

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	58	58	0,00					
Valor sem complemento				17.779,75	0,00	5.447,52	0,00	23.227,27
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				17.779,75		5.447,52		23.227,27
Total do Município								
Valor sem complemento				17.779,75	0,00	5.447,52	0,00	23.227,27
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	58	0,00	17.779,75		5.447,52		23.227,27

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	123	123	0,00					
Valor sem complemento				44.241,96	0,00	0,00	9.137,93	53.379,89
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				44.241,96			9.137,93	53.379,89
Total do Município								
Valor sem complemento				44.241,96	0,00	0,00	9.137,93	53.379,89
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	123	123	0,00	44.241,96			9.137,93	53.379,89

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	20	18	10,00					
Valor sem complemento				5.388,38	0,00	0,00	941,83	6.330,21
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				5.388,38			941,83	6.330,21
Total do Município				5.388,38	0,00	0,00	941,83	6.330,21
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	20	18	10,00	5.388,38			941,83	6.330,21

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	38	38	0,00					
Valor sem complemento				19.933,06	0,00	2.575,05	0,00	22.508,11
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				19.933,06		2.575,05		22.508,11
Total do Município				19.933,06	0,00	2.575,05	0,00	22.508,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	19.933,06		2.575,05		22.508,11

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	423	384	9,22	314.106,28	0,00	69.430,80	0,00	383.537,08
Valor sem complemento				314.106,28	0,00	69.430,80	0,00	383.537,08
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				314.106,28		69.430,80		383.537,08
Total do Município				314.106,28	0,00	69.430,80	0,00	383.537,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	423	384	9,22	314.106,28		69.430,80		383.537,08

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	2	2	0,00	979,15	0,00	55,29	0,00	1.034,44
Valor sem complemento				979,15	0,00	55,29	0,00	1.034,44
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				979,15		55,29		1.034,44
Total do Município				979,15	0,00	55,29	0,00	1.034,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2	2	0,00	979,15		55,29		1.034,44

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	27	24	11,11	10.188,55	0,00	2.254,76	0,00	12.443,31
Valor sem complemento				10.188,55	0,00	2.254,76	0,00	12.443,31
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				10.188,55		2.254,76		12.443,31

Total do Município	Valor sem complemento				10.188,55	0,00	2.254,76	0,00	12.443,31
	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	27	24	11,11	10.188,55		2.254,76		12.443,31

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA	Valor sem complemento	563	556	1,24	338.299,44	0,00	110.993,21	0,00	449.292,65
	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				338.299,44		110.993,21		449.292,65
Total do Município	Valor sem complemento				338.299,44	0,00	110.993,21	0,00	449.292,65
	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	563	556	1,24	338.299,44		110.993,21		449.292,65

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	Valor sem complemento	22	21	4,55	8.215,03	0,00	1.092,51	0,00	9.307,54
	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				8.215,03		1.092,51		9.307,54
Total do Município	Valor sem complemento				8.215,03	0,00	1.092,51	0,00	9.307,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	21	4,55	8.215,03		1.092,51		9.307,54

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	37	35	5,41					
Valor sem complemento				14.263,63	0,00	61,18	1.892,69	16.217,50
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				14.263,63		61,18	1.892,69	16.217,50
Total do Município				14.263,63	0,00	61,18	1.892,69	16.217,50
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	37	35	5,41	14.263,63		61,18	1.892,69	16.217,50

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	43	37	13,95					
Valor sem complemento				15.344,05	0,00	4.506,04	1.475,96	21.326,05
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				15.344,05		4.506,04	1.475,96	21.326,05
Total do Município				15.344,05	0,00	4.506,04	1.475,96	21.326,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	37	13,95	15.344,05		4.506,04	1.475,96	21.326,05

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	157	148	5,73					
Valor sem complemento				73.389,48	0,00	22.431,50	0,00	95.820,98
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				73.389,48		22.431,50		95.820,98
Total do Município				73.389,48	0,00	22.431,50	0,00	95.820,98
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	157	148	5,73	73.389,48		22.431,50		95.820,98

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	131	129	1,53					
Valor sem complemento				56.210,82	0,00	7.920,39	0,00	64.131,21
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				56.210,82		7.920,39		64.131,21
Total do Município				56.210,82	0,00	7.920,39	0,00	64.131,21
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	131	129	1,53	56.210,82		7.920,39		64.131,21

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	67	67	0,00					
Valor sem complemento				27.025,49	0,00	4.685,95	0,00	31.711,44
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				27.025,49		4.685,95		31.711,44

Total do Município	Valor sem complemento				27.025,49	0,00	4.685,95	0,00	31.711,44
	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	67	67	0,00	27.025,49		4.685,95		31.711,44

Município : ARVOREZINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				18.972,47	0,00	753,01	1.549,48	21.274,96
	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				18.972,47		753,01	1.549,48	21.274,96
Total do Município	Valor sem complemento				18.972,47	0,00	753,01	1.549,48	21.274,96
	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	44	0,00	18.972,47		753,01	1.549,48	21.274,96

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		44	42	4,55					
	Valor sem complemento				35.184,25	0,00	4.840,68	0,00	40.024,93
	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				35.184,25		4.840,68		40.024,93
Total do Município	Valor sem complemento				35.184,25	0,00	4.840,68	0,00	40.024,93
	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	44	42	4,55	35.184,25		4.840,68		40.024,93

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	586	554	5,46					
Valor sem complemento				563.499,08	0,00	131.755,88	39,50	695.294,46
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				563.499,08		131.755,88	39,50	695.294,46
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	127	123	3,15					
Valor sem complemento				153.539,59	0,00	14.473,56	6.523,19	174.536,34
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				153.539,59		14.473,56	6.523,19	174.536,34
Total do Município								
Valor sem complemento				717.038,67	0,00	146.229,44	6.562,69	869.830,80
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	713	677	5,05	717.038,67		146.229,44	6.562,69	869.830,80

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	22	22	0,00					
Valor sem complemento				7.868,81	0,00	949,75	0,00	8.818,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.868,81		949,75		8.818,56
Total do Município								
Valor sem complemento				7.868,81	0,00	949,75	0,00	8.818,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	7.868,81		949,75		8.818,56

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	38	38	0,00					
Valor sem complemento				17.794,49	0,00	3.767,67	0,00	21.562,16
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				17.794,49		3.767,67		21.562,16
Total do Município								
Valor sem complemento				17.794,49	0,00	3.767,67	0,00	21.562,16
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	38	38	0,00	17.794,49		3.767,67		21.562,16

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	50	1,96					
Valor sem complemento				30.274,34	0,00	4.130,45	0,00	34.404,79
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				30.274,34		4.130,45		34.404,79
Total do Município								
Valor sem complemento				30.274,34	0,00	4.130,45	0,00	34.404,79
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	51	50	1,96	30.274,34		4.130,45		34.404,79

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		1	1	0,00					
Valor sem complemento					318,30	0,00	65,14	0,00	383,44
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					318,30		65,14		383,44
Total do Município					318,30	0,00	65,14	0,00	383,44
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		1	1	0,00	318,30		65,14		383,44

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				7.787,45	0,00	1.114,42	0,00	8.901,87
	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				7.787,45		1.114,42		8.901,87
Total do Município	Valor sem complemento				7.787,45	0,00	1.114,42	0,00	8.901,87
	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	18	18	0,00	7.787,45		1.114,42		8.901,87

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	202	194	3,96					
Valor sem complemento				99.537,83	0,00	18.001,94	0,00	117.539,77
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				99.537,83		18.001,94		117.539,77

Total do Município	Valor sem complemento				99.537,83	0,00	18.001,94	0,00	117.539,77
	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	202	194	3,96	99.537,83		18.001,94		117.539,77

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	71	60	15,49					
Valor sem complemento				35.661,38	0,00	4.755,15	0,00	40.416,53
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				35.661,38		4.755,15		40.416,53
Total do Município				35.661,38	0,00	4.755,15	0,00	40.416,53
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	71	60	15,49	35.661,38		4.755,15		40.416,53

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	373	365	2,14					
Valor sem complemento				250.904,93	0,00	67.611,46	0,00	318.516,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				250.904,93		67.611,46		318.516,39
Total do Município				250.904,93	0,00	67.611,46	0,00	318.516,39
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	373	365	2,14	250.904,93		67.611,46		318.516,39

