0,00	230.335,89
	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				169.490,18		60.845,71		230.335,89
Total do Município	Valor sem complemento				1.313.143,35	0,00	319.389,23	0,00	1.632.532,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1899	1326	30,17	1.313.143,35		319.389,23		1.632.532,58

Município : SANTANA DA BOA VISTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234459 - HOSPITAL SANTA HELENA SANTANA BOA VISTA	17	0	100,00					
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	17	0	100,00					

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	186	174	6,45					
				67.771,51	0,00	7.327,08	13.658,13	88.756,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				67.771,51		7.327,08	13.658,13	88.756,72

Total do Município	Valor sem complemento				67.771,51	0,00	7.327,08	13.658,13	88.756,72
	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	186	174	6,45	67.771,51		7.327,08	13.658,13	88.756,72

Município : SANTIAGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO		413	319	22,76					
	Valor sem complemento				200.328,11	0,00	30.657,27	16.526,41	247.511,79
	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				200.328,11		30.657,27	16.526,41	247.511,79
Total do Município	Valor sem complemento				200.328,11	0,00	30.657,27	16.526,41	247.511,79
	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	413	319	22,76	200.328,11		30.657,27	16.526,41	247.511,79

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		619	578	6,62					
	Valor sem complemento				556.162,33	0,00	72.826,55	41.402,89	670.391,77
	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				556.162,33		72.826,55	41.402,89	670.391,77
Total do Município	Valor sem complemento				556.162,33	0,00	72.826,55	41.402,89	670.391,77
	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	619	578	6,62	556.162,33		72.826,55	41.402,89	670.391,77

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		94	85	9,57					
	Valor sem complemento				41.488,51	0,00	4.952,42	0,00	46.440,93
	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				41.488,51		4.952,42		46.440,93
Total do Município	Valor sem complemento				41.488,51	0,00	4.952,42	0,00	46.440,93
	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	94	85	9,57	41.488,51		4.952,42		46.440,93

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		217	197	9,22					
	Valor sem complemento				93.036,74	0,00	24.332,68	3.648,56	121.017,98
	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				93.036,74		24.332,68	3.648,56	121.017,98
Total do Município	Valor sem complemento				93.036,74	0,00	24.332,68	3.648,56	121.017,98
	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	217	197	9,22	93.036,74		24.332,68	3.648,56	121.017,98

Município : SANTO CRISTO

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

2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	141	135	4,26					
Valor sem complemento				80.805,23	0,00	5.756,05	7.721,55	94.282,83
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				80.805,23		5.756,05	7.721,55	94.282,83
Total do Município								
Valor sem complemento				80.805,23	0,00	5.756,05	7.721,55	94.282,83
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	141	135	4,26	80.805,23		5.756,05	7.721,55	94.282,83

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	100	96	4,00					
Valor sem complemento				59.397,67	0,00	1.675,55	6.697,85	67.771,07
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				59.397,67		1.675,55	6.697,85	67.771,07
Total do Município								
Valor sem complemento				59.397,67	0,00	1.675,55	6.697,85	67.771,07
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	100	96	4,00	59.397,67		1.675,55	6.697,85	67.771,07

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	129	125	3,10					
Valor sem complemento				62.827,34	0,00	8.907,01	0,00	71.734,35
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				62.827,34		8.907,01		71.734,35

Total do Município	Valor sem complemento				62.827,34	0,00	8.907,01	0,00	71.734,35
	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	129	125	3,10	62.827,34		8.907,01		71.734,35

Município : SAO GABRIEL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		447	437	2,24					
	Valor sem complemento				324.906,23	0,00	65.950,40	0,00	390.856,63
	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				324.906,23		65.950,40		390.856,63
Total do Município	Valor sem complemento				324.906,23	0,00	65.950,40	0,00	390.856,63
	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	447	437	2,24	324.906,23		65.950,40		390.856,63

Município : SAO JERONIMO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO		336	299	11,01					
	Valor sem complemento				145.778,61	0,00	34.532,70	2.105,65	182.416,96
	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				145.778,61		34.532,70	2.105,65	182.416,96
Total do Município	Valor sem complemento				145.778,61	0,00	34.532,70	2.105,65	182.416,96
	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	336	299	11,01	145.778,61		34.532,70	2.105,65	182.416,96

