

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

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	62	61	1,61					
Valor sem complemento				18.556,27	0,00	8.018,29	0,00	26.574,56
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				18.556,27		8.018,29		26.574,56
Total do Município								
Valor sem complemento				18.556,27	0,00	8.018,29	0,00	26.574,56
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	62	61	1,61	18.556,27		8.018,29		26.574,56

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	152	152	0,00					
Valor sem complemento				47.758,52	0,00	0,00	13.678,48	61.437,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.758,52			13.678,48	61.437,00
Total do Município								
Valor sem complemento				47.758,52	0,00	0,00	13.678,48	61.437,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	152	152	0,00	47.758,52			13.678,48	61.437,00

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	23	21	8,70					
Valor sem complemento				7.745,43	0,00	0,00	1.472,94	9.218,37
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				7.745,43			1.472,94	9.218,37
Total do Município								
Valor sem complemento				7.745,43	0,00	0,00	1.472,94	9.218,37
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	23	21	8,70	7.745,43			1.472,94	9.218,37

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	25	25	0,00					
Valor sem complemento				12.710,46	0,00	1.744,93	0,00	14.455,39
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				12.710,46		1.744,93		14.455,39
Total do Município								
Valor sem complemento				12.710,46	0,00	1.744,93	0,00	14.455,39
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	25	25	0,00	12.710,46		1.744,93		14.455,39

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		390	358	8,21					
Valor sem complemento					338.590,46	0,00	69.510,23	0,00	408.100,69
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					338.590,46		69.510,23		408.100,69
Total do Município									
Valor sem complemento					338.590,46	0,00	69.510,23	0,00	408.100,69
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		390	358	8,21	338.590,46		69.510,23		408.100,69

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.175,34	0,00	337,49	0,00	1.512,83
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				1.175,34		337,49		1.512,83
Total do Município								
Valor sem complemento				1.175,34	0,00	337,49	0,00	1.512,83
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	4	4	0,00	1.175,34		337,49		1.512,83

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	31	31	0,00					
Valor sem complemento				12.833,01	0,00	3.200,58	0,00	16.033,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.833,01		3.200,58		16.033,59

Total do Município	Valor sem complemento				12.833,01	0,00	3.200,58	0,00	16.033,59
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31	31	0,00	12.833,01		3.200,58		16.033,59

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		509	501	1,57					
	Valor sem complemento				299.819,23	0,00	98.747,88	0,00	398.567,11
	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				299.819,23		98.747,88		398.567,11
Total do Município	Valor sem complemento				299.819,23	0,00	98.747,88	0,00	398.567,11
	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	509	501	1,57	299.819,23		98.747,88		398.567,11

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				11.096,82	0,00	1.356,34	0,00	12.453,16
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.096,82		1.356,34		12.453,16
Total do Município	Valor sem complemento				11.096,82	0,00	1.356,34	0,00	12.453,16
	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	26	26	0,00	11.096,82		1.356,34		12.453,16

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	18	17	5,56					
Valor sem complemento				6.885,82	0,00	0,00	984,45	7.870,27
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				6.885,82			984,45	7.870,27
Total do Município								
Valor sem complemento				6.885,82	0,00	0,00	984,45	7.870,27
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	18	17	5,56	6.885,82			984,45	7.870,27

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	55	47	14,55					
Valor sem complemento				18.192,04	0,00	3.140,80	1.747,41	23.080,25
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.192,04		3.140,80	1.747,41	23.080,25
Total do Município								
Valor sem complemento				18.192,04	0,00	3.140,80	1.747,41	23.080,25
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	55	47	14,55	18.192,04		3.140,80	1.747,41	23.080,25

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	226	217	3,98					
Valor sem complemento				94.034,77	0,00	25.370,71	0,00	119.405,48
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				94.034,77		25.370,71		119.405,48
Total do Município				94.034,77	0,00	25.370,71	0,00	119.405,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	226	217	3,98	94.034,77		25.370,71		119.405,48

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	142	142	0,00					
Valor sem complemento				55.088,06	0,00	7.612,62	0,00	62.700,68
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				55.088,06		7.612,62		62.700,68
Total do Município				55.088,06	0,00	7.612,62	0,00	62.700,68
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	142	142	0,00	55.088,06		7.612,62		62.700,68

