

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	62	62	0,00					
Valor sem complemento				21.752,70	0,00	5.642,34	0,00	27.395,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.752,70		5.642,34		27.395,04
Total do Município								
Valor sem complemento				21.752,70	0,00	5.642,34	0,00	27.395,04
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	21.752,70		5.642,34		27.395,04

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	92	92	0,00					
Valor sem complemento				35.018,21	0,00	0,00	8.068,56	43.086,77
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				35.018,21			8.068,56	43.086,77
Total do Município								
Valor sem complemento				35.018,21	0,00	0,00	8.068,56	43.086,77
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	92	92	0,00	35.018,21			8.068,56	43.086,77

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	27	26	3,70					
Valor sem complemento				9.243,02	0,00	0,00	1.704,97	10.947,99
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				9.243,02			1.704,97	10.947,99
Total do Município								
Valor sem complemento				9.243,02	0,00	0,00	1.704,97	10.947,99
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	27	26	3,70	9.243,02			1.704,97	10.947,99

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	24	24	0,00					
Valor sem complemento				12.030,47	0,00	1.695,98	0,00	13.726,45
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				12.030,47		1.695,98		13.726,45
Total do Município								
Valor sem complemento				12.030,47	0,00	1.695,98	0,00	13.726,45
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	24	24	0,00	12.030,47		1.695,98		13.726,45

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	Valor sem complemento	386	347	10,10	382.897,76	0,00	78.635,88	0,00	461.533,64
	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				382.897,76		78.635,88		461.533,64
Total do Município	Valor sem complemento				382.897,76	0,00	78.635,88	0,00	461.533,64
	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	386	347	10,10	382.897,76		78.635,88		461.533,64

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				366,24	0,00	65,20	0,00	431,44
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				366,24		65,20		431,44
Total do Município				366,24	0,00	65,20	0,00	431,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2	2	0,00	366,24		65,20		431,44

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	30	30	0,00					
Valor sem complemento				14.028,85	0,00	2.539,99	0,00	16.568,84
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				14.028,85		2.539,99		16.568,84

Total do Município	Valor sem complemento				14.028,85	0,00	2.539,99	0,00	16.568,84
	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	30	30	0,00	14.028,85		2.539,99		16.568,84

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		637	631	0,94					
	Valor sem complemento				381.047,42	0,00	122.174,95	0,00	503.222,37
	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				381.047,42		122.174,95		503.222,37
Total do Município	Valor sem complemento				381.047,42	0,00	122.174,95	0,00	503.222,37
	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	637	631	0,94	381.047,42		122.174,95		503.222,37

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				5.306,32	0,00	606,94	0,00	5.913,26
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.306,32		606,94		5.913,26
Total do Município	Valor sem complemento				5.306,32	0,00	606,94	0,00	5.913,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	16	0,00	5.306,32		606,94		5.913,26

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		36	33	8,33					
	Valor sem complemento				15.099,60	0,00	3.314,30	1.174,93	19.588,83
	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				15.099,60		3.314,30	1.174,93	19.588,83
Total do Município	Valor sem complemento				15.099,60	0,00	3.314,30	1.174,93	19.588,83
	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	36	33	8,33	15.099,60		3.314,30	1.174,93	19.588,83

Município : ARROIO DO MEIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO		219	212	3,20					
	Valor sem complemento				97.599,80	0,00	32.767,32	0,00	130.367,12
	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				97.599,80		32.767,32		130.367,12
Total do Município	Valor sem complemento				97.599,80	0,00	32.767,32	0,00	130.367,12
	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	219	212	3,20	97.599,80		32.767,32		130.367,12

Município : ARROIO DO TIGRE

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

2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	130	128	1,54	57.704,55	0,00	7.471,23	0,00	65.175,78
Valor sem complemento				57.704,55	0,00	7.471,23	0,00	65.175,78
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				57.704,55		7.471,23		65.175,78
Total do Município				57.704,55	0,00	7.471,23	0,00	65.175,78
Valor sem complemento				57.704,55	0,00	7.471,23	0,00	65.175,78
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	130	128	1,54	57.704,55		7.471,23		65.175,78

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	67	66	1,49	27.110,38	0,00	4.023,98	0,00	31.134,36
Valor sem complemento				27.110,38	0,00	4.023,98	0,00	31.134,36
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				27.110,38		4.023,98		31.134,36
Total do Município				27.110,38	0,00	4.023,98	0,00	31.134,36
Valor sem complemento				27.110,38	0,00	4.023,98	0,00	31.134,36
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	67	66	1,49	27.110,38		4.023,98		31.134,36

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	50	48	4,00	20.666,30	0,00	917,39	1.616,40	23.200,09
Valor sem complemento				20.666,30	0,00	917,39	1.616,40	23.200,09
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				20.666,30		917,39	1.616,40	23.200,09

Total do Município	Valor sem complemento				20.666,30	0,00	917,39	1.616,40	23.200,09
	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	50	48	4,00	20.666,30		917,39	1.616,40	23.200,09

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		45	44	2,22					
	Valor sem complemento				40.501,35	0,00	5.534,40	0,00	46.035,75
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				40.501,35		5.534,40		46.035,75
Total do Município	Valor sem complemento				40.501,35	0,00	5.534,40	0,00	46.035,75
	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	45	44	2,22	40.501,35		5.534,40		46.035,75

Município : BAGE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE		612	535	12,58					
	Valor sem complemento				532.402,40	0,00	114.940,07	0,00	647.342,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				532.402,40		114.940,07		647.342,47
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		148	141	4,73					
	Valor sem complemento				157.698,23	0,00	13.525,85	7.490,45	178.714,53
	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				157.698,23		13.525,85	7.490,45	178.714,53

Total do Município	Valor sem complemento				690.100,63	0,00	128.465,92	7.490,45	826.057,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	760	676	11,05	690.100,63		128.465,92	7.490,45	826.057,00

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	20	19	5,00					
Valor sem complemento				7.689,99	0,00	793,82	0,00	8.483,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.689,99		793,82		8.483,81
Total do Município								
Valor sem complemento				7.689,99	0,00	793,82	0,00	8.483,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	19	5,00	7.689,99		793,82		8.483,81

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	32	29	9,38					
Valor sem complemento				15.188,72	0,00	2.161,04	0,00	17.349,76
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				15.188,72		2.161,04		17.349,76
Total do Município								
Valor sem complemento				15.188,72	0,00	2.161,04	0,00	17.349,76
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	32	29	9,38	15.188,72		2.161,04		17.349,76

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	51	51	0,00					
Valor sem complemento				25.866,20	0,00	3.735,29	0,00	29.601,49
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				25.866,20		3.735,29		29.601,49
Total do Município				25.866,20	0,00	3.735,29	0,00	29.601,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	51	0,00	25.866,20		3.735,29		29.601,49

Município : BRAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.182,83	0,00	366,67	0,00	3.549,50
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				3.182,83		366,67		3.549,50
Total do Município				3.182,83	0,00	366,67	0,00	3.549,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	8	0,00	3.182,83		366,67		3.549,50

Município : BROCHIER DO MARATA

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

2227916 - HOSPITAL SAO JOAO		4	4	0,00	1.745,89	0,00	211,46	0,00	1.957,35
Valor sem complemento					1.745,89	0,00	211,46	0,00	1.957,35
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					1.745,89		211,46		1.957,35
Total do Município					1.745,89	0,00	211,46	0,00	1.957,35
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		4	4	0,00	1.745,89		211,46		1.957,35

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	18	18	0,00	4.543,49	0,00	690,01	0,00	5.233,50
Valor sem complemento				4.543,49	0,00	690,01	0,00	5.233,50
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				4.543,49		690,01		5.233,50
Total do Município				4.543,49	0,00	690,01	0,00	5.233,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	4.543,49		690,01		5.233,50

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	191	182	4,71	95.870,06	0,00	19.748,11	0,00	115.618,17
Valor sem complemento				95.870,06	0,00	19.748,11	0,00	115.618,17
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				95.870,06		19.748,11		115.618,17

Total do Município	Valor sem complemento				95.870,06	0,00	19.748,11	0,00	115.618,17
	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	191	182	4,71	95.870,06		19.748,11		115.618,17

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	438	431	1,60					
Valor sem complemento				245.395,96	0,00	68.992,03	0,00	314.387,99
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				245.395,96		68.992,03		314.387,99
Total do Município				245.395,96	0,00	68.992,03	0,00	314.387,99
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	438	431	1,60	245.395,96		68.992,03		314.387,99