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				4.282,16	0,00	458,25	0,00	4.740,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.282,16		458,25		4.740,41
Total do Município								
Valor sem complemento				4.282,16	0,00	458,25	0,00	4.740,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	4.282,16		458,25		4.740,41

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				4.589,40	0,00	400,96	0,00	4.990,36
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				4.589,40		400,96		4.990,36
Total do Município								
Valor sem complemento				4.589,40	0,00	400,96	0,00	4.990,36
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	9	9	0,00	4.589,40		400,96		4.990,36

Município : SAO JOSE DO INHACORA

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

2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.738,56	0,00	283,55	0,00	3.022,11
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				2.738,56		283,55		3.022,11
Total do Município								
Valor sem complemento				2.738,56	0,00	283,55	0,00	3.022,11
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	7	7	0,00	2.738,56		283,55		3.022,11

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	167	166	0,60					
Valor sem complemento				58.317,86	0,00	18.607,78	0,00	76.925,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.317,86		18.607,78		76.925,64
Total do Município								
Valor sem complemento				58.317,86	0,00	18.607,78	0,00	76.925,64
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	167	166	0,60	58.317,86		18.607,78		76.925,64

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	211	201	4,74					
Valor sem complemento				95.385,49	0,00	21.712,35	0,00	117.097,84
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				95.385,49		21.712,35		117.097,84

2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				25.137,24	0,00	2.403,38	0,00	27.540,62
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				25.137,24		2.403,38		27.540,62
Total do Município								
Valor sem complemento				120.522,73	0,00	24.115,73	0,00	144.638,46
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	255	245	3,92	120.522,73		24.115,73		144.638,46

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	336	332	1,19					
Valor sem complemento				181.967,26	0,00	36.446,84	0,00	218.414,10
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				181.967,26		36.446,84		218.414,10
Total do Município								
Valor sem complemento				181.967,26	0,00	36.446,84	0,00	218.414,10
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	336	332	1,19	181.967,26		36.446,84		218.414,10

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	14	14	0,00					
Valor sem complemento				6.387,69	0,00	914,10	0,00	7.301,79
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				6.387,69		914,10		7.301,79

Total do Município	Valor sem complemento				6.387,69	0,00	914,10	0,00	7.301,79
	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	14	14	0,00	6.387,69		914,10		7.301,79

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		42	41	2,38					
	Valor sem complemento				26.934,30	0,00	1.953,75	983,01	29.871,06
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				26.934,30		1.953,75	983,01	29.871,06
Total do Município	Valor sem complemento				26.934,30	0,00	1.953,75	983,01	29.871,06
	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	42	41	2,38	26.934,30		1.953,75	983,01	29.871,06

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS		42	41	2,38					
	Valor sem complemento				21.965,75	0,00	2.265,48	744,14	24.975,37
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				21.965,75		2.265,48	744,14	24.975,37
Total do Município	Valor sem complemento				21.965,75	0,00	2.265,48	744,14	24.975,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	42	41	2,38	21.965,75		2.265,48	744,14	24.975,37

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	57	52	8,77					
Valor sem complemento				26.120,73	0,00	3.005,02	0,00	29.125,75
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				26.120,73		3.005,02		29.125,75
Total do Município								
Valor sem complemento				26.120,73	0,00	3.005,02	0,00	29.125,75
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	57	52	8,77	26.120,73		3.005,02		29.125,75

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	121	121	0,00					
Valor sem complemento				70.933,88	0,00	13.770,68	0,00	84.704,56
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				70.933,88		13.770,68		84.704,56
Total do Município								
Valor sem complemento				70.933,88	0,00	13.770,68	0,00	84.704,56
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	121	121	0,00	70.933,88		13.770,68		84.704,56

Município : SAO SEPE

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

2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		109	109	0,00	51.244,66	0,00	4.722,87	4.929,49	60.897,02
Valor sem complemento					51.244,66	0,00	4.722,87	4.929,49	60.897,02
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					51.244,66		4.722,87	4.929,49	60.897,02
Total do Município					51.244,66	0,00	4.722,87	4.929,49	60.897,02
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		109	109	0,00	51.244,66		4.722,87	4.929,49	60.897,02