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	64	62	3,13					
Valor sem complemento				25.474,37	0,00	4.198,15	0,00	29.672,52
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				25.474,37		4.198,15		29.672,52

Total do Município	Valor sem complemento				25.474,37	0,00	4.198,15	0,00	29.672,52
	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	64	62	3,13	25.474,37		4.198,15		29.672,52

Município : ARVOREZINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA		59	56	5,08					
	Valor sem complemento				20.978,45	0,00	3.457,71	469,95	24.906,11
	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				20.978,45		3.457,71	469,95	24.906,11
Total do Município	Valor sem complemento				20.978,45	0,00	3.457,71	469,95	24.906,11
	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	59	56	5,08	20.978,45		3.457,71	469,95	24.906,11

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		54	39	27,78					
	Valor sem complemento				32.535,52	0,00	4.440,07	0,00	36.975,59
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				32.535,52		4.440,07		36.975,59
Total do Município	Valor sem complemento				32.535,52	0,00	4.440,07	0,00	36.975,59
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	54	39	27,78	32.535,52		4.440,07		36.975,59

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	672	625	6,99					
Valor sem complemento				610.860,29	0,00	140.004,73	19,65	750.884,67
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				610.860,29		140.004,73	19,65	750.884,67
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	144	141	2,08					
Valor sem complemento				192.997,19	0,00	21.245,47	7.808,36	222.051,02
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				192.997,19		21.245,47	7.808,36	222.051,02
Total do Município								
Valor sem complemento				803.857,48	0,00	161.250,20	7.828,01	972.935,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	816	766	6,13	803.857,48		161.250,20	7.828,01	972.935,69

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	16	13	18,75					
Valor sem complemento				4.047,78	0,00	558,55	0,00	4.606,33
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				4.047,78		558,55		4.606,33
Total do Município								
Valor sem complemento				4.047,78	0,00	558,55	0,00	4.606,33
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	16	13	18,75	4.047,78		558,55		4.606,33

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	32	30	6,25					
Valor sem complemento				13.788,29	0,00	1.637,93	0,00	15.426,22
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				13.788,29		1.637,93		15.426,22
Total do Município								
Valor sem complemento				13.788,29	0,00	1.637,93	0,00	15.426,22
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	32	30	6,25	13.788,29		1.637,93		15.426,22

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	60	56	6,67					
Valor sem complemento				33.459,17	0,00	3.797,53	0,00	37.256,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.459,17		3.797,53		37.256,70
Total do Município								
Valor sem complemento				33.459,17	0,00	3.797,53	0,00	37.256,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	56	6,67	33.459,17		3.797,53		37.256,70

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		3	3	0,00	679,04	0,00	123,10	0,00	802,14
Valor sem complemento					679,04	0,00	123,10	0,00	802,14
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					679,04		123,10		802,14
Total do Município					679,04	0,00	123,10	0,00	802,14
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		3	3	0,00	679,04		123,10		802,14

Município : BROCHIER DO MARATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227916 - HOSPITAL SAO JOAO		3	3	0,00					
	Valor sem complemento				1.687,33	0,00	204,15	0,00	1.891,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.687,33		204,15		1.891,48
Total do Município	Valor sem complemento				1.687,33	0,00	204,15	0,00	1.891,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3	3	0,00	1.687,33		204,15		1.891,48

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	18	17	5,56					
Valor sem complemento				6.541,68	0,00	981,76	0,00	7.523,44
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				6.541,68		981,76		7.523,44

Total do Município	Valor sem complemento				6.541,68	0,00	981,76	0,00	7.523,44
	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	18	17	5,56	6.541,68		981,76		7.523,44

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		201	197	1,99					
	Valor sem complemento				99.057,56	0,00	19.303,74	0,00	118.361,30
	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				99.057,56		19.303,74		118.361,30
Total do Município	Valor sem complemento				99.057,56	0,00	19.303,74	0,00	118.361,30
	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	201	197	1,99	99.057,56		19.303,74		118.361,30

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI		68	65	4,41					
	Valor sem complemento				34.211,33	0,00	4.484,67	0,00	38.696,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				34.211,33		4.484,67		38.696,00
Total do Município	Valor sem complemento				34.211,33	0,00	4.484,67	0,00	38.696,00
	Complemento 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	65	4,41	34.211,33		4.484,67		38.696,00