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	39	39	0,00					
Valor sem complemento				13.720,34	0,00	0,00	1.658,87	15.379,21
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.720,34			1.658,87	15.379,21
Total do Município				13.720,34	0,00	0,00	1.658,87	15.379,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	13.720,34			1.658,87	15.379,21

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	24	24	0,00	19.110,06	0,00	3.176,12	0,00	22.286,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				19.110,06		3.176,12		22.286,18
Total								
Total do Município				19.110,06	0,00	3.176,12	0,00	22.286,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				19.110,06		3.176,12		22.286,18
Total	24	24	0,00	19.110,06		3.176,12		22.286,18

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	401	376	6,23	250.998,78	0,00	50.517,70	0,00	301.516,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				250.998,78		50.517,70		301.516,48
Total								
Total do Município				250.998,78	0,00	50.517,70	0,00	301.516,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				250.998,78		50.517,70		301.516,48
Total	401	376	6,23	250.998,78		50.517,70		301.516,48

Município : CAMBARA DO SUL

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

5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	26	24	7,69					
Valor sem complemento				6.996,46	0,00	949,10	0,00	7.945,56
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				6.996,46		949,10		7.945,56
Total do Município								
Valor sem complemento				6.996,46	0,00	949,10	0,00	7.945,56
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	26	24	7,69	6.996,46		949,10		7.945,56

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	55	55	0,00					
Valor sem complemento				39.106,12	0,00	4.028,98	1.720,19	44.855,29
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				39.106,12		4.028,98	1.720,19	44.855,29
Total do Município								
Valor sem complemento				39.106,12	0,00	4.028,98	1.720,19	44.855,29
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	55	55	0,00	39.106,12		4.028,98	1.720,19	44.855,29

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.246,76	0,00	297,50	0,00	2.544,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.246,76		297,50		2.544,26

Total do Município	Valor sem complemento				2.246,76	0,00	297,50	0,00	2.544,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	2.246,76		297,50		2.544,26

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				8.937,34	0,00	578,68	0,00	9.516,02
	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				8.937,34		578,68		9.516,02
Total do Município	Valor sem complemento				8.937,34	0,00	578,68	0,00	9.516,02
	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	20	20	0,00	8.937,34		578,68		9.516,02

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		79	76	3,80					
	Valor sem complemento				40.193,15	0,00	164,36	5.549,18	45.906,69
	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				40.193,15		164,36	5.549,18	45.906,69
Total do Município	Valor sem complemento				40.193,15	0,00	164,36	5.549,18	45.906,69
	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	79	76	3,80	40.193,15		164,36	5.549,18	45.906,69

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	251	233	7,17					
Valor sem complemento				230.641,32	0,00	41.072,30	600,20	272.313,82
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				230.641,32		41.072,30	600,20	272.313,82
Total do Município				230.641,32	0,00	41.072,30	600,20	272.313,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	251	233	7,17	230.641,32		41.072,30	600,20	272.313,82

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	572	501	12,41					
Valor sem complemento				342.366,35	0,00	92.960,19	0,00	435.326,54
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				342.366,35		92.960,19		435.326,54
Total do Município				342.366,35	0,00	92.960,19	0,00	435.326,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	572	501	12,41	342.366,35		92.960,19		435.326,54

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	29	27	6,90	14.263,93	0,00	2.643,63	0,00	16.907,56
Valor sem complemento				14.263,93	0,00	2.643,63	0,00	16.907,56
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				14.263,93		2.643,63		16.907,56
Total do Município				14.263,93	0,00	2.643,63	0,00	16.907,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	27	6,90	14.263,93		2.643,63		16.907,56

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	5	5	0,00	2.312,82	0,00	177,15	0,00	2.489,97
Valor sem complemento				2.312,82	0,00	177,15	0,00	2.489,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.312,82		177,15		2.489,97
Total do Município				2.312,82	0,00	177,15	0,00	2.489,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	2.312,82		177,15		2.489,97

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	83	78	6,02	34.818,36	0,00	4.703,98	0,00	39.522,34
Valor sem complemento				34.818,36	0,00	4.703,98	0,00	39.522,34
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				34.818,36		4.703,98		39.522,34

Total do Município	Valor sem complemento				34.818,36	0,00	4.703,98	0,00	39.522,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	83	78	6,02	34.818,36		4.703,98		39.522,34

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		29	29	0,00					
	Valor sem complemento				13.087,29	0,00	1.834,12	0,00	14.921,41
	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				13.087,29		1.834,12		14.921,41
Total do Município	Valor sem complemento				13.087,29	0,00	1.834,12	0,00	14.921,41
	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	29	29	0,00	13.087,29		1.834,12		14.921,41

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		29	28	3,45					
	Valor sem complemento				14.695,87	0,00	2.490,61	0,00	17.186,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.695,87		2.490,61		17.186,48
Total do Município	Valor sem complemento				14.695,87	0,00	2.490,61	0,00	17.186,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	28	3,45	14.695,87		2.490,61		17.186,48

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	39	39	0,00	20.145,45	0,00	2.478,90	926,08	23.550,43
Valor sem complemento				20.145,45	0,00	2.478,90	926,08	23.550,43
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				20.145,45		2.478,90	926,08	23.550,43
Total do Município				20.145,45	0,00	2.478,90	926,08	23.550,43
Valor sem complemento				20.145,45	0,00	2.478,90	926,08	23.550,43
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	39	39	0,00	20.145,45		2.478,90	926,08	23.550,43

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	34	33	2,94	12.739,88	0,00	2.112,66	0,00	14.852,54
Valor sem complemento				12.739,88	0,00	2.112,66	0,00	14.852,54
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				12.739,88		2.112,66		14.852,54
Total do Município				12.739,88	0,00	2.112,66	0,00	14.852,54
Valor sem complemento				12.739,88	0,00	2.112,66	0,00	14.852,54
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	34	33	2,94	12.739,88		2.112,66		14.852,54

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	29	28	3,45					
Valor sem complemento				11.443,81	0,00	1.223,31	0,00	12.667,12
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				11.443,81		1.223,31		12.667,12
Total do Município								
Valor sem complemento				11.443,81	0,00	1.223,31	0,00	12.667,12
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	29	28	3,45	11.443,81		1.223,31		12.667,12

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	101	97	3,96					
Valor sem complemento				44.026,70	0,00	6.569,67	3.142,59	53.738,96
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				44.026,70		6.569,67	3.142,59	53.738,96
Total do Município								
Valor sem complemento				44.026,70	0,00	6.569,67	3.142,59	53.738,96
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	101	97	3,96	44.026,70		6.569,67	3.142,59	53.738,96

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	380	348	8,42					
Valor sem complemento				405.570,80	0,00	28.446,93	65.587,09	499.604,82
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				405.570,80		28.446,93	65.587,09	499.604,82

Total do Município	Valor sem complemento				405.570,80	0,00	28.446,93	65.587,09	499.604,82
	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	380	348	8,42	405.570,80		28.446,93	65.587,09	499.604,82

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	31	31	0,00					
Valor sem complemento				10.884,66	0,00	2.474,25	0,00	13.358,91
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				10.884,66		2.474,25		13.358,91
Total do Município								
Valor sem complemento				10.884,66	0,00	2.474,25	0,00	13.358,91
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	31	31	0,00	10.884,66		2.474,25		13.358,91

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	166	158	4,82					
Valor sem complemento				68.981,35	0,00	25.186,92	0,00	94.168,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				68.981,35		25.186,92		94.168,27
Total do Município								
Valor sem complemento				68.981,35	0,00	25.186,92	0,00	94.168,27
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	166	158	4,82	68.981,35		25.186,92		94.168,27

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	46	46	0,00					
Valor sem complemento				20.341,10	0,00	85,00	2.869,04	23.295,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.341,10		85,00	2.869,04	23.295,14
Total do Município				20.341,10	0,00	85,00	2.869,04	23.295,14
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	46	46	0,00	20.341,10		85,00	2.869,04	23.295,14

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	67	67	0,00					
Valor sem complemento				30.385,26	0,00	3.271,05	0,00	33.656,31
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				30.385,26		3.271,05		33.656,31
Total do Município				30.385,26	0,00	3.271,05	0,00	33.656,31
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	67	67	0,00	30.385,26		3.271,05		33.656,31