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	27	27	0,00					
Valor sem complemento				8.802,07	0,00	0,00	873,54	9.675,61
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				8.802,07			873,54	9.675,61
Total do Município				8.802,07	0,00	0,00	873,54	9.675,61
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	27	0,00	8.802,07			873,54	9.675,61

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	27	27	0,00					
Valor sem complemento				19.626,58	0,00	2.850,64	0,00	22.477,22
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				19.626,58		2.850,64		22.477,22
Total do Município				19.626,58	0,00	2.850,64	0,00	22.477,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	27	0,00	19.626,58		2.850,64		22.477,22

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	467	431	7,71					
Valor sem complemento				283.327,34	0,00	58.181,96	0,00	341.509,30
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				283.327,34		58.181,96		341.509,30
Total do Município								
Valor sem complemento				283.327,34	0,00	58.181,96	0,00	341.509,30
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	467	431	7,71	283.327,34		58.181,96		341.509,30

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	33	29	12,12					
Valor sem complemento				7.637,10	0,00	1.214,30	0,00	8.851,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.637,10		1.214,30		8.851,40
Total do Município								
Valor sem complemento				7.637,10	0,00	1.214,30	0,00	8.851,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	29	12,12	7.637,10		1.214,30		8.851,40

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	53	53	0,00					
Valor sem complemento				35.771,08	0,00	3.262,96	1.491,11	40.525,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.771,08		3.262,96	1.491,11	40.525,15

Total do Município	Valor sem complemento				35.771,08	0,00	3.262,96	1.491,11	40.525,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	53	53	0,00	35.771,08		3.262,96	1.491,11	40.525,15

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				7.685,89	0,00	757,50	0,00	8.443,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.685,89		757,50		8.443,39
Total do Município	Valor sem complemento				7.685,89	0,00	757,50	0,00	8.443,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	7.685,89		757,50		8.443,39

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		37	37	0,00					
	Valor sem complemento				17.805,44	0,00	86,00	2.480,24	20.371,68
	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				17.805,44		86,00	2.480,24	20.371,68
Total do Município	Valor sem complemento				17.805,44	0,00	86,00	2.480,24	20.371,68
	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	37	37	0,00	17.805,44		86,00	2.480,24	20.371,68

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	250	233	6,80					
Valor sem complemento				202.595,84	0,00	37.720,89	750,25	241.066,98
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				202.595,84		37.720,89	750,25	241.066,98
Total do Município				202.595,84	0,00	37.720,89	750,25	241.066,98
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	250	233	6,80	202.595,84		37.720,89	750,25	241.066,98

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	470	411	12,55					
Valor sem complemento				247.208,06	0,00	69.641,60	0,00	316.849,66
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				247.208,06		69.641,60		316.849,66
Total do Município				247.208,06	0,00	69.641,60	0,00	316.849,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	470	411	12,55	247.208,06		69.641,60		316.849,66

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	35	29	17,14	12.294,45	0,00	2.482,69	0,00	14.777,14
Valor sem complemento				12.294,45	0,00	2.482,69	0,00	14.777,14
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				12.294,45		2.482,69		14.777,14
Total do Município				12.294,45	0,00	2.482,69	0,00	14.777,14
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	35	29	17,14	12.294,45		2.482,69		14.777,14

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	12	12	0,00	6.125,89	0,00	392,13	0,00	6.518,02
Valor sem complemento				6.125,89	0,00	392,13	0,00	6.518,02
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				6.125,89		392,13		6.518,02
Total do Município				6.125,89	0,00	392,13	0,00	6.518,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	6.125,89		392,13		6.518,02

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	65	56	13,85	26.425,42	0,00	3.398,51	0,00	29.823,93
Valor sem complemento				26.425,42	0,00	3.398,51	0,00	29.823,93
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				26.425,42		3.398,51		29.823,93

Total do Município	Valor sem complemento				26.425,42	0,00	3.398,51	0,00	29.823,93
	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	65	56	13,85	26.425,42		3.398,51		29.823,93

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				16.180,13	0,00	2.836,76	0,00	19.016,89
	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				16.180,13		2.836,76		19.016,89
Total do Município	Valor sem complemento				16.180,13	0,00	2.836,76	0,00	19.016,89
	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	44	44	0,00	16.180,13		2.836,76		19.016,89

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		25	24	4,00					
	Valor sem complemento				10.903,79	0,00	1.890,45	0,00	12.794,24
	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				10.903,79		1.890,45		12.794,24
Total do Município	Valor sem complemento				10.903,79	0,00	1.890,45	0,00	12.794,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	24	4,00	10.903,79		1.890,45		12.794,24

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	36	33	8,33	16.702,65	0,00	1.804,79	734,69	19.242,13
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				16.702,65		1.804,79	734,69	19.242,13
Total								
Total do Município				16.702,65	0,00	1.804,79	734,69	19.242,13
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								
Total	36	33	8,33	16.702,65		1.804,79	734,69	19.242,13

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	39	39	0,00	16.182,94	0,00	2.261,41	0,00	18.444,35
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				16.182,94		2.261,41		18.444,35
Total								
Total do Município				16.182,94	0,00	2.261,41	0,00	18.444,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	39	39	0,00	16.182,94		2.261,41		18.444,35

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	36	35	2,78					
Valor sem complemento				13.395,53	0,00	1.472,73	0,00	14.868,26
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				13.395,53		1.472,73		14.868,26
Total do Município				13.395,53	0,00	1.472,73	0,00	14.868,26
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	36	35	2,78	13.395,53		1.472,73		14.868,26

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	93	91	2,15					
Valor sem complemento				42.541,72	0,00	7.303,01	2.332,65	52.177,38
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				42.541,72		7.303,01	2.332,65	52.177,38
Total do Município				42.541,72	0,00	7.303,01	2.332,65	52.177,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	93	91	2,15	42.541,72		7.303,01	2.332,65	52.177,38

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	390	354	9,23					
Valor sem complemento				291.718,01	0,00	15.211,52	52.009,67	358.939,20
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				291.718,01		15.211,52	52.009,67	358.939,20

Total do Município	Valor sem complemento				291.718,01	0,00	15.211,52	52.009,67	358.939,20
	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	390	354	9,23	291.718,01		15.211,52	52.009,67	358.939,20

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	47	47	0,00					
				15.232,01	0,00	4.161,00	0,00	19.393,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				15.232,01		4.161,00		19.393,01
Total do Município				15.232,01	0,00	4.161,00	0,00	19.393,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	47	47	0,00	15.232,01		4.161,00		19.393,01

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	174	165	5,17					
				62.420,58	0,00	24.878,65	0,00	87.299,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				62.420,58		24.878,65		87.299,23
Total do Município				62.420,58	0,00	24.878,65	0,00	87.299,23
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	174	165	5,17	62.420,58		24.878,65		87.299,23

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	54	54	0,00					
Valor sem complemento				19.859,02	0,00	252,00	3.278,06	23.389,08
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				19.859,02		252,00	3.278,06	23.389,08
Total do Município				19.859,02	0,00	252,00	3.278,06	23.389,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	54	54	0,00	19.859,02		252,00	3.278,06	23.389,08

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	38	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	38	0	100,00					

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		226	201	11,06	121.709,86	0,00	4.737,37	18.279,13	144.726,36
Valor sem complemento					121.709,86	0,00	4.737,37	18.279,13	144.726,36
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					121.709,86		4.737,37	18.279,13	144.726,36
Total do Município					121.709,86	0,00	4.737,37	18.279,13	144.726,36
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		226	201	11,06	121.709,86		4.737,37	18.279,13	144.726,36

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	11	5	54,55	1.923,58	0,00	249,85	0,00	2.173,43
Valor sem complemento				1.923,58	0,00	249,85	0,00	2.173,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.923,58		249,85		2.173,43
Total do Município				1.923,58	0,00	249,85	0,00	2.173,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	5	54,55	1.923,58		249,85		2.173,43

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	165	160	3,03	53.007,56	0,00	14.498,76	0,00	67.506,32
Valor sem complemento				53.007,56	0,00	14.498,76	0,00	67.506,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.007,56		14.498,76		67.506,32