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	397	382	3,78					
Valor sem complemento				240.573,19	0,00	76.883,64	0,00	317.456,83
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				240.573,19		76.883,64		317.456,83
Total do Município				240.573,19	0,00	76.883,64	0,00	317.456,83
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	397	382	3,78	240.573,19		76.883,64		317.456,83

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	33	31	6,06					
Valor sem complemento				11.527,87	0,00	0,00	1.330,59	12.858,46
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				11.527,87			1.330,59	12.858,46
Total do Município				11.527,87	0,00	0,00	1.330,59	12.858,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	31	6,06	11.527,87			1.330,59	12.858,46

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	23	22	4,35	13.352,26	0,00	1.921,19	0,00	15.273,45
Valor sem complemento				13.352,26	0,00	1.921,19	0,00	15.273,45
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				13.352,26		1.921,19		15.273,45
Total do Município				13.352,26	0,00	1.921,19	0,00	15.273,45
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	22	4,35	13.352,26		1.921,19		15.273,45

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	495	457	7,68	285.640,43	0,00	63.122,07	0,00	348.762,50
Valor sem complemento				285.640,43	0,00	63.122,07	0,00	348.762,50
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				285.640,43		63.122,07		348.762,50
Total do Município				285.640,43	0,00	63.122,07	0,00	348.762,50
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	495	457	7,68	285.640,43		63.122,07		348.762,50

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	66	66	0,00	38.527,34	0,00	3.029,95	2.282,25	43.839,54
Valor sem complemento				38.527,34	0,00	3.029,95	2.282,25	43.839,54
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				38.527,34		3.029,95	2.282,25	43.839,54

Total do Município	Valor sem complemento				38.527,34	0,00	3.029,95	2.282,25	43.839,54
	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	66	66	0,00	38.527,34		3.029,95	2.282,25	43.839,54

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				2.259,83	0,00	294,88	0,00	2.554,71
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.259,83		294,88		2.554,71
Total do Município	Valor sem complemento				2.259,83	0,00	294,88	0,00	2.554,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	2.259,83		294,88		2.554,71

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		48	47	2,08					
	Valor sem complemento				24.919,06	0,00	347,54	3.786,80	29.053,40
	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				24.919,06		347,54	3.786,80	29.053,40
Total do Município	Valor sem complemento				24.919,06	0,00	347,54	3.786,80	29.053,40
	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	48	47	2,08	24.919,06		347,54	3.786,80	29.053,40

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	201	179	10,95					
Valor sem complemento				168.571,12	0,00	31.457,43	1.106,09	201.134,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				168.571,12		31.457,43	1.106,09	201.134,64
Total do Município				168.571,12	0,00	31.457,43	1.106,09	201.134,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	179	10,95	168.571,12		31.457,43	1.106,09	201.134,64

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	531	465	12,43					
Valor sem complemento				336.989,49	0,00	95.725,90	0,00	432.715,39
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				336.989,49		95.725,90		432.715,39
Total do Município				336.989,49	0,00	95.725,90	0,00	432.715,39
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	531	465	12,43	336.989,49		95.725,90		432.715,39

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	23	21	8,70	10.507,27	0,00	2.256,28	0,00	12.763,55
Valor sem complemento				10.507,27	0,00	2.256,28	0,00	12.763,55
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				10.507,27		2.256,28		12.763,55
Total do Município				10.507,27	0,00	2.256,28	0,00	12.763,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	21	8,70	10.507,27		2.256,28		12.763,55

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	10	8	20,00	3.610,25	0,00	311,46	0,00	3.921,71
Valor sem complemento				3.610,25	0,00	311,46	0,00	3.921,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.610,25		311,46		3.921,71
Total do Município				3.610,25	0,00	311,46	0,00	3.921,71
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	8	20,00	3.610,25		311,46		3.921,71

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	74	68	8,11	31.088,98	0,00	5.448,47	0,00	36.537,45
Valor sem complemento				31.088,98	0,00	5.448,47	0,00	36.537,45
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				31.088,98		5.448,47		36.537,45