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		207	195	5,80	116.958,11	0,00	4.843,73	16.619,94	138.421,78
Valor sem complemento					116.958,11	0,00	4.843,73	16.619,94	138.421,78
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					116.958,11		4.843,73	16.619,94	138.421,78
Total do Município					116.958,11	0,00	4.843,73	16.619,94	138.421,78
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		207	195	5,80	116.958,11		4.843,73	16.619,94	138.421,78

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	15	13	13,33	4.548,86	0,00	632,51	0,00	5.181,37
Valor sem complemento				4.548,86	0,00	632,51	0,00	5.181,37
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				4.548,86		632,51		5.181,37
Total do Município				4.548,86	0,00	632,51	0,00	5.181,37
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	13	13,33	4.548,86		632,51		5.181,37

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	153	148	3,27	49.400,49	0,00	14.232,79	0,00	63.633,28
Valor sem complemento				49.400,49	0,00	14.232,79	0,00	63.633,28
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				49.400,49		14.232,79		63.633,28

Total do Município	Valor sem complemento				49.400,49	0,00	14.232,79	0,00	63.633,28
	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	153	148	3,27	49.400,49		14.232,79		63.633,28

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	1	50,00					
Valor sem complemento				228,43	0,00	41,95	0,00	270,38
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				228,43		41,95		270,38
Total do Município								
Valor sem complemento				228,43	0,00	41,95	0,00	270,38
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	2	1	50,00	228,43		41,95		270,38

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1142	969	15,15					
Valor sem complemento				1.414.232,31	0,00	333.967,98	0,00	1.748.200,29
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				1.414.232,31		333.967,98		1.748.200,29
Total do Município								
Valor sem complemento				1.414.232,31	0,00	333.967,98	0,00	1.748.200,29
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	1142	969	15,15	1.414.232,31		333.967,98		1.748.200,29

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	20	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	20	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					
Valor sem complemento				4.418,53	0,00	382,78	0,00	4.801,31
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				4.418,53		382,78		4.801,31
Total do Município				4.418,53	0,00	382,78	0,00	4.801,31
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	10	10	0,00	4.418,53		382,78		4.801,31

Município : ESPUMOSO

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

2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	104	104	0,00	51.262,07	0,00	8.931,20	0,00	60.193,27
Valor sem complemento				51.262,07	0,00	8.931,20	0,00	60.193,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.262,07		8.931,20		60.193,27
Total do Município				51.262,07	0,00	8.931,20	0,00	60.193,27
Valor sem complemento				51.262,07	0,00	8.931,20	0,00	60.193,27
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	104	104	0,00	51.262,07		8.931,20		60.193,27

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	141	132	6,38	56.746,00	0,00	20.713,05	0,00	77.459,05
Valor sem complemento				56.746,00	0,00	20.713,05	0,00	77.459,05
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				56.746,00		20.713,05		77.459,05
Total do Município				56.746,00	0,00	20.713,05	0,00	77.459,05
Valor sem complemento				56.746,00	0,00	20.713,05	0,00	77.459,05
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	141	132	6,38	56.746,00		20.713,05		77.459,05

Município : ESTRELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252260 - HOSPITAL ESTRELA	339	217	35,99	248.557,68	0,00	44.340,29	913,05	293.811,02
Valor sem complemento				248.557,68	0,00	44.340,29	913,05	293.811,02
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				248.557,68		44.340,29	913,05	293.811,02

Total do Município	Valor sem complemento				248.557,68	0,00	44.340,29	913,05	293.811,02
	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	339	217	35,99	248.557,68		44.340,29	913,05	293.811,02

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE		59	58	1,69					
	Valor sem complemento				56.511,76	0,00	12.130,52	1.677,20	70.319,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				56.511,76		12.130,52	1.677,20	70.319,48
Total do Município	Valor sem complemento				56.511,76	0,00	12.130,52	1.677,20	70.319,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	59	58	1,69	56.511,76		12.130,52	1.677,20	70.319,48

Município : FONTOURA XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA		53	51	3,77					
	Valor sem complemento				23.249,18	0,00	2.620,36	0,00	25.869,54
	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				23.249,18		2.620,36		25.869,54
Total do Município	Valor sem complemento				23.249,18	0,00	2.620,36	0,00	25.869,54
	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	53	51	3,77	23.249,18		2.620,36		25.869,54

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	13	13	0,00					
Valor sem complemento				5.534,82	0,00	771,23	0,00	6.306,05
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				5.534,82		771,23		6.306,05
Total do Município								
Valor sem complemento				5.534,82	0,00	771,23	0,00	6.306,05
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	13	13	0,00	5.534,82		771,23		6.306,05

Município : FORTALEZA DOS VALOS

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

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	224	211	5,80					
Valor sem complemento				114.818,83	0,00	3.268,61	17.400,04	135.487,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				114.818,83		3.268,61	17.400,04	135.487,48
Total do Município								
Valor sem complemento				114.818,83	0,00	3.268,61	17.400,04	135.487,48
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	224	211	5,80	114.818,83		3.268,61	17.400,04	135.487,48

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	15	15	0,00					
Valor sem complemento				7.109,71	0,00	198,60	474,33	7.782,64
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				7.109,71		198,60	474,33	7.782,64
Total do Município								
Valor sem complemento				7.109,71	0,00	198,60	474,33	7.782,64
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	15	15	0,00	7.109,71		198,60	474,33	7.782,64

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	132	127	3,79					
Valor sem complemento				55.260,12	0,00	6.092,95	11.311,09	72.664,16
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				55.260,12		6.092,95	11.311,09	72.664,16

Total do Município	Valor sem complemento				55.260,12	0,00	6.092,95	11.311,09	72.664,16
	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	132	127	3,79	55.260,12		6.092,95	11.311,09	72.664,16

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES		57	57	0,00					
	Valor sem complemento				34.410,40	0,00	44,00	4.174,34	38.628,74
	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				34.410,40		44,00	4.174,34	38.628,74
Total do Município	Valor sem complemento				34.410,40	0,00	44,00	4.174,34	38.628,74
	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	57	57	0,00	34.410,40		44,00	4.174,34	38.628,74

Município : HORIZONTINA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE		124	124	0,00					
	Valor sem complemento				68.080,60	0,00	6.085,47	4.672,88	78.838,95
	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				68.080,60		6.085,47	4.672,88	78.838,95
Total do Município	Valor sem complemento				68.080,60	0,00	6.085,47	4.672,88	78.838,95
	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	124	124	0,00	68.080,60		6.085,47	4.672,88	78.838,95

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	11	11	0,00	5.093,12	0,00	480,46	0,00	5.573,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				5.093,12		480,46		5.573,58
Total								
Total do Município				5.093,12	0,00	480,46	0,00	5.573,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	11	11	0,00	5.093,12		480,46		5.573,58

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	101	84	16,83	30.643,46	0,00	1.499,23	3.191,24	35.333,93
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				30.643,46		1.499,23	3.191,24	35.333,93
Total								
Total do Município				30.643,46	0,00	1.499,23	3.191,24	35.333,93
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								
Total	101	84	16,83	30.643,46		1.499,23	3.191,24	35.333,93

Município : IGREJINHA

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

2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		198	190	4,04	98.723,38	0,00	24.955,21	0,00	123.678,59
Valor sem complemento					98.723,38	0,00	24.955,21	0,00	123.678,59
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					98.723,38		24.955,21		123.678,59
Total do Município					98.723,38	0,00	24.955,21	0,00	123.678,59
Valor sem complemento					98.723,38	0,00	24.955,21	0,00	123.678,59
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		198	190	4,04	98.723,38		24.955,21		123.678,59

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	48	48	0,00	30.476,92	0,00	4.429,83	0,00	34.906,75
Valor sem complemento				30.476,92	0,00	4.429,83	0,00	34.906,75
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				30.476,92		4.429,83		34.906,75
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	877	767	12,54	1.815.206,84	0,00	407.088,39	0,00	2.222.295,23
Valor sem complemento				1.815.206,84	0,00	407.088,39	0,00	2.222.295,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.815.206,84		407.088,39		2.222.295,23
Total do Município				1.845.683,76	0,00	411.518,22	0,00	2.257.201,98
Valor sem complemento				1.845.683,76	0,00	411.518,22	0,00	2.257.201,98
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	925	815	11,89	1.845.683,76		411.518,22		2.257.201,98