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	27	27	0,00	9.998,64	0,00	1.492,50	0,00	11.491,14
Valor sem complemento				9.998,64	0,00	1.492,50	0,00	11.491,14
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				9.998,64		1.492,50		11.491,14
Total do Município				9.998,64	0,00	1.492,50	0,00	11.491,14
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	27	27	0,00	9.998,64		1.492,50		11.491,14

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	455	429	5,71	340.177,55	0,00	64.084,43	6.483,15	410.745,13
Valor sem complemento				340.177,55	0,00	64.084,43	6.483,15	410.745,13
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				340.177,55		64.084,43	6.483,15	410.745,13

Total do Município	Valor sem complemento				340.177,55	0,00	64.084,43	6.483,15	410.745,13
	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	455	429	5,71	340.177,55		64.084,43	6.483,15	410.745,13

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	135	133	1,48					
Valor sem complemento				73.025,32	0,00	15.136,78	0,00	88.162,10
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				73.025,32		15.136,78		88.162,10
Total do Município				73.025,32	0,00	15.136,78	0,00	88.162,10
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	135	133	1,48	73.025,32		15.136,78		88.162,10

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	91	65	28,57					
Valor sem complemento				30.736,25	0,00	9.164,13	0,00	39.900,38
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				30.736,25		9.164,13		39.900,38
Total do Município				30.736,25	0,00	9.164,13	0,00	39.900,38
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	91	65	28,57	30.736,25		9.164,13		39.900,38

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	49	49	0,00					
Valor sem complemento				27.334,44	0,00	3.822,79	0,00	31.157,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.334,44		3.822,79		31.157,23
Total do Município								
Valor sem complemento				27.334,44	0,00	3.822,79	0,00	31.157,23
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	49	49	0,00	27.334,44		3.822,79		31.157,23

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	40	38	5,00					
Valor sem complemento				12.453,39	0,00	0,00	2.288,89	14.742,28
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				12.453,39			2.288,89	14.742,28
Total do Município								
Valor sem complemento				12.453,39	0,00	0,00	2.288,89	14.742,28
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	40	38	5,00	12.453,39			2.288,89	14.742,28

Município : SERTAO

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

2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		20	20	0,00	14.425,30	0,00	2.050,09	0,00	16.475,39
Valor sem complemento					14.425,30	0,00	2.050,09	0,00	16.475,39
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					14.425,30		2.050,09		16.475,39
Total do Município					14.425,30	0,00	2.050,09	0,00	16.475,39
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					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		20	20	0,00	14.425,30		2.050,09		16.475,39

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	30	29	3,33					
Valor sem complemento				10.403,31	0,00	1.708,54	0,00	12.111,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.403,31		1.708,54		12.111,85
Total do Município				10.403,31	0,00	1.708,54	0,00	12.111,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	30	29	3,33	10.403,31		1.708,54		12.111,85

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	123	122	0,81					
Valor sem complemento				53.402,44	0,00	7.618,57	0,00	61.021,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.402,44		7.618,57		61.021,01

2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	47	47	0,00	29.589,35	0,00	2.539,30	0,00	32.128,65
Valor sem complemento				29.589,35	0,00	2.539,30	0,00	32.128,65
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				29.589,35		2.539,30		32.128,65
Total do Município				82.991,79	0,00	10.157,87	0,00	93.149,66
Valor sem complemento				82.991,79	0,00	10.157,87	0,00	93.149,66
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	170	169	0,59	82.991,79		10.157,87		93.149,66

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	201	199	1,00	100.837,17	0,00	19.980,60	0,00	120.817,77
Valor sem complemento				100.837,17	0,00	19.980,60	0,00	120.817,77
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				100.837,17		19.980,60		120.817,77
Total do Município				100.837,17	0,00	19.980,60	0,00	120.817,77
Valor sem complemento				100.837,17	0,00	19.980,60	0,00	120.817,77
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	201	199	1,00	100.837,17		19.980,60		120.817,77