Total do Município	Valor sem complemento				53.007,56	0,00	14.498,76	0,00	67.506,32
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	165	160	3,03	53.007,56		14.498,76		67.506,32

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	2	0,00					
				325,76	0,00	54,71	0,00	380,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				325,76		54,71		380,47
Total do Município				325,76	0,00	54,71	0,00	380,47
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	2	0,00	325,76		54,71		380,47

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	959	763	20,44					
				824.546,61	0,00	205.203,99	0,00	1.029.750,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				824.546,61		205.203,99		1.029.750,60
Total do Município				824.546,61	0,00	205.203,99	0,00	1.029.750,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	959	763	20,44	824.546,61		205.203,99		1.029.750,60

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	23	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
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 : 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				4.118,88	0,00	514,92	0,00	4.633,80
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				4.118,88		514,92		4.633,80
Total do Município				4.118,88	0,00	514,92	0,00	4.633,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	4.118,88		514,92		4.633,80

Município : ESPUMOSO

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

2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	102	101	0,98					
Valor sem complemento				39.975,08	0,00	10.672,15	0,00	50.647,23
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				39.975,08		10.672,15		50.647,23
Total do Município				39.975,08	0,00	10.672,15	0,00	50.647,23
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	102	101	0,98	39.975,08		10.672,15		50.647,23

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00					
Valor sem complemento				536,07	0,00	0,00	78,35	614,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				536,07			78,35	614,42
Total do Município				536,07	0,00	0,00	78,35	614,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1	1	0,00	536,07			78,35	614,42

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	176	164	6,82					
Valor sem complemento				68.068,51	0,00	23.583,78	0,00	91.652,29
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				68.068,51		23.583,78		91.652,29

Total do Município	Valor sem complemento				68.068,51	0,00	23.583,78	0,00	91.652,29
	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	176	164	6,82	68.068,51		23.583,78		91.652,29

Município : ESTRELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252260 - HOSPITAL ESTRELA		309	198	35,92					
	Valor sem complemento				213.751,58	0,00	40.168,75	443,63	254.363,96
	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				213.751,58		40.168,75	443,63	254.363,96
Total do Município	Valor sem complemento				213.751,58	0,00	40.168,75	443,63	254.363,96
	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	309	198	35,92	213.751,58		40.168,75	443,63	254.363,96

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE		67	67	0,00					
	Valor sem complemento				59.499,87	0,00	14.912,16	546,14	74.958,17
	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				59.499,87		14.912,16	546,14	74.958,17
Total do Município	Valor sem complemento				59.499,87	0,00	14.912,16	546,14	74.958,17
	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	67	67	0,00	59.499,87		14.912,16	546,14	74.958,17

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	21	20	4,76	9.881,11	0,00	1.145,22	0,00	11.026,33
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				9.881,11		1.145,22		11.026,33
Total								
Total do Município				9.881,11	0,00	1.145,22	0,00	11.026,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	21	20	4,76	9.881,11		1.145,22		11.026,33

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	13	13	0,00	4.895,66	0,00	638,54	0,00	5.534,20
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				4.895,66		638,54		5.534,20
Total								
Total do Município				4.895,66	0,00	638,54	0,00	5.534,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	13	13	0,00	4.895,66		638,54		5.534,20

Município : FORTALEZA DOS VALOS

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

2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	5	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				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	5	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	205	198	3,41					
Valor sem complemento				98.244,44	0,00	2.648,35	15.396,39	116.289,18
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				98.244,44		2.648,35	15.396,39	116.289,18
Total do Município				98.244,44	0,00	2.648,35	15.396,39	116.289,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	205	198	3,41	98.244,44		2.648,35	15.396,39	116.289,18

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL GAURAMA	13	13	0,00					
Valor sem complemento				6.970,75	0,00	225,60	504,17	7.700,52
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				6.970,75		225,60	504,17	7.700,52

Total do Município	Valor sem complemento				6.970,75	0,00	225,60	504,17	7.700,52
	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	13	13	0,00	6.970,75		225,60	504,17	7.700,52

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	127	120	5,51					
Valor sem complemento				54.589,61	0,00	5.377,80	9.599,81	69.567,22
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				54.589,61		5.377,80	9.599,81	69.567,22
Total do Município				54.589,61	0,00	5.377,80	9.599,81	69.567,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	120	5,51	54.589,61		5.377,80	9.599,81	69.567,22

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	58	55	5,17					
Valor sem complemento				32.580,64	0,00	136,18	4.044,43	36.761,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.580,64		136,18	4.044,43	36.761,25
Total do Município				32.580,64	0,00	136,18	4.044,43	36.761,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	55	5,17	32.580,64		136,18	4.044,43	36.761,25

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	153	151	1,31					
Valor sem complemento				81.684,92	0,00	7.183,53	7.522,61	96.391,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				81.684,92		7.183,53	7.522,61	96.391,06
Total do Município				81.684,92	0,00	7.183,53	7.522,61	96.391,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	153	151	1,31	81.684,92		7.183,53	7.522,61	96.391,06

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				7.547,41	0,00	693,25	0,00	8.240,66
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				7.547,41		693,25		8.240,66
Total do Município				7.547,41	0,00	693,25	0,00	8.240,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	19	19	0,00	7.547,41		693,25		8.240,66

Município : IBIRUBA

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

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		109	88	19,27					
Valor sem complemento					38.767,09	0,00	2.787,80	3.251,78	44.806,67
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					38.767,09		2.787,80	3.251,78	44.806,67
Total do Município									
Valor sem complemento					38.767,09	0,00	2.787,80	3.251,78	44.806,67
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		109	88	19,27	38.767,09		2.787,80	3.251,78	44.806,67

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		156	148	5,13					
Valor sem complemento					75.793,55	0,00	17.328,56	0,00	93.122,11
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					75.793,55		17.328,56		93.122,11
Total do Município									
Valor sem complemento					75.793,55	0,00	17.328,56	0,00	93.122,11
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		156	148	5,13	75.793,55		17.328,56		93.122,11

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		51	49	3,92					
Valor sem complemento					28.791,01	0,00	4.692,88	0,00	33.483,89
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					28.791,01		4.692,88		33.483,89

2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	805	655	18,63	1.461.880,64	0,00	315.763,10	0,00	1.777.643,74
Valor sem complemento				1.461.880,64	0,00	315.763,10	0,00	1.777.643,74
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				1.461.880,64		315.763,10		1.777.643,74
Total do Município				1.490.671,65	0,00	320.455,98	0,00	1.811.127,63
Valor sem complemento				1.490.671,65	0,00	320.455,98	0,00	1.811.127,63
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	856	704	17,76	1.490.671,65		320.455,98		1.811.127,63

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	71	70	1,41	41.026,28	0,00	1.762,75	4.441,37	47.230,40
Valor sem complemento				41.026,28	0,00	1.762,75	4.441,37	47.230,40
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				41.026,28		1.762,75	4.441,37	47.230,40
Total do Município				41.026,28	0,00	1.762,75	4.441,37	47.230,40
Valor sem complemento				41.026,28	0,00	1.762,75	4.441,37	47.230,40
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	71	70	1,41	41.026,28		1.762,75	4.441,37	47.230,40

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	224	208	7,14	90.829,18	0,00	12.368,90	10.436,48	113.634,56
Valor sem complemento				90.829,18	0,00	12.368,90	10.436,48	113.634,56
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				90.829,18		12.368,90	10.436,48	113.634,56

Total do Município	Valor sem complemento				90.829,18	0,00	12.368,90	10.436,48	113.634,56
	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	224	208	7,14	90.829,18		12.368,90	10.436,48	113.634,56

Município : ITATIBA DO SUL

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

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	9	7	22,22					
Valor sem complemento				2.802,84	0,00	0,00	227,09	3.029,93
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				2.802,84			227,09	3.029,93
Total do Município				2.802,84	0,00	0,00	227,09	3.029,93
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	9	7	22,22	2.802,84			227,09	3.029,93

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	124	122	1,61	55.993,80	0,00	14.868,21	0,00	70.862,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				55.993,80		14.868,21		70.862,01
Total								
Total do Município				55.993,80	0,00	14.868,21	0,00	70.862,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	124	122	1,61	55.993,80		14.868,21		70.862,01