Município : IRAI

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

2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	61	60	1,64					
Valor sem complemento				41.685,81	0,00	1.438,75	5.017,81	48.142,37
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				41.685,81		1.438,75	5.017,81	48.142,37
Total do Município								
Valor sem complemento				41.685,81	0,00	1.438,75	5.017,81	48.142,37
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	61	60	1,64	41.685,81		1.438,75	5.017,81	48.142,37

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	220	205	6,82					
Valor sem complemento				97.180,79	0,00	11.108,92	10.900,90	119.190,61
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				97.180,79		11.108,92	10.900,90	119.190,61
Total do Município								
Valor sem complemento				97.180,79	0,00	11.108,92	10.900,90	119.190,61
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	220	205	6,82	97.180,79		11.108,92	10.900,90	119.190,61

Município : ITATIBA DO SUL

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

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

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	10	9	10,00					
				4.305,60	0,00	0,00	508,66	4.814,26
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				4.305,60			508,66	4.814,26
Total do Município				4.305,60	0,00	0,00	508,66	4.814,26
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	10	9	10,00	4.305,60			508,66	4.814,26

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	117	115	1,71					
				59.349,30	0,00	15.110,56	0,00	74.459,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				59.349,30		15.110,56		74.459,86
Total do Município				59.349,30	0,00	15.110,56	0,00	74.459,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	117	115	1,71	59.349,30		15.110,56		74.459,86

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	49	49	0,00					
Valor sem complemento				31.576,44	0,00	4.036,35	0,00	35.612,79
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				31.576,44		4.036,35		35.612,79
Total do Município								
Valor sem complemento				31.576,44	0,00	4.036,35	0,00	35.612,79
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	49	49	0,00	31.576,44		4.036,35		35.612,79

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	4	2	50,00					
Valor sem complemento				901,64	0,00	131,93	0,00	1.033,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				901,64		131,93		1.033,57
Total do Município								
Valor sem complemento				901,64	0,00	131,93	0,00	1.033,57
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	2	50,00	901,64		131,93		1.033,57

Município : JAGUARAÓ

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	59	59	0,00	22.271,77	0,00	5.540,16	0,00	27.811,93
Valor sem complemento				22.271,77	0,00	5.540,16	0,00	27.811,93
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				22.271,77		5.540,16		27.811,93
Total do Município				22.271,77	0,00	5.540,16	0,00	27.811,93
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	59	59	0,00	22.271,77		5.540,16		27.811,93

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	70	67	4,29	29.493,06	0,00	457,83	4.340,79	34.291,68
Valor sem complemento				29.493,06	0,00	457,83	4.340,79	34.291,68
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				29.493,06		457,83	4.340,79	34.291,68
Total do Município				29.493,06	0,00	457,83	4.340,79	34.291,68
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	70	67	4,29	29.493,06		457,83	4.340,79	34.291,68

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	92	92	0,00	39.328,79	0,00	5.308,70	1.271,19	45.908,68
Valor sem complemento				39.328,79	0,00	5.308,70	1.271,19	45.908,68
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				39.328,79		5.308,70	1.271,19	45.908,68

Total do Município	Valor sem complemento				39.328,79	0,00	5.308,70	1.271,19	45.908,68
	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	92	92	0,00	39.328,79		5.308,70	1.271,19	45.908,68

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		116	90	22,41					
	Valor sem complemento				37.362,11	0,00	12.842,12	0,00	50.204,23
	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				37.362,11		12.842,12		50.204,23
Total do Município	Valor sem complemento				37.362,11	0,00	12.842,12	0,00	50.204,23
	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	116	90	22,41	37.362,11		12.842,12		50.204,23

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				10.707,26	0,00	1.555,68	0,00	12.262,94
	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				10.707,26		1.555,68		12.262,94
Total do Município	Valor sem complemento				10.707,26	0,00	1.555,68	0,00	12.262,94
	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	23	23	0,00	10.707,26		1.555,68		12.262,94

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	140	125	10,71					
Valor sem complemento				50.639,37	0,00	13.058,22	2.766,00	66.463,59
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				50.639,37		13.058,22	2.766,00	66.463,59
Total do Município				50.639,37	0,00	13.058,22	2.766,00	66.463,59
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	140	125	10,71	50.639,37		13.058,22	2.766,00	66.463,59

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	38	35	7,89					
Valor sem complemento				25.710,96	0,00	0,00	3.643,28	29.354,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.710,96			3.643,28	29.354,24
Total do Município				25.710,96	0,00	0,00	3.643,28	29.354,24
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	38	35	7,89	25.710,96			3.643,28	29.354,24

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA		21	21	0,00					
Valor sem complemento					9.769,78	0,00	26,12	1.253,75	11.049,65
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					9.769,78		26,12	1.253,75	11.049,65
Total do Município									
Valor sem complemento					9.769,78	0,00	26,12	1.253,75	11.049,65
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		21	21	0,00	9.769,78		26,12	1.253,75	11.049,65

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	19	17	10,53					
Valor sem complemento				4.857,19	0,00	0,00	814,36	5.671,55
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				4.857,19			814,36	5.671,55
Total do Município								
Valor sem complemento				4.857,19	0,00	0,00	814,36	5.671,55
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	19	17	10,53	4.857,19			814,36	5.671,55

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	424	387	8,73					
Valor sem complemento				343.248,79	0,00	77.893,01	0,00	421.141,80
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				343.248,79		77.893,01		421.141,80

Total do Município	Valor sem complemento				343.248,79	0,00	77.893,01	0,00	421.141,80
	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	424	387	8,73	343.248,79		77.893,01		421.141,80

Município : MORRO REDONDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				5.022,88	0,00	720,58	0,00	5.743,46
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.022,88		720,58		5.743,46
Total do Município	Valor sem complemento				5.022,88	0,00	720,58	0,00	5.743,46
	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	12	12	0,00	5.022,88		720,58		5.743,46

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				11.880,11	0,00	1.056,36	509,58	13.446,05
	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				11.880,11		1.056,36	509,58	13.446,05
Total do Município	Valor sem complemento				11.880,11	0,00	1.056,36	509,58	13.446,05
	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	26	26	0,00	11.880,11		1.056,36	509,58	13.446,05

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	33	30	9,09					
Valor sem complemento				12.717,71	0,00	1.579,73	0,00	14.297,44
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				12.717,71		1.579,73		14.297,44
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	27	21	22,22					
Valor sem complemento				6.620,06	0,00	0,00	1.310,62	7.930,68
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				6.620,06			1.310,62	7.930,68
Total do Município				19.337,77	0,00	1.579,73	1.310,62	22.228,12
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								
Total	60	51	15,00	19.337,77		1.579,73	1.310,62	22.228,12

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	183	174	4,92					
Valor sem complemento				105.280,68	0,00	6.073,61	12.306,81	123.661,10
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				105.280,68		6.073,61	12.306,81	123.661,10
Total do Município				105.280,68	0,00	6.073,61	12.306,81	123.661,10
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								
Total	183	174	4,92	105.280,68		6.073,61	12.306,81	123.661,10

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				28.758,17	0,00	5.818,55	0,00	34.576,72
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				28.758,17		5.818,55		34.576,72
Total do Município				28.758,17	0,00	5.818,55	0,00	34.576,72
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	62	62	0,00	28.758,17		5.818,55		34.576,72

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	216	187	13,43					
Valor sem complemento				87.380,72	0,00	8.808,18	20.418,40	116.607,30
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				87.380,72		8.808,18	20.418,40	116.607,30
Total do Município				87.380,72	0,00	8.808,18	20.418,40	116.607,30
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	216	187	13,43	87.380,72		8.808,18	20.418,40	116.607,30

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	31	27	12,90					
Valor sem complemento				14.918,07	0,00	657,61	2.237,54	17.813,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.918,07		657,61	2.237,54	17.813,22
Total do Município								
Valor sem complemento				14.918,07	0,00	657,61	2.237,54	17.813,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	31	27	12,90	14.918,07		657,61	2.237,54	17.813,22

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	26	26	0,00					
Valor sem complemento				12.299,55	0,00	1.362,38	0,00	13.661,93
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				12.299,55		1.362,38		13.661,93
Total do Município								
Valor sem complemento				12.299,55	0,00	1.362,38	0,00	13.661,93
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	26	26	0,00	12.299,55		1.362,38		13.661,93