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	195	185	5,13	75.361,32	0,00	17.712,37	3.727,55	96.801,24
Valor sem complemento				75.361,32	0,00	17.712,37	3.727,55	96.801,24
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				75.361,32		17.712,37	3.727,55	96.801,24

Total do Município	Valor sem complemento				75.361,32	0,00	17.712,37	3.727,55	96.801,24
	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	195	185	5,13	75.361,32		17.712,37	3.727,55	96.801,24

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA		61	59	3,28					
	Valor sem complemento				24.633,96	0,00	6.388,89	0,00	31.022,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				24.633,96		6.388,89		31.022,85
Total do Município	Valor sem complemento				24.633,96	0,00	6.388,89	0,00	31.022,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	61	59	3,28	24.633,96		6.388,89		31.022,85

Município : TAPES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO		14	13	7,14					
	Valor sem complemento				6.927,87	0,00	805,64	0,00	7.733,51
	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				6.927,87		805,64		7.733,51
Total do Município	Valor sem complemento				6.927,87	0,00	805,64	0,00	7.733,51
	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	14	13	7,14	6.927,87		805,64		7.733,51

Município : TAQUARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		266	227	14,66					
	Valor sem complemento				136.584,82	0,00	36.496,70	0,00	173.081,52
	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				136.584,82		36.496,70		173.081,52
Total do Município	Valor sem complemento				136.584,82	0,00	36.496,70	0,00	173.081,52
	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	266	227	14,66	136.584,82		36.496,70		173.081,52

Município : TENENTE PORTELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		368	363	1,36					
	Valor sem complemento				155.023,02	0,00	41.961,90	11.024,45	208.009,37
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				155.023,02		41.961,90	11.024,45	208.009,37
Total do Município	Valor sem complemento				155.023,02	0,00	41.961,90	11.024,45	208.009,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	368	363	1,36	155.023,02		41.961,90	11.024,45	208.009,37

Município : TEUTONIA

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

2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO		174	171	1,72	92.775,38	0,00	9.152,25	4.639,12	106.566,75
Valor sem complemento					92.775,38	0,00	9.152,25	4.639,12	106.566,75
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					92.775,38		9.152,25	4.639,12	106.566,75
Total do Município					92.775,38	0,00	9.152,25	4.639,12	106.566,75
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		174	171	1,72	92.775,38		9.152,25	4.639,12	106.566,75

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	356	276	22,47					
Valor sem complemento				176.658,16	0,00	43.358,22	0,00	220.016,38
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				176.658,16		43.358,22		220.016,38
Total do Município				176.658,16	0,00	43.358,22	0,00	220.016,38
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	356	276	22,47	176.658,16		43.358,22		220.016,38

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	590	514	12,88					
Valor sem complemento				508.887,48	0,00	97.445,01	0,00	606.332,49
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				508.887,48		97.445,01		606.332,49

Total do Município	Valor sem complemento				508.887,48	0,00	97.445,01	0,00	606.332,49
	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	590	514	12,88	508.887,48		97.445,01		606.332,49

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				2.377,58	0,00	233,53	0,00	2.611,11
	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				2.377,58		233,53		2.611,11
Total do Município	Valor sem complemento				2.377,58	0,00	233,53	0,00	2.611,11
	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	7	7	0,00	2.377,58		233,53		2.611,11

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		110	109	0,91					
	Valor sem complemento				65.686,36	0,00	2.347,30	5.011,83	73.045,49
	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				65.686,36		2.347,30	5.011,83	73.045,49
Total do Município	Valor sem complemento				65.686,36	0,00	2.347,30	5.011,83	73.045,49
	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	110	109	0,91	65.686,36		2.347,30	5.011,83	73.045,49

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	248	177	28,63					
Valor sem complemento				137.871,79	0,00	32.984,84	0,00	170.856,63
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				137.871,79		32.984,84		170.856,63
Total do Município				137.871,79	0,00	32.984,84	0,00	170.856,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	248	177	28,63	137.871,79		32.984,84		170.856,63