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	39	39	0,00	31.115,14	0,00	4.097,45	0,00	35.212,59
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				31.115,14		4.097,45		35.212,59
Total								
Total do Município				31.115,14	0,00	4.097,45	0,00	35.212,59
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								
Total	39	39	0,00	31.115,14		4.097,45		35.212,59

Município : JACUTINGA

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

2249561 - HOSPITAL JACUTINGA		5	5	0,00	2.330,56	0,00	278,22	0,00	2.608,78
Valor sem complemento					2.330,56	0,00	278,22	0,00	2.608,78
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					2.330,56		278,22		2.608,78
Total do Município					2.330,56	0,00	278,22	0,00	2.608,78
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		5	5	0,00	2.330,56		278,22		2.608,78

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	25	23	8,00	8.196,15	0,00	3.365,28	0,00	11.561,43
Valor sem complemento				8.196,15	0,00	3.365,28	0,00	11.561,43
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				8.196,15		3.365,28		11.561,43
Total do Município				8.196,15	0,00	3.365,28	0,00	11.561,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	23	8,00	8.196,15		3.365,28		11.561,43

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	85	82	3,53	35.905,08	0,00	466,86	5.726,85	42.098,79
Valor sem complemento				35.905,08	0,00	466,86	5.726,85	42.098,79
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				35.905,08		466,86	5.726,85	42.098,79

Total do Município	Valor sem complemento				35.905,08	0,00	466,86	5.726,85	42.098,79
	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	85	82	3,53	35.905,08		466,86	5.726,85	42.098,79

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	75	74	1,33					
	Valor sem complemento			28.092,17	0,00	3.897,35	956,85	32.946,37
	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			28.092,17		3.897,35	956,85	32.946,37
Total do Município				28.092,17	0,00	3.897,35	956,85	32.946,37
	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	75	74	1,33	28.092,17	3.897,35	956,85	32.946,37

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	120	94	21,67					
	Valor sem complemento			42.649,27	0,00	14.849,95	0,00	57.499,22
	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			42.649,27		14.849,95		57.499,22
Total do Município				42.649,27	0,00	14.849,95	0,00	57.499,22
	Valor sem complemento			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	120	94	21,67	42.649,27	14.849,95		57.499,22

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	32	32	0,00	13.483,38	0,00	1.657,30	0,00	15.140,68
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				13.483,38		1.657,30		15.140,68
Total								
Total do Município				13.483,38	0,00	1.657,30	0,00	15.140,68
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	32	32	0,00	13.483,38		1.657,30		15.140,68

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	3	2	33,33	1.032,14	0,00	156,70	0,00	1.188,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.032,14		156,70		1.188,84
Total								
Total do Município				1.032,14	0,00	156,70	0,00	1.188,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3	2	33,33	1.032,14		156,70		1.188,84

Município : MARAU

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

2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	132	125	5,30					
Valor sem complemento				47.679,38	0,00	8.964,21	1.828,08	58.471,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.679,38		8.964,21	1.828,08	58.471,67
Total do Município								
Valor sem complemento				47.679,38	0,00	8.964,21	1.828,08	58.471,67
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	132	125	5,30	47.679,38		8.964,21	1.828,08	58.471,67

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	47	39	17,02					
Valor sem complemento				23.300,81	0,00	0,00	3.174,97	26.475,78
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				23.300,81			3.174,97	26.475,78
Total do Município								
Valor sem complemento				23.300,81	0,00	0,00	3.174,97	26.475,78
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	47	39	17,02	23.300,81			3.174,97	26.475,78

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	15	15	0,00					
Valor sem complemento				6.121,56	0,00	0,00	929,79	7.051,35
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				6.121,56			929,79	7.051,35

Total do Município	Valor sem complemento				6.121,56	0,00	0,00	929,79	7.051,35
	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	15	15	0,00	6.121,56			929,79	7.051,35

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	56	54	3,57					
Valor sem complemento				19.609,17	0,00	0,00	2.954,79	22.563,96
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				19.609,17			2.954,79	22.563,96
Total do Município	Valor sem complemento			19.609,17	0,00	0,00	2.954,79	22.563,96
	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	56	54	3,57	19.609,17		2.954,79	22.563,96

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	508	480	5,51					
Valor sem complemento				423.265,54	0,00	91.367,64	4,99	514.638,17
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				423.265,54		91.367,64	4,99	514.638,17
Total do Município	Valor sem complemento			423.265,54	0,00	91.367,64	4,99	514.638,17
	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	508	480	5,51	423.265,54	91.367,64	4,99	514.638,17

Município : MORRO REDONDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	7	7	0,00					
Valor sem complemento				1.821,48	0,00	272,15	0,00	2.093,63
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				1.821,48		272,15		2.093,63
Total do Município								
Valor sem complemento				1.821,48	0,00	272,15	0,00	2.093,63
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	7	7	0,00	1.821,48		272,15		2.093,63

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	11	10	9,09					
Valor sem complemento				4.228,51	0,00	478,24	175,80	4.882,55
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				4.228,51		478,24	175,80	4.882,55
Total do Município								
Valor sem complemento				4.228,51	0,00	478,24	175,80	4.882,55
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	11	10	9,09	4.228,51		478,24	175,80	4.882,55

Município : NAO ME TOQUE

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

2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	36	35	2,78					
Valor sem complemento				11.695,29	0,00	4.224,02	0,00	15.919,31
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				11.695,29		4.224,02		15.919,31
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	43	42	2,33					
Valor sem complemento				14.519,13	0,00	0,00	3.607,64	18.126,77
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				14.519,13			3.607,64	18.126,77
Total do Município				26.214,42	0,00	4.224,02	3.607,64	34.046,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	79	77	2,53	26.214,42		4.224,02	3.607,64	34.046,08

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	177	168	5,08					
Valor sem complemento				92.663,84	0,00	3.196,97	10.696,99	106.557,80
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				92.663,84		3.196,97	10.696,99	106.557,80
Total do Município				92.663,84	0,00	3.196,97	10.696,99	106.557,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	177	168	5,08	92.663,84		3.196,97	10.696,99	106.557,80

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				31.107,40	0,00	6.395,83	0,00	37.503,23
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				31.107,40		6.395,83		37.503,23
Total do Município								
Valor sem complemento				31.107,40	0,00	6.395,83	0,00	37.503,23
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	62	62	0,00	31.107,40		6.395,83		37.503,23

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	317	295	6,94					
Valor sem complemento				153.199,26	0,00	10.108,11	32.799,82	196.107,19
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				153.199,26		10.108,11	32.799,82	196.107,19
Total do Município								
Valor sem complemento				153.199,26	0,00	10.108,11	32.799,82	196.107,19
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	317	295	6,94	153.199,26		10.108,11	32.799,82	196.107,19

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	23	21	8,70					
Valor sem complemento				11.613,74	0,00	537,66	2.120,51	14.271,91
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				11.613,74		537,66	2.120,51	14.271,91

Total do Município	Valor sem complemento				11.613,74	0,00	537,66	2.120,51	14.271,91
	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	23	21	8,70	11.613,74		537,66	2.120,51	14.271,91

Município : PALMARES DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		32	29	9,38					
	Valor sem complemento				10.128,21	0,00	1.447,10	0,00	11.575,31
	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				10.128,21		1.447,10		11.575,31
Total do Município	Valor sem complemento				10.128,21	0,00	1.447,10	0,00	11.575,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	32	29	9,38	10.128,21		1.447,10		11.575,31

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES		296	257	13,18					
	Valor sem complemento				85.770,51	0,00	28.059,11	0,00	113.829,62
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				85.770,51		28.059,11		113.829,62
Total do Município	Valor sem complemento				85.770,51	0,00	28.059,11	0,00	113.829,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	296	257	13,18	85.770,51		28.059,11		113.829,62

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	102	98	3,92					
Valor sem complemento				50.548,06	0,00	9.168,33	0,00	59.716,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.548,06		9.168,33		59.716,39
Total do Município				50.548,06	0,00	9.168,33	0,00	59.716,39
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	102	98	3,92	50.548,06		9.168,33		59.716,39