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	210	150	28,57					
Valor sem complemento				47.406,76	0,00	13.031,90	0,00	60.438,66
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				47.406,76		13.031,90		60.438,66

Total do Município	Valor sem complemento				47.406,76	0,00	13.031,90	0,00	60.438,66
	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	210	150	28,57	47.406,76		13.031,90		60.438,66

Município : PALMITINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO		109	99	9,17					
	Valor sem complemento				49.504,05	0,00	8.957,06	0,00	58.461,11
	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				49.504,05		8.957,06		58.461,11
Total do Município	Valor sem complemento				49.504,05	0,00	8.957,06	0,00	58.461,11
	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	109	99	9,17	49.504,05		8.957,06		58.461,11

Município : PARAISO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO		42	42	0,00					
	Valor sem complemento				16.867,12	0,00	0,00	3.397,04	20.264,16
	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				16.867,12			3.397,04	20.264,16
Total do Município	Valor sem complemento				16.867,12	0,00	0,00	3.397,04	20.264,16
	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	42	42	0,00	16.867,12			3.397,04	20.264,16

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	314	274	12,74					
Valor sem complemento				83.691,91	0,00	36.025,35	0,00	119.717,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				83.691,91		36.025,35		119.717,26
Total do Município								
Valor sem complemento				83.691,91	0,00	36.025,35	0,00	119.717,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	314	274	12,74	83.691,91		36.025,35		119.717,26

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	33	33	0,00					
Valor sem complemento				29.176,02	0,00	8.455,80	0,00	37.631,82
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				29.176,02		8.455,80		37.631,82
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE PASSO FUNDO	1202	1015	15,56					
Valor sem complemento				1.770.158,85	0,00	350.962,88	241,55	2.121.363,28
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				1.770.158,85		350.962,88	241,55	2.121.363,28
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2964	2295	22,57					
Valor sem complemento				5.274.874,18	0,00	922.526,29	0,00	6.197.400,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.274.874,18		922.526,29		6.197.400,47

2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	58	58	0,00	29.018,47	0,00	3.860,42	0,00	32.878,89
Valor sem complemento				29.018,47	0,00	3.860,42	0,00	32.878,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.018,47		3.860,42		32.878,89
Total do Município				7.103.227,52	0,00	1.285.805,39	241,55	8.389.274,46
Valor sem complemento				7.103.227,52	0,00	1.285.805,39	241,55	8.389.274,46
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	4257	3401	20,11	7.103.227,52		1.285.805,39	241,55	8.389.274,46

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	48	48	0,00	29.883,66	0,00	0,00	4.073,84	33.957,50
Valor sem complemento				29.883,66	0,00	0,00	4.073,84	33.957,50
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				29.883,66			4.073,84	33.957,50
Total do Município				29.883,66	0,00	0,00	4.073,84	33.957,50
Valor sem complemento				29.883,66	0,00	0,00	4.073,84	33.957,50
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	48	48	0,00	29.883,66			4.073,84	33.957,50

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	15	15	0,00	6.354,46	0,00	785,66	0,00	7.140,12
Valor sem complemento				6.354,46	0,00	785,66	0,00	7.140,12
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				6.354,46		785,66		7.140,12

Total do Município	Valor sem complemento				6.354,46	0,00	785,66	0,00	7.140,12
	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	15	15	0,00	6.354,46		785,66		7.140,12

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				9.948,11	0,00	0,00	1.571,48	11.519,59
	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				9.948,11			1.571,48	11.519,59
Total do Município	Valor sem complemento				9.948,11	0,00	0,00	1.571,48	11.519,59
	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	23	23	0,00	9.948,11			1.571,48	11.519,59

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		28	25	10,71					
	Valor sem complemento				7.036,78	0,00	1.033,03	0,00	8.069,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.036,78		1.033,03		8.069,81
Total do Município	Valor sem complemento				7.036,78	0,00	1.033,03	0,00	8.069,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	25	10,71	7.036,78		1.033,03		8.069,81

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	134	134	0,00					
Valor sem complemento				55.644,60	0,00	5.225,79	7.787,90	68.658,29
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				55.644,60		5.225,79	7.787,90	68.658,29
Total do Município								
Valor sem complemento				55.644,60	0,00	5.225,79	7.787,90	68.658,29
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	134	134	0,00	55.644,60		5.225,79	7.787,90	68.658,29

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	64	61	4,69					
Valor sem complemento				31.676,51	0,00	5.614,21	0,00	37.290,72
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				31.676,51		5.614,21		37.290,72
Total do Município								
Valor sem complemento				31.676,51	0,00	5.614,21	0,00	37.290,72
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	64	61	4,69	31.676,51		5.614,21		37.290,72

Município : PORTAO

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

2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		146	145	0,68					
Valor sem complemento					82.108,92	0,00	20.431,84	0,00	102.540,76
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					82.108,92		20.431,84		102.540,76
Total do Município									
Valor sem complemento					82.108,92	0,00	20.431,84	0,00	102.540,76
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		146	145	0,68	82.108,92		20.431,84		102.540,76

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	41	41	0,00					
Valor sem complemento				24.419,35	0,00	2.368,63	0,00	26.787,98
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				24.419,35		2.368,63		26.787,98
Total do Município								
Valor sem complemento				24.419,35	0,00	2.368,63	0,00	26.787,98
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	41	41	0,00	24.419,35		2.368,63		26.787,98

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	54	54	0,00					
Valor sem complemento				32.536,12	0,00	5.477,82	0,00	38.013,94
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				32.536,12		5.477,82		38.013,94

Total do Município	Valor sem complemento				32.536,12	0,00	5.477,82	0,00	38.013,94
	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	54	54	0,00	32.536,12		5.477,82		38.013,94

Município : PROGRESSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	104	104	0,00					
				42.745,35	0,00	5.992,37	0,00	48.737,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				42.745,35		5.992,37		48.737,72
Total do Município				42.745,35	0,00	5.992,37	0,00	48.737,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	104	104	0,00	42.745,35		5.992,37		48.737,72

Município : PUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO	11	8	27,27					
				3.731,63	0,00	0,00	597,62	4.329,25
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.731,63			597,62	4.329,25
Total do Município				3.731,63	0,00	0,00	597,62	4.329,25
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	11	8	27,27	3.731,63			597,62	4.329,25

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	124	124	0,00					
Valor sem complemento				56.197,17	0,00	10.895,69	0,00	67.092,86
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				56.197,17		10.895,69		67.092,86
Total do Município				56.197,17	0,00	10.895,69	0,00	67.092,86
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	124	124	0,00	56.197,17		10.895,69		67.092,86

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	14	14	0,00					
Valor sem complemento				4.262,63	0,00	542,94	0,00	4.805,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.262,63		542,94		4.805,57
Total do Município				4.262,63	0,00	542,94	0,00	4.805,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	4.262,63		542,94		4.805,57

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	629	608	3,34					
Valor sem complemento				901.648,28	0,00	214.823,35	0,00	1.116.471,63
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				901.648,28		214.823,35		1.116.471,63
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	107	106	0,93					
Valor sem complemento				101.188,07	0,00	0,00	12.626,43	113.814,50
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				101.188,07			12.626,43	113.814,50
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	615	585	4,88					
Valor sem complemento				415.978,22	0,00	104.958,21	0,00	520.936,43
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				415.978,22		104.958,21		520.936,43
Total do Município								
Valor sem complemento				1.418.814,57	0,00	319.781,56	12.626,43	1.751.222,56
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	1351	1299	3,85	1.418.814,57		319.781,56	12.626,43	1.751.222,56

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	17	16	5,88					
Valor sem complemento				5.833,60	0,00	820,03	0,00	6.653,63
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				5.833,60		820,03		6.653,63
Total do Município								
Valor sem complemento				5.833,60	0,00	820,03	0,00	6.653,63
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	16	5,88	5.833,60		820,03		6.653,63

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	39	36	7,69					
Valor sem complemento				15.464,48	0,00	153,18	2.530,51	18.148,17
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				15.464,48		153,18	2.530,51	18.148,17
Total do Município				15.464,48	0,00	153,18	2.530,51	18.148,17
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	39	36	7,69	15.464,48		153,18	2.530,51	18.148,17