Total do Município	Valor sem complemento				31.088,98	0,00	5.448,47	0,00	36.537,45
	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	74	68	8,11	31.088,98		5.448,47		36.537,45

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		37	37	0,00					
	Valor sem complemento				14.128,91	0,00	2.212,47	0,00	16.341,38
	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				14.128,91		2.212,47		16.341,38
Total do Município	Valor sem complemento				14.128,91	0,00	2.212,47	0,00	16.341,38
	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	37	37	0,00	14.128,91		2.212,47		16.341,38

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		33	32	3,03					
	Valor sem complemento				12.792,04	0,00	2.398,84	0,00	15.190,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				12.792,04		2.398,84		15.190,88
Total do Município	Valor sem complemento				12.792,04	0,00	2.398,84	0,00	15.190,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	33	32	3,03	12.792,04		2.398,84		15.190,88

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		43	34	20,93					
	Valor sem complemento				13.315,49	0,00	1.681,27	1.384,24	16.381,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.315,49		1.681,27	1.384,24	16.381,00
Total do Município	Valor sem complemento				13.315,49	0,00	1.681,27	1.384,24	16.381,00
	Complemento 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	34	20,93	13.315,49		1.681,27	1.384,24	16.381,00

Município : CONSTANTINA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA		30	29	3,33					
	Valor sem complemento				9.155,94	0,00	1.865,52	0,00	11.021,46
	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				9.155,94		1.865,52		11.021,46
Total do Município	Valor sem complemento				9.155,94	0,00	1.865,52	0,00	11.021,46
	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	30	29	3,33	9.155,94		1.865,52		11.021,46

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	37	36	2,70					
Valor sem complemento				13.541,24	0,00	1.657,94	0,00	15.199,18
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				13.541,24		1.657,94		15.199,18
Total do Município								
Valor sem complemento				13.541,24	0,00	1.657,94	0,00	15.199,18
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	37	36	2,70	13.541,24		1.657,94		15.199,18

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	105	102	2,86					
Valor sem complemento				49.331,01	0,00	9.478,87	1.833,84	60.643,72
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				49.331,01		9.478,87	1.833,84	60.643,72
Total do Município								
Valor sem complemento				49.331,01	0,00	9.478,87	1.833,84	60.643,72
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	105	102	2,86	49.331,01		9.478,87	1.833,84	60.643,72

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	393	334	15,01					
Valor sem complemento				375.559,62	0,00	30.239,78	45.950,38	451.749,78
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				375.559,62		30.239,78	45.950,38	451.749,78

Total do Município	Valor sem complemento				375.559,62	0,00	30.239,78	45.950,38	451.749,78
	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	393	334	15,01	375.559,62		30.239,78	45.950,38	451.749,78

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	39	39	0,00					
				12.529,66	0,00	4.126,62	0,00	16.656,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				12.529,66		4.126,62		16.656,28
Total do Município				12.529,66	0,00	4.126,62	0,00	16.656,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	39	39	0,00	12.529,66		4.126,62		16.656,28

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	151	135	10,60					
				48.239,64	0,00	27.013,43	0,00	75.253,07
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				48.239,64		27.013,43		75.253,07
Total do Município				48.239,64	0,00	27.013,43	0,00	75.253,07
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	151	135	10,60	48.239,64		27.013,43		75.253,07

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	56	56	0,00					
Valor sem complemento				23.679,97	0,00	52,00	3.220,24	26.952,21
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				23.679,97		52,00	3.220,24	26.952,21
Total do Município								
Valor sem complemento				23.679,97	0,00	52,00	3.220,24	26.952,21
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	56	0,00	23.679,97		52,00	3.220,24	26.952,21

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	29	28	3,45					
Valor sem complemento				13.086,28	0,00	1.497,47	0,00	14.583,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.086,28		1.497,47		14.583,75
Total do Município								
Valor sem complemento				13.086,28	0,00	1.497,47	0,00	14.583,75
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	28	3,45	13.086,28		1.497,47		14.583,75

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		264	246	6,82	137.073,58	0,00	8.803,95	14.355,86	160.233,39
Valor sem complemento					137.073,58	0,00	8.803,95	14.355,86	160.233,39
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					137.073,58		8.803,95	14.355,86	160.233,39
Total do Município					137.073,58	0,00	8.803,95	14.355,86	160.233,39
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		264	246	6,82	137.073,58		8.803,95	14.355,86	160.233,39