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	38	36	5,26					
Valor sem complemento				13.189,47	0,00	0,00	3.674,47	16.863,94
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				13.189,47			3.674,47	16.863,94
Total do Município				13.189,47	0,00	0,00	3.674,47	16.863,94
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	38	36	5,26	13.189,47			3.674,47	16.863,94

Município : PAROBE

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

2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	375	337	10,13					
Valor sem complemento				110.355,45	0,00	50.084,22	0,00	160.439,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				110.355,45		50.084,22		160.439,67
Total do Município								
Valor sem complemento				110.355,45	0,00	50.084,22	0,00	160.439,67
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	375	337	10,13	110.355,45		50.084,22		160.439,67

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	30	30	0,00					
Valor sem complemento				24.388,74	0,00	5.977,28	0,00	30.366,02
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				24.388,74		5.977,28		30.366,02
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE PASSO FUNDO	1217	1035	14,95					
Valor sem complemento				2.062.865,62	0,00	379.048,39	208,50	2.442.122,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.062.865,62		379.048,39	208,50	2.442.122,51
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2331	1883	19,22					
Valor sem complemento				4.245.097,89	0,00	784.827,53	0,00	5.029.925,42
Complemento Federal				859,04	0,00	285,04	0,00	1.144,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.245.956,93		785.112,57		5.031.069,50
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	56	56	0,00					
Valor sem complemento				34.682,84	0,00	4.717,83	0,00	39.400,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.682,84		4.717,83		39.400,67

2247054 - HOSPITAL BEZERRA PASSO FUNDO	52	49	5,77					
Valor sem complemento				52.539,06	0,00	7.086,39	0,00	59.625,45
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				52.539,06		7.086,39		59.625,45
Total do Município								
Valor sem complemento				6.419.574,15	0,00	1.181.657,42	208,50	7.601.440,07
Complemento federal				859,04	0,00	285,04	0,00	1.144,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3686	3053	17,17	6.420.433,19		1.181.942,46	208,50	7.602.584,15

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				16.193,69	0,00	0,00	2.430,59	18.624,28
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				16.193,69			2.430,59	18.624,28
Total do Município								
Valor sem complemento				16.193,69	0,00	0,00	2.430,59	18.624,28
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	26	26	0,00	16.193,69			2.430,59	18.624,28

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	12	10	16,67					
Valor sem complemento				3.965,41	0,00	499,50	0,00	4.464,91
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				3.965,41		499,50		4.464,91

Total do Município	Valor sem complemento				3.965,41	0,00	499,50	0,00	4.464,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	10	16,67	3.965,41		499,50		4.464,91

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				5.066,70	0,00	0,00	884,23	5.950,93
	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				5.066,70			884,23	5.950,93
Total do Município	Valor sem complemento				5.066,70	0,00	0,00	884,23	5.950,93
	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	18	18	0,00	5.066,70			884,23	5.950,93

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		26	19	26,92					
	Valor sem complemento				6.788,88	0,00	783,91	0,00	7.572,79
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.788,88		783,91		7.572,79
Total do Município	Valor sem complemento				6.788,88	0,00	783,91	0,00	7.572,79
	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	26	19	26,92	6.788,88		783,91		7.572,79

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	120	120	0,00					
Valor sem complemento				44.595,65	0,00	5.698,44	6.412,35	56.706,44
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				44.595,65		5.698,44	6.412,35	56.706,44
Total do Município				44.595,65	0,00	5.698,44	6.412,35	56.706,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	120	120	0,00	44.595,65		5.698,44	6.412,35	56.706,44

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	70	69	1,43					
Valor sem complemento				34.914,72	0,00	5.611,20	0,00	40.525,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.914,72		5.611,20		40.525,92
Total do Município				34.914,72	0,00	5.611,20	0,00	40.525,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	70	69	1,43	34.914,72		5.611,20		40.525,92

Município : PORTAO

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

2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		166	165	0,60	89.037,49	0,00	24.299,68	0,00	113.337,17
Valor sem complemento					89.037,49	0,00	24.299,68	0,00	113.337,17
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					89.037,49		24.299,68		113.337,17
Total do Município					89.037,49	0,00	24.299,68	0,00	113.337,17
Valor sem complemento					89.037,49	0,00	24.299,68	0,00	113.337,17
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		166	165	0,60	89.037,49		24.299,68		113.337,17

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	37	35	5,41	17.595,59	0,00	1.866,35	0,00	19.461,94
Valor sem complemento				17.595,59	0,00	1.866,35	0,00	19.461,94
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				17.595,59		1.866,35		19.461,94
Total do Município				17.595,59	0,00	1.866,35	0,00	19.461,94
Valor sem complemento				17.595,59	0,00	1.866,35	0,00	19.461,94
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	37	35	5,41	17.595,59		1.866,35		19.461,94

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	49	49	0,00	26.730,51	0,00	4.778,36	0,00	31.508,87
Valor sem complemento				26.730,51	0,00	4.778,36	0,00	31.508,87
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				26.730,51		4.778,36		31.508,87

Total do Município	Valor sem complemento				26.730,51	0,00	4.778,36	0,00	31.508,87
	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	49	49	0,00	26.730,51		4.778,36		31.508,87

Município : PROGRESSO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO		94	94	0,00					
	Valor sem complemento				37.727,53	0,00	5.504,57	0,00	43.232,10
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				37.727,53		5.504,57		43.232,10
Total do Município	Valor sem complemento				37.727,53	0,00	5.504,57	0,00	43.232,10
	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	94	94	0,00	37.727,53		5.504,57		43.232,10

Município : PUTINGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO		12	8	33,33					
	Valor sem complemento				2.834,93	0,00	0,00	311,87	3.146,80
	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				2.834,93			311,87	3.146,80
Total do Município	Valor sem complemento				2.834,93	0,00	0,00	311,87	3.146,80
	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	12	8	33,33	2.834,93			311,87	3.146,80

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	125	125	0,00					
Valor sem complemento				53.877,09	0,00	11.019,13	0,00	64.896,22
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				53.877,09		11.019,13		64.896,22
Total do Município				53.877,09	0,00	11.019,13	0,00	64.896,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	125	125	0,00	53.877,09		11.019,13		64.896,22

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				6.733,88	0,00	1.050,78	0,00	7.784,66
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				6.733,88		1.050,78		7.784,66
Total do Município				6.733,88	0,00	1.050,78	0,00	7.784,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	6.733,88		1.050,78		7.784,66

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	633	599	5,37					
Valor sem complemento				809.158,08	0,00	193.595,44	0,00	1.002.753,52
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				809.158,08		193.595,44		1.002.753,52
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	93	91	2,15					
Valor sem complemento				78.556,20	0,00	0,00	10.266,83	88.823,03
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				78.556,20			10.266,83	88.823,03
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	628	596	5,10					
Valor sem complemento				445.013,63	0,00	108.559,12	0,00	553.572,75
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				445.013,63		108.559,12		553.572,75
Total do Município								
Valor sem complemento				1.332.727,91	0,00	302.154,56	10.266,83	1.645.149,30
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	1354	1286	5,02	1.332.727,91		302.154,56	10.266,83	1.645.149,30

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	15	14	6,67					
Valor sem complemento				3.454,43	0,00	594,72	0,00	4.049,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.454,43		594,72		4.049,15
Total do Município								
Valor sem complemento				3.454,43	0,00	594,72	0,00	4.049,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	14	6,67	3.454,43		594,72		4.049,15

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	41	40	2,44					
Valor sem complemento				14.566,57	0,00	51,62	2.066,31	16.684,50
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				14.566,57		51,62	2.066,31	16.684,50
Total do Município				14.566,57	0,00	51,62	2.066,31	16.684,50
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								
Total	41	40	2,44	14.566,57		51,62	2.066,31	16.684,50

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	91	83	8,79					
Valor sem complemento				49.535,85	0,00	4.080,46	7.310,77	60.927,08
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				49.535,85		4.080,46	7.310,77	60.927,08
Total do Município				49.535,85	0,00	4.080,46	7.310,77	60.927,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	91	83	8,79	49.535,85		4.080,46	7.310,77	60.927,08

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	159	153	3,77					
Valor sem complemento				52.047,37	0,00	13.625,77	0,00	65.673,14
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				52.047,37		13.625,77		65.673,14
Total do Município								
Valor sem complemento				52.047,37	0,00	13.625,77	0,00	65.673,14
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	159	153	3,77	52.047,37		13.625,77		65.673,14