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	128	111	13,28					
Valor sem complemento				75.224,98	0,00	7.195,43	10.417,78	92.838,19
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				75.224,98		7.195,43	10.417,78	92.838,19
Total do Município				75.224,98	0,00	7.195,43	10.417,78	92.838,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	128	111	13,28	75.224,98		7.195,43	10.417,78	92.838,19

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	129	123	4,65					
Valor sem complemento				45.381,15	0,00	11.781,79	0,00	57.162,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.381,15		11.781,79		57.162,94
Total do Município				45.381,15	0,00	11.781,79	0,00	57.162,94
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	129	123	4,65	45.381,15		11.781,79		57.162,94

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	118	115	2,54					
Valor sem complemento				75.748,36	0,00	1.027,35	12.548,66	89.324,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				75.748,36		1.027,35	12.548,66	89.324,37
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	44	42	4,55					
Valor sem complemento				36.546,55	0,00	65,72	4.530,10	41.142,37
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				36.546,55		65,72	4.530,10	41.142,37
Total do Município				112.294,91	0,00	1.093,07	17.078,76	130.466,74
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	162	157	3,09	112.294,91		1.093,07	17.078,76	130.466,74

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		17	17	0,00	9.826,85	0,00	882,41	0,00	10.709,26
Valor sem complemento					9.826,85	0,00	882,41	0,00	10.709,26
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					9.826,85		882,41		10.709,26
Total do Município					9.826,85	0,00	882,41	0,00	10.709,26
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		17	17	0,00	9.826,85		882,41		10.709,26

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	23	23	0,00	8.456,07	0,00	1.049,65	0,00	9.505,72
Valor sem complemento				8.456,07	0,00	1.049,65	0,00	9.505,72
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				8.456,07		1.049,65		9.505,72
Total do Município				8.456,07	0,00	1.049,65	0,00	9.505,72
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	23	23	0,00	8.456,07		1.049,65		9.505,72

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	213	205	3,76	161.897,08	0,00	26.268,03	0,00	188.165,11
Valor sem complemento				161.897,08	0,00	26.268,03	0,00	188.165,11
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				161.897,08		26.268,03		188.165,11

Total do Município	Valor sem complemento				161.897,08	0,00	26.268,03	0,00	188.165,11
	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	213	205	3,76	161.897,08		26.268,03		188.165,11

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	5	5	0,00					
Valor sem complemento				2.438,77	0,00	228,00	0,00	2.666,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.438,77		228,00		2.666,77
Total do Município				2.438,77	0,00	228,00	0,00	2.666,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	2.438,77		228,00		2.666,77

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	32	24	25,00					
Valor sem complemento				8.500,76	0,00	2.334,37	0,00	10.835,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.500,76		2.334,37		10.835,13
Total do Município				8.500,76	0,00	2.334,37	0,00	10.835,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	24	25,00	8.500,76		2.334,37		10.835,13

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	31	30	3,23	11.361,77	0,00	1.782,19	0,00	13.143,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.361,77		1.782,19		13.143,96
Total								
Total do Município				11.361,77	0,00	1.782,19	0,00	13.143,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	31	30	3,23	11.361,77		1.782,19		13.143,96

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	119	109	8,40	58.582,59	0,00	12.033,33	0,00	70.615,92
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				58.582,59		12.033,33		70.615,92
Total								
Total do Município				58.582,59	0,00	12.033,33	0,00	70.615,92
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								
Total	119	109	8,40	58.582,59		12.033,33		70.615,92

Município : SANTA BARBARA DO SUL

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

2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	63	60	4,76					
Valor sem complemento				24.705,25	0,00	5.165,87	0,00	29.871,12
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				24.705,25		5.165,87		29.871,12
Total do Município				24.705,25	0,00	5.165,87	0,00	29.871,12
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	63	60	4,76	24.705,25		5.165,87		29.871,12

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244276 - HOSPITAL DE CARIDADE DR ASTROGILDO DE AZEVEDO	1	1	0,00					
Valor sem complemento				1.911,61	0,00	1.132,02	0,00	3.043,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.911,61		1.132,02		3.043,63
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1561	1120	28,25					
Valor sem complemento				1.611.891,97	0,00	362.641,17	0,00	1.974.533,14
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				1.611.891,97		362.641,17		1.974.533,14
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	359	340	5,29					
Valor sem complemento				142.420,39	0,00	54.649,69	0,00	197.070,08
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				142.420,39		54.649,69		197.070,08
Total do Município				1.756.223,97	0,00	418.422,88	0,00	2.174.646,85
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	1921	1461	23,95	1.756.223,97		418.422,88		2.174.646,85

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	23	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
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	23	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	161	141	12,42					
Valor sem complemento				52.808,99	0,00	6.023,48	11.118,76	69.951,23
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				52.808,99		6.023,48	11.118,76	69.951,23
Total do Município				52.808,99	0,00	6.023,48	11.118,76	69.951,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	161	141	12,42	52.808,99		6.023,48	11.118,76	69.951,23

Município : SANTIAGO

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

2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	386	316	18,13					
Valor sem complemento				249.161,64	0,00	35.985,73	16.512,87	301.660,24
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				249.161,64		35.985,73	16.512,87	301.660,24
Total do Município								
Valor sem complemento				249.161,64	0,00	35.985,73	16.512,87	301.660,24
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	386	316	18,13	249.161,64		35.985,73	16.512,87	301.660,24

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	609	560	8,05					
Valor sem complemento				610.052,08	0,00	82.438,82	42.188,55	734.679,45
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				610.052,08		82.438,82	42.188,55	734.679,45
Total do Município								
Valor sem complemento				610.052,08	0,00	82.438,82	42.188,55	734.679,45
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	609	560	8,05	610.052,08		82.438,82	42.188,55	734.679,45

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	74	67	9,46					
Valor sem complemento				43.942,11	0,00	4.995,94	0,00	48.938,05
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				43.942,11		4.995,94		48.938,05

Total do Município	Valor sem complemento				43.942,11	0,00	4.995,94	0,00	48.938,05
	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	74	67	9,46	43.942,11		4.995,94		48.938,05

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		208	178	14,42					
	Valor sem complemento				73.792,19	0,00	16.654,01	2.806,99	93.253,19
	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				73.792,19		16.654,01	2.806,99	93.253,19
Total do Município	Valor sem complemento				73.792,19	0,00	16.654,01	2.806,99	93.253,19
	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	208	178	14,42	73.792,19		16.654,01	2.806,99	93.253,19

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		116	114	1,72					
	Valor sem complemento				59.762,93	0,00	6.971,15	5.591,02	72.325,10
	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				59.762,93		6.971,15	5.591,02	72.325,10
Total do Município	Valor sem complemento				59.762,93	0,00	6.971,15	5.591,02	72.325,10
	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	116	114	1,72	59.762,93		6.971,15	5.591,02	72.325,10

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		104	100	3,85					
	Valor sem complemento				58.612,16	0,00	1.953,81	7.605,90	68.171,87
	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				58.612,16		1.953,81	7.605,90	68.171,87
Total do Município	Valor sem complemento				58.612,16	0,00	1.953,81	7.605,90	68.171,87
	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	104	100	3,85	58.612,16		1.953,81	7.605,90	68.171,87

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA		78	70	10,26					
	Valor sem complemento				37.519,42	0,00	6.731,30	0,00	44.250,72
	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				37.519,42		6.731,30		44.250,72
Total do Município	Valor sem complemento				37.519,42	0,00	6.731,30	0,00	44.250,72
	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	78	70	10,26	37.519,42		6.731,30		44.250,72

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	446	438	1,79	374.312,51	0,00	71.349,10	0,00	445.661,61
Valor sem complemento				374.312,51	0,00	71.349,10	0,00	445.661,61
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				374.312,51		71.349,10		445.661,61
Total do Município				374.312,51	0,00	71.349,10	0,00	445.661,61
Valor sem complemento				374.312,51	0,00	71.349,10	0,00	445.661,61
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	446	438	1,79	374.312,51		71.349,10		445.661,61

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	311	278	10,61	140.469,32	0,00	33.538,20	1.952,16	175.959,68
Valor sem complemento				140.469,32	0,00	33.538,20	1.952,16	175.959,68
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				140.469,32		33.538,20	1.952,16	175.959,68
Total do Município				140.469,32	0,00	33.538,20	1.952,16	175.959,68
Valor sem complemento				140.469,32	0,00	33.538,20	1.952,16	175.959,68
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	311	278	10,61	140.469,32		33.538,20	1.952,16	175.959,68