Município : DONA FRANCISCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7162251 - HOSPITAL RAINHA DOS APOSTOLOS	10	10	0,00	2.552,97	0,00	441,64	0,00	2.994,61
Valor sem complemento				2.552,97	0,00	441,64	0,00	2.994,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.552,97		441,64		2.994,61
Total do Município				2.552,97	0,00	441,64	0,00	2.994,61
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	10	10	0,00	2.552,97		441,64		2.994,61

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	2	2	0,00	1.036,48	0,00	82,38	0,00	1.118,86
Valor sem complemento				1.036,48	0,00	82,38	0,00	1.118,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.036,48		82,38		1.118,86

Total do Município	Valor sem complemento				1.036,48	0,00	82,38	0,00	1.118,86
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	2	0,00	1.036,48		82,38		1.118,86

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		156	151	3,21					
	Valor sem complemento				50.296,94	0,00	15.249,49	0,00	65.546,43
	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				50.296,94		15.249,49		65.546,43
Total do Município	Valor sem complemento				50.296,94	0,00	15.249,49	0,00	65.546,43
	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	156	151	3,21	50.296,94		15.249,49		65.546,43

Município : ENGENHO VELHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE		2	2	0,00					
	Valor sem complemento				735,91	0,00	104,57	0,00	840,48
	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				735,91		104,57		840,48
Total do Município	Valor sem complemento				735,91	0,00	104,57	0,00	840,48
	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	2	2	0,00	735,91		104,57		840,48

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1008	796	21,03					
Valor sem complemento				948.514,35	0,00	221.570,43	0,00	1.170.084,78
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				948.514,35		221.570,43		1.170.084,78
Total do Município								
Valor sem complemento				948.514,35	0,00	221.570,43	0,00	1.170.084,78
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	1008	796	21,03	948.514,35		221.570,43		1.170.084,78

Município : ERVAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	4	3	25,00					
Valor sem complemento				512,29	0,00	80,08	0,00	592,37
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				512,29		80,08		592,37
Total do Município								
Valor sem complemento				512,29	0,00	80,08	0,00	592,37
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	3	25,00	512,29		80,08		592,37

Município : ERVAL SECO

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

2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	11	11	0,00	4.566,00	0,00	546,05	0,00	5.112,05
Valor sem complemento				4.566,00	0,00	546,05	0,00	5.112,05
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				4.566,00		546,05		5.112,05
Total do Município				4.566,00	0,00	546,05	0,00	5.112,05
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	11	11	0,00	4.566,00		546,05		5.112,05

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	119	118	0,84	49.593,34	0,00	13.083,92	0,00	62.677,26
Valor sem complemento				49.593,34	0,00	13.083,92	0,00	62.677,26
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				49.593,34		13.083,92		62.677,26
Total do Município				49.593,34	0,00	13.083,92	0,00	62.677,26
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	119	118	0,84	49.593,34		13.083,92		62.677,26

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	2	2	0,00	587,14	0,00	0,00	107,16	694,30
Valor sem complemento				587,14	0,00	0,00	107,16	694,30
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				587,14				

Total do Município	Valor sem complemento				587,14	0,00	0,00	107,16	694,30
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	2	0,00	587,14			107,16	694,30

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	155	145	6,45					
Valor sem complemento				62.190,79	0,00	24.429,19	0,00	86.619,98
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				62.190,79		24.429,19		86.619,98
Total do Município								
Valor sem complemento				62.190,79	0,00	24.429,19	0,00	86.619,98
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	155	145	6,45	62.190,79		24.429,19		86.619,98

Município : ESTRELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252260 - HOSPITAL ESTRELA	318	258	18,87					
Valor sem complemento				321.069,65	0,00	60.619,50	457,82	382.146,97
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				321.069,65		60.619,50	457,82	382.146,97
Total do Município								
Valor sem complemento				321.069,65	0,00	60.619,50	457,82	382.146,97
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	318	258	18,87	321.069,65		60.619,50	457,82	382.146,97