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	116	116	0,00					
Valor sem complemento				69.448,63	0,00	1.933,71	9.724,16	81.106,50
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				69.448,63		1.933,71	9.724,16	81.106,50
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	40	39	2,50					
Valor sem complemento				36.298,07	0,00	142,73	4.308,50	40.749,30
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				36.298,07		142,73	4.308,50	40.749,30
Total do Município								
Valor sem complemento				105.746,70	0,00	2.076,44	14.032,66	121.855,80
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	156	155	0,64	105.746,70		2.076,44	14.032,66	121.855,80

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		16	16	0,00	13.424,25	0,00	1.461,56	0,00	14.885,81
Valor sem complemento					13.424,25	0,00	1.461,56	0,00	14.885,81
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					13.424,25		1.461,56		14.885,81
Total do Município					13.424,25	0,00	1.461,56	0,00	14.885,81
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		16	16	0,00	13.424,25		1.461,56		14.885,81

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	28	28	0,00	10.593,94	0,00	1.356,41	0,00	11.950,35
Valor sem complemento				10.593,94	0,00	1.356,41	0,00	11.950,35
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				10.593,94		1.356,41		11.950,35
Total do Município				10.593,94	0,00	1.356,41	0,00	11.950,35
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	28	28	0,00	10.593,94		1.356,41		11.950,35

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	178	174	2,25	125.735,63	0,00	23.677,60	0,00	149.413,23
Valor sem complemento				125.735,63	0,00	23.677,60	0,00	149.413,23
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				125.735,63		23.677,60		149.413,23

Total do Município	Valor sem complemento				125.735,63	0,00	23.677,60	0,00	149.413,23
	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	178	174	2,25	125.735,63		23.677,60		149.413,23

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	8	7	12,50					
Valor sem complemento				2.246,44	0,00	307,60	0,00	2.554,04
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				2.246,44		307,60		2.554,04
Total do Município				2.246,44	0,00	307,60	0,00	2.554,04
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	7	12,50	2.246,44		307,60		2.554,04

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	25	23	8,00					
Valor sem complemento				9.692,04	0,00	2.050,03	0,00	11.742,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.692,04		2.050,03		11.742,07
Total do Município				9.692,04	0,00	2.050,03	0,00	11.742,07
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	25	23	8,00	9.692,04		2.050,03		11.742,07

Município : SALVADOR DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				7.016,32	0,00	943,45	0,00	7.959,77
	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				7.016,32		943,45		7.959,77
Total do Município	Valor sem complemento				7.016,32	0,00	943,45	0,00	7.959,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	7.016,32		943,45		7.959,77

Município : SANANDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA		141	131	7,09					
	Valor sem complemento				71.600,36	0,00	15.512,79	0,00	87.113,15
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				71.600,36		15.512,79		87.113,15
Total do Município	Valor sem complemento				71.600,36	0,00	15.512,79	0,00	87.113,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	141	131	7,09	71.600,36		15.512,79		87.113,15

Município : SANTA BARBARA DO SUL

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

2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	53	51	3,77					
Valor sem complemento				24.288,05	0,00	6.252,33	0,00	30.540,38
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				24.288,05		6.252,33		30.540,38
Total do Município				24.288,05	0,00	6.252,33	0,00	30.540,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	53	51	3,77	24.288,05		6.252,33		30.540,38

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1389	1024	26,28					
Valor sem complemento				1.160.771,24	0,00	237.772,77	0,00	1.398.544,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.160.771,24		237.772,77		1.398.544,01
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	323	308	4,64					
Valor sem complemento				130.422,45	0,00	49.958,72	0,00	180.381,17
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				130.422,45		49.958,72		180.381,17
Total do Município				1.291.193,69	0,00	287.731,49	0,00	1.578.925,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1712	1332	22,20	1.291.193,69		287.731,49		1.578.925,18

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	18	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	0	100,00					

Município : 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	178	153	14,04					
Valor sem complemento				54.224,44	0,00	5.632,88	12.669,33	72.526,65
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				54.224,44		5.632,88	12.669,33	72.526,65
Total do Município				54.224,44	0,00	5.632,88	12.669,33	72.526,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	178	153	14,04	54.224,44		5.632,88	12.669,33	72.526,65

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	307	262	14,66					
Valor sem complemento				177.435,16	0,00	24.725,60	12.972,30	215.133,06
Complemento Federal				487,94	0,00	52,00	119,78	659,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				177.923,10		24.777,60	13.092,08	215.792,78

Total do Município	Valor sem complemento				177.435,16	0,00	24.725,60	12.972,30	215.133,06
	Complemento federal				487,94	0,00	52,00	119,78	659,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	307	262	14,66	177.923,10		24.777,60	13.092,08	215.792,78

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		629	598	4,93					
	Valor sem complemento				635.920,17	0,00	79.827,43	45.542,58	761.290,18
	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				635.920,17		79.827,43	45.542,58	761.290,18
Total do Município	Valor sem complemento				635.920,17	0,00	79.827,43	45.542,58	761.290,18
	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	629	598	4,93	635.920,17		79.827,43	45.542,58	761.290,18

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		104	92	11,54					
	Valor sem complemento				52.742,30	0,00	6.367,37	0,00	59.109,67
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				52.742,30		6.367,37		59.109,67
Total do Município	Valor sem complemento				52.742,30	0,00	6.367,37	0,00	59.109,67
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	104	92	11,54	52.742,30		6.367,37		59.109,67

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	200	179	10,50					
Valor sem complemento				74.620,11	0,00	17.217,28	2.641,19	94.478,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				74.620,11		17.217,28	2.641,19	94.478,58
Total do Município				74.620,11	0,00	17.217,28	2.641,19	94.478,58
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	200	179	10,50	74.620,11		17.217,28	2.641,19	94.478,58

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	122	119	2,46					
Valor sem complemento				61.014,76	0,00	3.280,68	8.543,39	72.838,83
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				61.014,76		3.280,68	8.543,39	72.838,83
Total do Município				61.014,76	0,00	3.280,68	8.543,39	72.838,83
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	122	119	2,46	61.014,76		3.280,68	8.543,39	72.838,83

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		108	106	1,85	60.785,38	0,00	2.030,18	7.024,67	69.840,23
Valor sem complemento					60.785,38	0,00	2.030,18	7.024,67	69.840,23
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					60.785,38		2.030,18	7.024,67	69.840,23
Total do Município					60.785,38	0,00	2.030,18	7.024,67	69.840,23
Valor sem complemento					60.785,38	0,00	2.030,18	7.024,67	69.840,23
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		108	106	1,85	60.785,38		2.030,18	7.024,67	69.840,23

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	118	109	7,63	50.507,25	0,00	8.447,03	0,00	58.954,28
Valor sem complemento				50.507,25	0,00	8.447,03	0,00	58.954,28
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				50.507,25		8.447,03		58.954,28
Total do Município				50.507,25	0,00	8.447,03	0,00	58.954,28
Valor sem complemento				50.507,25	0,00	8.447,03	0,00	58.954,28
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	118	109	7,63	50.507,25		8.447,03		58.954,28

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	457	443	3,06	306.435,01	0,00	68.757,33	0,00	375.192,34
Valor sem complemento				306.435,01	0,00	68.757,33	0,00	375.192,34
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				306.435,01		68.757,33		375.192,34

Total do Município	Valor sem complemento				306.435,01	0,00	68.757,33	0,00	375.192,34
	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	457	443	3,06	306.435,01		68.757,33		375.192,34

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	288	274	4,86					
Valor sem complemento				122.934,73	0,00	31.114,90	2.369,62	156.419,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				122.934,73		31.114,90	2.369,62	156.419,25
Total do Município				122.934,73	0,00	31.114,90	2.369,62	156.419,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	288	274	4,86	122.934,73		31.114,90	2.369,62	156.419,25

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	12	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	12	0	100,00					

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	9	9	0,00	2.632,38	0,00	353,20	0,00	2.985,58
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				2.632,38		353,20		2.985,58
Total								
Total do Município				2.632,38	0,00	353,20	0,00	2.985,58
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				2.632,38		353,20		2.985,58
Total	9	9	0,00	2.632,38		353,20		2.985,58