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	21	19	9,52	5.800,13	0,00	748,46	0,00	6.548,59
Valor sem complemento				5.800,13	0,00	748,46	0,00	6.548,59
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				5.800,13		748,46		6.548,59

Total do Município	Valor sem complemento				5.800,13	0,00	748,46	0,00	6.548,59
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	19	9,52	5.800,13		748,46		6.548,59

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				2.839,37	0,00	231,87	0,00	3.071,24
	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				2.839,37		231,87		3.071,24
Total do Município	Valor sem complemento				2.839,37	0,00	231,87	0,00	3.071,24
	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	7	7	0,00	2.839,37		231,87		3.071,24

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		5	5	0,00					
	Valor sem complemento				1.823,95	0,00	189,61	0,00	2.013,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.823,95		189,61		2.013,56
Total do Município	Valor sem complemento				1.823,95	0,00	189,61	0,00	2.013,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	5	5	0,00	1.823,95		189,61		2.013,56

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	152	143	5,92	49.796,19	0,00	17.390,13	0,00	67.186,32
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				49.796,19		17.390,13		67.186,32
Total								
Total do Município				49.796,19	0,00	17.390,13	0,00	67.186,32
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								
Total	152	143	5,92	49.796,19		17.390,13		67.186,32

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	195	7,58	94.321,54	0,00	20.794,46	0,00	115.116,00
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				94.321,54		20.794,46		115.116,00
Total								
2233371 - HOSPITAL DR WALTER THOFEHRN SAO LOURENCO	52	52	0,00	26.074,17	0,00	3.033,31	0,00	29.107,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				26.074,17		3.033,31		29.107,48
Total								
Total do Município				120.395,71	0,00	23.827,77	0,00	144.223,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	263	247	6,08	120.395,71		23.827,77		144.223,48

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	340	339	0,29					
Valor sem complemento				186.301,68	0,00	35.041,32	0,00	221.343,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				186.301,68		35.041,32		221.343,00
Total do Município								
Valor sem complemento				186.301,68	0,00	35.041,32	0,00	221.343,00
Complemento 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	339	0,29	186.301,68		35.041,32		221.343,00

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	21	20	4,76					
Valor sem complemento				7.892,19	0,00	1.108,90	0,00	9.001,09
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				7.892,19		1.108,90		9.001,09
Total do Município								
Valor sem complemento				7.892,19	0,00	1.108,90	0,00	9.001,09
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	21	20	4,76	7.892,19		1.108,90		9.001,09

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	65	64	1,54	35.946,00	0,00	1.660,04	2.424,16	40.030,20
Valor sem complemento				35.946,00	0,00	1.660,04	2.424,16	40.030,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.946,00		1.660,04	2.424,16	40.030,20
Total do Município				35.946,00	0,00	1.660,04	2.424,16	40.030,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	64	1,54	35.946,00		1.660,04	2.424,16	40.030,20

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	35	26	25,71	9.364,10	0,00	903,63	695,01	10.962,74
Valor sem complemento				9.364,10	0,00	903,63	695,01	10.962,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.364,10		903,63	695,01	10.962,74
Total do Município				9.364,10	0,00	903,63	695,01	10.962,74
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	35	26	25,71	9.364,10		903,63	695,01	10.962,74

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	37	33	10,81	16.537,25	0,00	2.152,48	0,00	18.689,73
Valor sem complemento				16.537,25	0,00	2.152,48	0,00	18.689,73
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				16.537,25		2.152,48		18.689,73

Total do Município	Valor sem complemento				16.537,25	0,00	2.152,48	0,00	18.689,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	37	33	10,81	16.537,25		2.152,48		18.689,73

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		109	107	1,83					
	Valor sem complemento				69.241,60	0,00	12.513,09	0,00	81.754,69
	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				69.241,60		12.513,09		81.754,69
Total do Município	Valor sem complemento				69.241,60	0,00	12.513,09	0,00	81.754,69
	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	109	107	1,83	69.241,60		12.513,09		81.754,69

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		127	126	0,79					
	Valor sem complemento				56.404,86	0,00	7.477,56	5.065,57	68.947,99
	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				56.404,86		7.477,56	5.065,57	68.947,99
Total do Município	Valor sem complemento				56.404,86	0,00	7.477,56	5.065,57	68.947,99
	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	127	126	0,79	56.404,86		7.477,56	5.065,57	68.947,99

Município : SAPIRANGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		458	435	5,02					
	Valor sem complemento				365.483,89	0,00	74.501,03	4.702,13	444.687,05
	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				365.483,89		74.501,03	4.702,13	444.687,05
Total do Município	Valor sem complemento				365.483,89	0,00	74.501,03	4.702,13	444.687,05
	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	458	435	5,02	365.483,89		74.501,03	4.702,13	444.687,05

Município : SARANDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		138	137	0,72					
	Valor sem complemento				81.106,76	0,00	15.260,45	0,00	96.367,21
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				81.106,76		15.260,45		96.367,21
Total do Município	Valor sem complemento				81.106,76	0,00	15.260,45	0,00	96.367,21
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	138	137	0,72	81.106,76		15.260,45		96.367,21

Município : SEBERI

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

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	96	75	21,88	35.737,35	0,00	9.187,72	0,00	44.925,07
Valor sem complemento				35.737,35	0,00	9.187,72	0,00	44.925,07
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				35.737,35		9.187,72		44.925,07
Total do Município				35.737,35	0,00	9.187,72	0,00	44.925,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	96	75	21,88	35.737,35		9.187,72		44.925,07

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	40	40	0,00	24.324,86	0,00	2.880,44	0,00	27.205,30
Valor sem complemento				24.324,86	0,00	2.880,44	0,00	27.205,30
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				24.324,86		2.880,44		27.205,30
Total do Município				24.324,86	0,00	2.880,44	0,00	27.205,30
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	40	0,00	24.324,86		2.880,44		27.205,30

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	30	26	13,33	9.893,87	0,00	0,00	2.103,94	11.997,81
Valor sem complemento				9.893,87	0,00	0,00	2.103,94	11.997,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.893,87				

Total do Município	Valor sem complemento				9.893,87	0,00	0,00	2.103,94	11.997,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	30	26	13,33	9.893,87			2.103,94	11.997,81

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		20	19	5,00					
	Valor sem complemento				12.862,96	0,00	1.814,73	0,00	14.677,69
	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				12.862,96		1.814,73		14.677,69
Total do Município	Valor sem complemento				12.862,96	0,00	1.814,73	0,00	14.677,69
	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	20	19	5,00	12.862,96		1.814,73		14.677,69

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				4.197,33	0,00	504,14	0,00	4.701,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.197,33		504,14		4.701,47
Total do Município	Valor sem complemento				4.197,33	0,00	504,14	0,00	4.701,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	4.197,33		504,14		4.701,47

Município : SINIMBU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236346 - HOSPITAL SINIMBU	59	58	1,69					
Valor sem complemento				22.885,01	0,00	1.920,11	2.042,41	26.847,53
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				22.885,01		1.920,11	2.042,41	26.847,53
Total do Município								
Valor sem complemento				22.885,01	0,00	1.920,11	2.042,41	26.847,53
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	59	58	1,69	22.885,01		1.920,11	2.042,41	26.847,53

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	114	108	5,26					
Valor sem complemento				48.463,58	0,00	7.332,15	0,00	55.795,73
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				48.463,58		7.332,15		55.795,73
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	48	48	0,00					
Valor sem complemento				26.919,55	0,00	2.103,75	418,51	29.441,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.919,55		2.103,75	418,51	29.441,81
Total do Município								
Valor sem complemento				75.383,13	0,00	9.435,90	418,51	85.237,54
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	162	156	3,70	75.383,13		9.435,90	418,51	85.237,54

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	160	155	3,13					
Valor sem complemento				84.148,01	0,00	14.355,52	0,00	98.503,53
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				84.148,01		14.355,52		98.503,53
Total do Município				84.148,01	0,00	14.355,52	0,00	98.503,53
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	160	155	3,13	84.148,01		14.355,52		98.503,53

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	112	109	2,68					
Valor sem complemento				42.471,81	0,00	13.107,47	1.970,48	57.549,76
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				42.471,81		13.107,47	1.970,48	57.549,76
Total do Município				42.471,81	0,00	13.107,47	1.970,48	57.549,76
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	112	109	2,68	42.471,81		13.107,47	1.970,48	57.549,76