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	85	83	2,35					
Valor sem complemento				81.752,96	0,00	21.572,73	0,00	103.325,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				81.752,96		21.572,73		103.325,69
Total do Município				81.752,96	0,00	21.572,73	0,00	103.325,69
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	85	83	2,35	81.752,96		21.572,73		103.325,69

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	34	34	0,00					
Valor sem complemento				15.445,38	0,00	1.581,02	0,00	17.026,40
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				15.445,38		1.581,02		17.026,40
Total do Município				15.445,38	0,00	1.581,02	0,00	17.026,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34	34	0,00	15.445,38		1.581,02		17.026,40

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	13	13	0,00					
Valor sem complemento				4.564,96	0,00	725,12	0,00	5.290,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.564,96		725,12		5.290,08
Total do Município								
Valor sem complemento				4.564,96	0,00	725,12	0,00	5.290,08
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	13	13	0,00	4.564,96		725,12		5.290,08

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	248	235	5,24					
Valor sem complemento				120.881,13	0,00	4.991,24	16.790,98	142.663,35
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				120.881,13		4.991,24	16.790,98	142.663,35
Total do Município								
Valor sem complemento				120.881,13	0,00	4.991,24	16.790,98	142.663,35
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	248	235	5,24	120.881,13		4.991,24	16.790,98	142.663,35

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL GAURAMA	12	12	0,00					
Valor sem complemento				5.639,00	0,00	128,36	438,18	6.205,54
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				5.639,00		128,36	438,18	6.205,54

Total do Município	Valor sem complemento				5.639,00	0,00	128,36	438,18	6.205,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	12	0,00	5.639,00		128,36	438,18	6.205,54

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	154	137	11,04					
Valor sem complemento				65.832,41	0,00	6.983,66	12.140,94	84.957,01
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				65.832,41		6.983,66	12.140,94	84.957,01
Total do Município				65.832,41	0,00	6.983,66	12.140,94	84.957,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	154	137	11,04	65.832,41		6.983,66	12.140,94	84.957,01

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	59	59	0,00					
Valor sem complemento				30.564,29	0,00	44,00	3.806,69	34.414,98
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				30.564,29		44,00	3.806,69	34.414,98
Total do Município				30.564,29	0,00	44,00	3.806,69	34.414,98
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	59	59	0,00	30.564,29		44,00	3.806,69	34.414,98

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	117	116	0,85					
Valor sem complemento				60.314,92	0,00	6.940,66	3.125,06	70.380,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.314,92		6.940,66	3.125,06	70.380,64
Total do Município				60.314,92	0,00	6.940,66	3.125,06	70.380,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	117	116	0,85	60.314,92		6.940,66	3.125,06	70.380,64

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				8.089,61	0,00	617,51	0,00	8.707,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.089,61		617,51		8.707,12
Total do Município				8.089,61	0,00	617,51	0,00	8.707,12
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	17	17	0,00	8.089,61		617,51		8.707,12

Município : IBIRUBA

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

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		109	87	20,18					
Valor sem complemento					39.925,72	0,00	2.500,41	3.923,60	46.349,73
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					39.925,72		2.500,41	3.923,60	46.349,73
Total do Município									
Valor sem complemento					39.925,72	0,00	2.500,41	3.923,60	46.349,73
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		109	87	20,18	39.925,72		2.500,41	3.923,60	46.349,73

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		181	172	4,97					
Valor sem complemento					81.893,02	0,00	22.300,04	0,00	104.193,06
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					81.893,02		22.300,04		104.193,06
Total do Município									
Valor sem complemento					81.893,02	0,00	22.300,04	0,00	104.193,06
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		181	172	4,97	81.893,02		22.300,04		104.193,06

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		50	48	4,00					
Valor sem complemento					30.903,76	0,00	4.566,54	0,00	35.470,30
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					30.903,76		4.566,54		35.470,30

2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	865	755	12,72	1.526.128,62	0,00	368.419,48	0,00	1.894.548,10
Valor sem complemento				1.526.128,62	0,00	368.419,48	0,00	1.894.548,10
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				1.526.128,62		368.419,48		1.894.548,10
Total do Município				1.557.032,38	0,00	372.986,02	0,00	1.930.018,40
Valor sem complemento				1.557.032,38	0,00	372.986,02	0,00	1.930.018,40
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	915	803	12,24	1.557.032,38		372.986,02		1.930.018,40