Município : SAO JOSE DO INHACORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO	8	7	12,50	1.930,70	0,00	333,32	0,00	2.264,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.930,70		333,32		2.264,02
Total								
Total do Município				1.930,70	0,00	333,32	0,00	2.264,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.930,70		333,32		2.264,02
Total	8	7	12,50	1.930,70		333,32		2.264,02

Município : SAO JOSE DO OURO

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

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	Valor sem complemento	150	144	4,00	49.260,79	0,00	18.887,37	0,00	68.148,16
	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				49.260,79		18.887,37		68.148,16
Total do Município	Valor sem complemento				49.260,79	0,00	18.887,37	0,00	68.148,16
	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	150	144	4,00	49.260,79		18.887,37		68.148,16

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	225	213	5,33					
	Valor sem complemento			97.893,79	0,00	22.353,49	0,00	120.247,28
	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			97.893,79		22.353,49		120.247,28
2233371 - HOSPITAL DR WALTER THOFEHRN SAO LOURENCO	52	52	0,00					
	Valor sem complemento			26.809,95	0,00	3.040,35	0,00	29.850,30
	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			26.809,95		3.040,35		29.850,30
Total do Município	Valor sem complemento			124.703,74	0,00	25.393,84	0,00	150.097,58
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	277	265	4,33	124.703,74	25.393,84		150.097,58

Município : SAO LUIZ GONZAGA

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

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	321	319	0,62	156.758,57	0,00	34.742,63	0,00	191.501,20
Valor sem complemento				156.758,57	0,00	34.742,63	0,00	191.501,20
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				156.758,57		34.742,63		191.501,20
Total do Município				156.758,57	0,00	34.742,63	0,00	191.501,20
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	321	319	0,62	156.758,57		34.742,63		191.501,20

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	14	14	0,00	6.230,25	0,00	636,81	0,00	6.867,06
Valor sem complemento				6.230,25	0,00	636,81	0,00	6.867,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.230,25		636,81		6.867,06
Total do Município				6.230,25	0,00	636,81	0,00	6.867,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	6.230,25		636,81		6.867,06

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	42	42	0,00	21.970,22	0,00	1.732,78	896,55	24.599,55
Valor sem complemento				21.970,22	0,00	1.732,78	896,55	24.599,55
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				21.970,22		1.732,78	896,55	24.599,55

Total do Município	Valor sem complemento				21.970,22	0,00	1.732,78	896,55	24.599,55
	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	42	42	0,00	21.970,22		1.732,78	896,55	24.599,55

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	45	45	0,00					
Valor sem complemento				21.784,51	0,00	1.106,96	2.358,53	25.250,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.784,51		1.106,96	2.358,53	25.250,00
Total do Município								
Valor sem complemento				21.784,51	0,00	1.106,96	2.358,53	25.250,00
Complemento 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	21.784,51		1.106,96	2.358,53	25.250,00

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	44	42	4,55					
Valor sem complemento				22.652,24	0,00	2.872,57	0,00	25.524,81
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				22.652,24		2.872,57		25.524,81
Total do Município								
Valor sem complemento				22.652,24	0,00	2.872,57	0,00	25.524,81
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	44	42	4,55	22.652,24		2.872,57		25.524,81

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	92	91	1,09					
Valor sem complemento				61.400,74	0,00	10.909,34	0,00	72.310,08
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				61.400,74		10.909,34		72.310,08
Total do Município				61.400,74	0,00	10.909,34	0,00	72.310,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	92	91	1,09	61.400,74		10.909,34		72.310,08

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	122	122	0,00					
Valor sem complemento				50.286,54	0,00	6.747,91	4.446,15	61.480,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.286,54		6.747,91	4.446,15	61.480,60
Total do Município				50.286,54	0,00	6.747,91	4.446,15	61.480,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	122	122	0,00	50.286,54		6.747,91	4.446,15	61.480,60

Município : SAO VICENTE DO SUL

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

2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	23	23	0,00	7.616,81	0,00	1.028,29	0,00	8.645,10
Valor sem complemento				7.616,81	0,00	1.028,29	0,00	8.645,10
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.616,81		1.028,29		8.645,10
Total do Município				7.616,81	0,00	1.028,29	0,00	8.645,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	7.616,81		1.028,29		8.645,10

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	464	444	4,31	346.560,17	0,00	68.795,43	5.019,65	420.375,25
Valor sem complemento				346.560,17	0,00	68.795,43	5.019,65	420.375,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				346.560,17		68.795,43	5.019,65	420.375,25
Total do Município				346.560,17	0,00	68.795,43	5.019,65	420.375,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	464	444	4,31	346.560,17		68.795,43	5.019,65	420.375,25

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	119	118	0,84	57.790,30	0,00	14.643,71	0,00	72.434,01
Valor sem complemento				57.790,30	0,00	14.643,71	0,00	72.434,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				57.790,30		14.643,71		72.434,01

Total do Município	Valor sem complemento				57.790,30	0,00	14.643,71	0,00	72.434,01
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	119	118	0,84	57.790,30		14.643,71		72.434,01

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		74	56	24,32					
	Valor sem complemento				26.526,78	0,00	8.892,79	0,00	35.419,57
	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				26.526,78		8.892,79		35.419,57
Total do Município	Valor sem complemento				26.526,78	0,00	8.892,79	0,00	35.419,57
	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	74	56	24,32	26.526,78		8.892,79		35.419,57

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		47	47	0,00					
	Valor sem complemento				23.503,33	0,00	3.244,41	0,00	26.747,74
	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				23.503,33		3.244,41		26.747,74
Total do Município	Valor sem complemento				23.503,33	0,00	3.244,41	0,00	26.747,74
	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	47	47	0,00	23.503,33		3.244,41		26.747,74

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		38	38	0,00					
	Valor sem complemento				10.653,78	0,00	0,00	1.650,15	12.303,93
	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				10.653,78			1.650,15	12.303,93
Total do Município	Valor sem complemento				10.653,78	0,00	0,00	1.650,15	12.303,93
	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	38	38	0,00	10.653,78			1.650,15	12.303,93

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		19	17	10,53					
	Valor sem complemento				10.968,19	0,00	1.582,43	0,00	12.550,62
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.968,19		1.582,43		12.550,62
Total do Município	Valor sem complemento				10.968,19	0,00	1.582,43	0,00	12.550,62
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	17	10,53	10.968,19		1.582,43		12.550,62

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

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

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA		30	30	0,00	10.639,85	0,00	1.509,35	0,00	12.149,20
Valor sem complemento					10.639,85	0,00	1.509,35	0,00	12.149,20
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					10.639,85		1.509,35		12.149,20
Total do Município					10.639,85	0,00	1.509,35	0,00	12.149,20
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		30	30	0,00	10.639,85		1.509,35		12.149,20

Município : SINIMBU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236346 - HOSPITAL SINIMBU		54	53	1,85					
	Valor sem complemento				20.289,25	0,00	1.456,76	1.994,53	23.740,54
	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				20.289,25		1.456,76	1.994,53	23.740,54
Total do Município	Valor sem complemento				20.289,25	0,00	1.456,76	1.994,53	23.740,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	54	53	1,85	20.289,25		1.456,76	1.994,53	23.740,54

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	97	97	0,00					
Valor sem complemento				37.120,44	0,00	5.949,30	0,00	43.069,74
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				37.120,44		5.949,30		43.069,74

2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO		51	51	0,00	26.196,77	0,00	2.166,86	237,80	28.601,43
Valor sem complemento					26.196,77	0,00	2.166,86	237,80	28.601,43
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					26.196,77		2.166,86	237,80	28.601,43
Total do Município					63.317,21	0,00	8.116,16	237,80	71.671,17
Valor sem complemento					63.317,21	0,00	8.116,16	237,80	71.671,17
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		148	148	0,00	63.317,21		8.116,16	237,80	71.671,17

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	125	122	2,40					
Valor sem complemento				64.242,81	0,00	12.583,91	0,00	76.826,72
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				64.242,81		12.583,91		76.826,72
Total do Município				64.242,81	0,00	12.583,91	0,00	76.826,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	125	122	2,40	64.242,81		12.583,91		76.826,72