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	355	337	5,07					
Valor sem complemento				301.974,88	0,00	34.123,02	16.115,42	352.213,32
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				301.974,88		34.123,02	16.115,42	352.213,32
Total do Município				301.974,88	0,00	34.123,02	16.115,42	352.213,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	355	337	5,07	301.974,88		34.123,02	16.115,42	352.213,32

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	22	22	0,00					
Valor sem complemento				9.604,37	0,00	1.015,17	0,00	10.619,54
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				9.604,37		1.015,17		10.619,54
Total do Município								
Valor sem complemento				9.604,37	0,00	1.015,17	0,00	10.619,54
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	22	22	0,00	9.604,37		1.015,17		10.619,54

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	109	107	1,83					
Valor sem complemento				48.300,88	0,00	6.154,24	2.285,56	56.740,68
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				48.300,88		6.154,24	2.285,56	56.740,68
Total do Município								
Valor sem complemento				48.300,88	0,00	6.154,24	2.285,56	56.740,68
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	109	107	1,83	48.300,88		6.154,24	2.285,56	56.740,68

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	63	62	1,59					
Valor sem complemento				29.435,56	0,00	3.980,19	0,00	33.415,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.435,56		3.980,19		33.415,75

Total do Município	Valor sem complemento				29.435,56	0,00	3.980,19	0,00	33.415,75
	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	63	62	1,59	29.435,56		3.980,19		33.415,75

Município : TUPANCIRETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		144	133	7,64					
	Valor sem complemento				61.948,82	0,00	10.372,57	0,00	72.321,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				61.948,82		10.372,57		72.321,39
Total do Município	Valor sem complemento				61.948,82	0,00	10.372,57	0,00	72.321,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	144	133	7,64	61.948,82		10.372,57		72.321,39

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS		43	42	2,33					
	Valor sem complemento				21.082,92	0,00	443,67	2.413,25	23.939,84
	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				21.082,92		443,67	2.413,25	23.939,84
Total do Município	Valor sem complemento				21.082,92	0,00	443,67	2.413,25	23.939,84
	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	43	42	2,33	21.082,92		443,67	2.413,25	23.939,84

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	686	643	6,27					
Valor sem complemento				797.614,52	0,00	163.038,17	15.644,66	976.297,35
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				797.614,52		163.038,17	15.644,66	976.297,35
Total do Município				797.614,52	0,00	163.038,17	15.644,66	976.297,35
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	686	643	6,27	797.614,52		163.038,17	15.644,66	976.297,35

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	60	53	11,67					
Valor sem complemento				18.843,45	0,00	0,00	2.582,55	21.426,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.843,45			2.582,55	21.426,00
Total do Município				18.843,45	0,00	0,00	2.582,55	21.426,00
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	60	53	11,67	18.843,45			2.582,55	21.426,00

Município : VERA CRUZ

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

2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		102	96	5,88					
Valor sem complemento					46.465,44	0,00	3.465,67	5.409,49	55.340,60
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					46.465,44		3.465,67	5.409,49	55.340,60
Total do Município									
Valor sem complemento					46.465,44	0,00	3.465,67	5.409,49	55.340,60
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		102	96	5,88	46.465,44		3.465,67	5.409,49	55.340,60

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.033,70	0,00	536,80	0,00	4.570,50
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				4.033,70		536,80		4.570,50
Total do Município								
Valor sem complemento				4.033,70	0,00	536,80	0,00	4.570,50
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	10	10	0,00	4.033,70		536,80		4.570,50

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	454	444	2,20					
Valor sem complemento				344.648,88	0,00	61.753,56	0,00	406.402,44
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				344.648,88		61.753,56		406.402,44

Total do Município	Valor sem complemento				344.648,88	0,00	61.753,56	0,00	406.402,44
	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	454	444	2,20	344.648,88		61.753,56		406.402,44

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.393,30	0,00	141,28	0,00	1.534,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.393,30		141,28		1.534,58
Total do Município				1.393,30	0,00	141,28	0,00	1.534,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	4	4	0,00	1.393,30		141,28		1.534,58
Total do Gestor				25.959.820,11	0,00	4.919.732,05	449.946,56	31.329.498,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	31599	28149	10,92	25.959.820,11		4.919.732,05	449.946,56	31.329.498,72