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	71	61	14,08	44.895,03	0,00	1.281,93	4.964,87	51.141,83
Valor sem complemento				44.895,03	0,00	1.281,93	4.964,87	51.141,83
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				44.895,03		1.281,93	4.964,87	51.141,83
Total do Município				44.895,03	0,00	1.281,93	4.964,87	51.141,83
Valor sem complemento				44.895,03	0,00	1.281,93	4.964,87	51.141,83
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	71	61	14,08	44.895,03		1.281,93	4.964,87	51.141,83

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	217	202	6,91	88.968,81	0,00	12.772,03	11.694,24	113.435,08
Valor sem complemento				88.968,81	0,00	12.772,03	11.694,24	113.435,08
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				88.968,81		12.772,03	11.694,24	113.435,08

Total do Município	Valor sem complemento				88.968,81	0,00	12.772,03	11.694,24	113.435,08
	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	217	202	6,91	88.968,81		12.772,03	11.694,24	113.435,08

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	5	1	80,00					
Valor sem complemento				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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				504,07		78,35		582,42
Total do Município				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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	5	1	80,00	504,07		78,35		582,42

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	11	10	9,09					
Valor sem complemento				3.736,98	0,00	0,00	424,07	4.161,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.736,98			424,07	4.161,05
Total do Município				3.736,98	0,00	0,00	424,07	4.161,05
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	11	10	9,09	3.736,98			424,07	4.161,05

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	107	104	2,80	47.830,34	0,00	13.923,88	0,00	61.754,22
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				47.830,34		13.923,88		61.754,22
Total								
Total do Município				47.830,34	0,00	13.923,88	0,00	61.754,22
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								
Total	107	104	2,80	47.830,34		13.923,88		61.754,22

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	42	42	0,00	29.214,01	0,00	4.222,55	0,00	33.436,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				29.214,01		4.222,55		33.436,56
Total								
Total do Município				29.214,01	0,00	4.222,55	0,00	33.436,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	42	42	0,00	29.214,01		4.222,55		33.436,56

Município : JACUTINGA

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

2249561 - HOSPITAL JACUTINGA		10	10	0,00	4.273,72	0,00	602,43	0,00	4.876,15
Valor sem complemento					4.273,72	0,00	602,43	0,00	4.876,15
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					4.273,72		602,43		4.876,15
Total do Município					4.273,72	0,00	602,43	0,00	4.876,15
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		10	10	0,00	4.273,72		602,43		4.876,15

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	9.042,26	0,00	3.178,24	0,00	12.220,50
Valor sem complemento				9.042,26	0,00	3.178,24	0,00	12.220,50
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				9.042,26		3.178,24		12.220,50
Total do Município				9.042,26	0,00	3.178,24	0,00	12.220,50
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	25	23	8,00	9.042,26		3.178,24		12.220,50

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	59	53	10,17	22.092,47	0,00	156,70	2.771,93	25.021,10
Valor sem complemento				22.092,47	0,00	156,70	2.771,93	25.021,10
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				22.092,47		156,70	2.771,93	25.021,10

Total do Município	Valor sem complemento				22.092,47	0,00	156,70	2.771,93	25.021,10
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	59	53	10,17	22.092,47		156,70	2.771,93	25.021,10

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	65	63	3,08					
Valor sem complemento				24.031,31	0,00	3.334,35	1.347,78	28.713,44
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				24.031,31		3.334,35	1.347,78	28.713,44
Total do Município				24.031,31	0,00	3.334,35	1.347,78	28.713,44
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	65	63	3,08	24.031,31		3.334,35	1.347,78	28.713,44

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	118	96	18,64					
Valor sem complemento				44.696,95	0,00	11.046,11	973,44	56.716,50
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				44.696,95		11.046,11	973,44	56.716,50
Total do Município				44.696,95	0,00	11.046,11	973,44	56.716,50
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	118	96	18,64	44.696,95		11.046,11	973,44	56.716,50

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	25	25	0,00					
Valor sem complemento				10.610,14	0,00	1.755,45	0,00	12.365,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.610,14		1.755,45		12.365,59
Total do Município								
Valor sem complemento				10.610,14	0,00	1.755,45	0,00	12.365,59
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	25	0,00	10.610,14		1.755,45		12.365,59