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	126	125	0,79					
Valor sem complemento				46.697,48	0,00	13.305,59	2.066,84	62.069,91
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				46.697,48		13.305,59	2.066,84	62.069,91

Total do Município	Valor sem complemento				46.697,48	0,00	13.305,59	2.066,84	62.069,91
	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	126	125	0,79	46.697,48		13.305,59	2.066,84	62.069,91

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA		42	40	4,76					
	Valor sem complemento				17.019,71	0,00	3.450,90	0,00	20.470,61
	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				17.019,71		3.450,90		20.470,61
Total do Município	Valor sem complemento				17.019,71	0,00	3.450,90	0,00	20.470,61
	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	42	40	4,76	17.019,71		3.450,90		20.470,61

Município : TAPES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				7.755,46	0,00	873,85	0,00	8.629,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.755,46		873,85		8.629,31
Total do Município	Valor sem complemento				7.755,46	0,00	873,85	0,00	8.629,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	16	0,00	7.755,46		873,85		8.629,31

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	151	122	19,21					
Valor sem complemento				87.433,44	0,00	23.345,34	0,00	110.778,78
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				87.433,44		23.345,34		110.778,78
Total do Município				87.433,44	0,00	23.345,34	0,00	110.778,78
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	151	122	19,21	87.433,44		23.345,34		110.778,78

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	512	494	3,52					
Valor sem complemento				201.743,90	0,00	59.579,87	18.842,32	280.166,09
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				201.743,90		59.579,87	18.842,32	280.166,09
Total do Município				201.743,90	0,00	59.579,87	18.842,32	280.166,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	512	494	3,52	201.743,90		59.579,87	18.842,32	280.166,09

Município : TEUTONIA

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

2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO		215	212	1,40	99.743,37	0,00	22.234,77	4.938,90	126.917,04
Valor sem complemento					99.743,37	0,00	22.234,77	4.938,90	126.917,04
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					99.743,37		22.234,77	4.938,90	126.917,04
Total do Município					99.743,37	0,00	22.234,77	4.938,90	126.917,04
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		215	212	1,40	99.743,37		22.234,77	4.938,90	126.917,04

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	286	214	25,17					
Valor sem complemento				160.357,89	0,00	33.190,74	0,00	193.548,63
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				160.357,89		33.190,74		193.548,63
Total do Município				160.357,89	0,00	33.190,74	0,00	193.548,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	286	214	25,17	160.357,89		33.190,74		193.548,63

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	537	420	21,79					
Valor sem complemento				438.113,72	0,00	105.044,10	0,00	543.157,82
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				438.113,72		105.044,10		543.157,82

Total do Município	Valor sem complemento				438.113,72	0,00	105.044,10	0,00	543.157,82
	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	537	420	21,79	438.113,72		105.044,10		543.157,82

Município : TRES ARROIOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				1.862,89	0,00	285,64	0,00	2.148,53
	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				1.862,89		285,64		2.148,53
Total do Município	Valor sem complemento				1.862,89	0,00	285,64	0,00	2.148,53
	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	7	7	0,00	1.862,89		285,64		2.148,53

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		133	133	0,00					
	Valor sem complemento				67.594,40	0,00	5.461,19	2.555,89	75.611,48
	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				67.594,40		5.461,19	2.555,89	75.611,48
Total do Município	Valor sem complemento				67.594,40	0,00	5.461,19	2.555,89	75.611,48
	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	133	133	0,00	67.594,40		5.461,19	2.555,89	75.611,48

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	252	204	19,05					
Valor sem complemento				125.377,21	0,00	36.721,61	0,00	162.098,82
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				125.377,21		36.721,61		162.098,82
Total do Município				125.377,21	0,00	36.721,61	0,00	162.098,82
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	252	204	19,05	125.377,21		36.721,61		162.098,82

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	253	228	9,88					
Valor sem complemento				253.943,26	0,00	36.380,00	13.354,56	303.677,82
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				253.943,26		36.380,00	13.354,56	303.677,82
Total do Município				253.943,26	0,00	36.380,00	13.354,56	303.677,82
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	253	228	9,88	253.943,26		36.380,00	13.354,56	303.677,82

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	9	9	0,00					
Valor sem complemento				3.896,92	0,00	463,18	0,00	4.360,10
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				3.896,92		463,18		4.360,10
Total do Município								
Valor sem complemento				3.896,92	0,00	463,18	0,00	4.360,10
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	9	9	0,00	3.896,92		463,18		4.360,10

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	116	111	4,31					
Valor sem complemento				39.605,33	0,00	7.977,98	3.201,66	50.784,97
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				39.605,33		7.977,98	3.201,66	50.784,97
Total do Município								
Valor sem complemento				39.605,33	0,00	7.977,98	3.201,66	50.784,97
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	116	111	4,31	39.605,33		7.977,98	3.201,66	50.784,97

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	64	64	0,00					
Valor sem complemento				26.461,38	0,00	3.934,81	0,00	30.396,19
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				26.461,38		3.934,81		30.396,19

Total do Município	Valor sem complemento				26.461,38	0,00	3.934,81	0,00	30.396,19
	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	64	64	0,00	26.461,38		3.934,81		30.396,19

Município : TUPANCIRETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		157	147	6,37					
	Valor sem complemento				60.109,78	0,00	11.586,41	0,00	71.696,19
	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				60.109,78		11.586,41		71.696,19
Total do Município	Valor sem complemento				60.109,78	0,00	11.586,41	0,00	71.696,19
	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	157	147	6,37	60.109,78		11.586,41		71.696,19

Município : TUPARENDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS		39	39	0,00					
	Valor sem complemento				18.193,11	0,00	1.168,43	2.202,91	21.564,45
	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				18.193,11		1.168,43	2.202,91	21.564,45
Total do Município	Valor sem complemento				18.193,11	0,00	1.168,43	2.202,91	21.564,45
	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	39	39	0,00	18.193,11		1.168,43	2.202,91	21.564,45

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	626	586	6,39					
Valor sem complemento				855.377,14	0,00	198.355,88	22.329,14	1.076.062,16
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				855.377,14		198.355,88	22.329,14	1.076.062,16
Total do Município								
Valor sem complemento				855.377,14	0,00	198.355,88	22.329,14	1.076.062,16
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	626	586	6,39	855.377,14		198.355,88	22.329,14	1.076.062,16

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	45	40	11,11					
Valor sem complemento				14.404,16	0,00	0,00	1.759,01	16.163,17
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				14.404,16			1.759,01	16.163,17
Total do Município								
Valor sem complemento				14.404,16	0,00	0,00	1.759,01	16.163,17
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	45	40	11,11	14.404,16			1.759,01	16.163,17

Município : VERA CRUZ

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

2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		94	88	6,38					
Valor sem complemento					40.406,20	0,00	3.167,93	4.018,02	47.592,15
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					40.406,20		3.167,93	4.018,02	47.592,15
Total do Município									
Valor sem complemento					40.406,20	0,00	3.167,93	4.018,02	47.592,15
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		94	88	6,38	40.406,20		3.167,93	4.018,02	47.592,15

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	35	35	0,00					
Valor sem complemento				13.048,75	0,00	1.554,78	505,99	15.109,52
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				13.048,75		1.554,78	505,99	15.109,52
Total do Município								
Valor sem complemento				13.048,75	0,00	1.554,78	505,99	15.109,52
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	35	35	0,00	13.048,75		1.554,78	505,99	15.109,52

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	530	522	1,51					
Valor sem complemento				391.576,33	0,00	76.640,30	0,00	468.216,63
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				391.576,33		76.640,30		468.216,63

Total do Município	Valor sem complemento				391.576,33	0,00	76.640,30	0,00	468.216,63
	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	530	522	1,51	391.576,33		76.640,30		468.216,63

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				2.964,45	0,00	382,88	0,00	3.347,33
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				2.964,45		382,88		3.347,33
Total do Município				2.964,45	0,00	382,88	0,00	3.347,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	9	9	0,00	2.964,45		382,88		3.347,33
Total do Gestor				23.912.043,04	0,00	4.693.747,62	456.999,51	29.062.790,17
				1.346,98	0,00	337,04	119,78	1.803,80
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	30157	27191	9,84	23.913.390,02		4.694.084,66	457.119,29	29.064.593,97