Município : TAPERA

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

2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	31	24	22,58	10.924,22	0,00	2.148,12	0,00	13.072,34
Valor sem complemento				10.924,22	0,00	2.148,12	0,00	13.072,34
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				10.924,22		2.148,12		13.072,34
Total do Município				10.924,22	0,00	2.148,12	0,00	13.072,34
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	31	24	22,58	10.924,22		2.148,12		13.072,34

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	22	21	4,55	11.245,74	0,00	1.318,46	0,00	12.564,20
Valor sem complemento				11.245,74	0,00	1.318,46	0,00	12.564,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.245,74		1.318,46		12.564,20
Total do Município				11.245,74	0,00	1.318,46	0,00	12.564,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	21	4,55	11.245,74		1.318,46		12.564,20

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	363	139	61,71	45.868,22	0,00	9.170,18	0,00	55.038,40
Valor sem complemento				45.868,22	0,00	9.170,18	0,00	55.038,40
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				45.868,22		9.170,18		55.038,40

Total do Município	Valor sem complemento				45.868,22	0,00	9.170,18	0,00	55.038,40
	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	363	139	61,71	45.868,22		9.170,18		55.038,40

Município : TENENTE PORTELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		489	476	2,66					
	Valor sem complemento				184.303,25	0,00	63.834,71	12.649,59	260.787,55
	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				184.303,25		63.834,71	12.649,59	260.787,55
Total do Município	Valor sem complemento				184.303,25	0,00	63.834,71	12.649,59	260.787,55
	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	489	476	2,66	184.303,25		63.834,71	12.649,59	260.787,55

Município : TEUTONIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO		191	184	3,66					
	Valor sem complemento				109.254,32	0,00	11.238,26	6.450,63	126.943,21
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				109.254,32		11.238,26	6.450,63	126.943,21
Total do Município	Valor sem complemento				109.254,32	0,00	11.238,26	6.450,63	126.943,21
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	191	184	3,66	109.254,32		11.238,26	6.450,63	126.943,21

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	340	289	15,00					
Valor sem complemento				221.137,32	0,00	50.066,67	0,00	271.203,99
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				221.137,32		50.066,67		271.203,99
Total do Município				221.137,32	0,00	50.066,67	0,00	271.203,99
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	340	289	15,00	221.137,32		50.066,67		271.203,99

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	590	447	24,24					
Valor sem complemento				480.165,71	0,00	95.479,62	0,00	575.645,33
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				480.165,71		95.479,62		575.645,33
Total do Município				480.165,71	0,00	95.479,62	0,00	575.645,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	590	447	24,24	480.165,71		95.479,62		575.645,33

Município : TRES ARROIOS

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

2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		6	6	0,00	2.148,55	0,00	273,95	0,00	2.422,50
Valor sem complemento					2.148,55	0,00	273,95	0,00	2.422,50
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					2.148,55		273,95		2.422,50
Total do Município					2.148,55	0,00	273,95	0,00	2.422,50
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		6	6	0,00	2.148,55		273,95		2.422,50

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	113	112	0,88	66.719,82	0,00	2.072,14	5.469,97	74.261,93
Valor sem complemento				66.719,82	0,00	2.072,14	5.469,97	74.261,93
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				66.719,82		2.072,14	5.469,97	74.261,93
Total do Município				66.719,82	0,00	2.072,14	5.469,97	74.261,93
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	113	112	0,88	66.719,82		2.072,14	5.469,97	74.261,93

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	203	175	13,79	129.321,31	0,00	27.960,37	0,00	157.281,68
Valor sem complemento				129.321,31	0,00	27.960,37	0,00	157.281,68
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				129.321,31		27.960,37		157.281,68

Total do Município	Valor sem complemento				129.321,31	0,00	27.960,37	0,00	157.281,68
	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	203	175	13,79	129.321,31		27.960,37		157.281,68

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	214	171	20,09					
	Valor sem complemento			166.689,85	0,00	19.233,81	8.468,86	194.392,52
	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			166.689,85		19.233,81	8.468,86	194.392,52
Total do Município				166.689,85	0,00	19.233,81	8.468,86	194.392,52
	Valor sem complemento			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	214	171	20,09	166.689,85	19.233,81	8.468,86	194.392,52

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	32	32	0,00					
	Valor sem complemento			14.113,83	0,00	1.586,57	0,00	15.700,40
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total			14.113,83		1.586,57		15.700,40
Total do Município				14.113,83	0,00	1.586,57	0,00	15.700,40
	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	32	32	0,00	14.113,83	1.586,57		15.700,40

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	88	86	2,27					
Valor sem complemento				33.594,44	0,00	7.007,94	2.972,82	43.575,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.594,44		7.007,94	2.972,82	43.575,20
Total do Município								
Valor sem complemento				33.594,44	0,00	7.007,94	2.972,82	43.575,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	88	86	2,27	33.594,44		7.007,94	2.972,82	43.575,20

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	54	52	3,70					
Valor sem complemento				21.499,79	0,00	3.314,87	0,00	24.814,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.499,79		3.314,87		24.814,66
Total do Município								
Valor sem complemento				21.499,79	0,00	3.314,87	0,00	24.814,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	54	52	3,70	21.499,79		3.314,87		24.814,66

Município : TUPANCIRETA

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

2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	141	137	2,84					
Valor sem complemento				64.288,42	0,00	10.438,45	0,00	74.726,87
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				64.288,42		10.438,45		74.726,87
Total do Município								
Valor sem complemento				64.288,42	0,00	10.438,45	0,00	74.726,87
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	141	137	2,84	64.288,42		10.438,45		74.726,87

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	45	45	0,00					
Valor sem complemento				23.863,74	0,00	626,64	2.319,71	26.810,09
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				23.863,74		626,64	2.319,71	26.810,09
Total do Município								
Valor sem complemento				23.863,74	0,00	626,64	2.319,71	26.810,09
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	45	45	0,00	23.863,74		626,64	2.319,71	26.810,09

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	661	609	7,87					
Valor sem complemento				730.500,22	0,00	180.875,74	14.666,53	926.042,49
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				730.500,22		180.875,74	14.666,53	926.042,49

Total do Município	Valor sem complemento				730.500,22	0,00	180.875,74	14.666,53	926.042,49
	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	661	609	7,87	730.500,22		180.875,74	14.666,53	926.042,49

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		49	46	6,12					
	Valor sem complemento				16.910,38	0,00	0,00	2.339,03	19.249,41
	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				16.910,38			2.339,03	19.249,41
Total do Município	Valor sem complemento				16.910,38	0,00	0,00	2.339,03	19.249,41
	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	49	46	6,12	16.910,38			2.339,03	19.249,41

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		105	99	5,71					
	Valor sem complemento				46.917,14	0,00	1.927,50	4.731,54	53.576,18
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				46.917,14		1.927,50	4.731,54	53.576,18
Total do Município	Valor sem complemento				46.917,14	0,00	1.927,50	4.731,54	53.576,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	105	99	5,71	46.917,14		1.927,50	4.731,54	53.576,18

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	15	15	0,00					
Valor sem complemento				6.017,14	0,00	901,85	25,71	6.944,70
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				6.017,14		901,85	25,71	6.944,70
Total do Município								
Valor sem complemento				6.017,14	0,00	901,85	25,71	6.944,70
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	15	15	0,00	6.017,14		901,85	25,71	6.944,70

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	447	438	2,01					
Valor sem complemento				378.878,33	0,00	69.412,84	0,00	448.291,17
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				378.878,33		69.412,84		448.291,17
Total do Município								
Valor sem complemento				378.878,33	0,00	69.412,84	0,00	448.291,17
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	447	438	2,01	378.878,33		69.412,84		448.291,17

Município : VICENTE DUTRA

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

2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO		9	7	22,22					
Valor sem complemento					2.859,61	0,00	259,69	0,00	3.119,30
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					2.859,61		259,69		3.119,30
Total do Município									
Valor sem complemento					2.859,61	0,00	259,69	0,00	3.119,30
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		9	7	22,22	2.859,61		259,69		3.119,30
Total do Gestor									
Valor sem complemento					26.443.451,09	0,00	5.123.515,61	457.458,11	32.024.424,81
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		31194	27677	11,27	26.443.451,09		5.123.515,61	457.458,11	32.024.424,81