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	3	1	66,67					
Valor sem complemento				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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				504,07		78,35		582,42
Total do Município								
Valor sem complemento				504,07	0,00	78,35	0,00	582,42
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	3	1	66,67	504,07		78,35		582,42

Município : MARAU

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

2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	152	141	7,24					
Valor sem complemento				52.727,48	0,00	14.651,65	2.204,89	69.584,02
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				52.727,48		14.651,65	2.204,89	69.584,02
Total do Município								
Valor sem complemento				52.727,48	0,00	14.651,65	2.204,89	69.584,02
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	152	141	7,24	52.727,48		14.651,65	2.204,89	69.584,02

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	38	31	18,42					
Valor sem complemento				23.988,31	0,00	30,04	3.455,95	27.474,30
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				23.988,31		30,04	3.455,95	27.474,30
Total do Município								
Valor sem complemento				23.988,31	0,00	30,04	3.455,95	27.474,30
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	38	31	18,42	23.988,31		30,04	3.455,95	27.474,30

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	12	11	8,33					
Valor sem complemento				4.164,05	0,00	0,00	604,89	4.768,94
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				4.164,05			604,89	4.768,94

Total do Município	Valor sem complemento				4.164,05	0,00	0,00	604,89	4.768,94
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	11	8,33	4.164,05			604,89	4.768,94

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	19	18	5,26					
Valor sem complemento				6.377,34	0,00	0,00	1.112,29	7.489,63
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				6.377,34			1.112,29	7.489,63
Total do Município				6.377,34	0,00	0,00	1.112,29	7.489,63
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	19	18	5,26	6.377,34			1.112,29	7.489,63

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	564	525	6,91					
Valor sem complemento				483.527,13	0,00	100.877,46	57,19	584.461,78
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				483.527,13		100.877,46	57,19	584.461,78
Total do Município				483.527,13	0,00	100.877,46	57,19	584.461,78
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	564	525	6,91	483.527,13		100.877,46	57,19	584.461,78

Município : MORRO REDONDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	10	10	0,00					
Valor sem complemento				4.363,71	0,00	641,43	0,00	5.005,14
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				4.363,71		641,43		5.005,14
Total do Município								
Valor sem complemento				4.363,71	0,00	641,43	0,00	5.005,14
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	10	10	0,00	4.363,71		641,43		5.005,14

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	18	15	16,67					
Valor sem complemento				4.410,88	0,00	416,40	472,47	5.299,75
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				4.410,88		416,40	472,47	5.299,75
Total do Município								
Valor sem complemento				4.410,88	0,00	416,40	472,47	5.299,75
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	18	15	16,67	4.410,88		416,40	472,47	5.299,75

Município : NAO ME TOQUE

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

2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	46	44	4,35					
Valor sem complemento				17.766,52	0,00	4.276,98	0,00	22.043,50
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				17.766,52		4.276,98		22.043,50
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	38	35	7,89					
Valor sem complemento				9.360,68	0,00	1.641,92	0,00	11.002,60
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				9.360,68		1.641,92		11.002,60
Total do Município								
Valor sem complemento				27.127,20	0,00	5.918,90	0,00	33.046,10
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	84	79	5,95	27.127,20		5.918,90		33.046,10

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	208	190	8,65					
Valor sem complemento				103.304,88	0,00	4.364,57	14.257,19	121.926,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				103.304,88		4.364,57	14.257,19	121.926,64
Total do Município								
Valor sem complemento				103.304,88	0,00	4.364,57	14.257,19	121.926,64
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	208	190	8,65	103.304,88		4.364,57	14.257,19	121.926,64

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				24.597,20	0,00	4.803,81	0,00	29.401,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.597,20		4.803,81		29.401,01
Total do Município				24.597,20	0,00	4.803,81	0,00	29.401,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	24.597,20		4.803,81		29.401,01

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	252	222	11,90					
Valor sem complemento				82.501,13	0,00	9.840,51	20.502,39	112.844,03
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				82.501,13		9.840,51	20.502,39	112.844,03
Total do Município				82.501,13	0,00	9.840,51	20.502,39	112.844,03
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	252	222	11,90	82.501,13		9.840,51	20.502,39	112.844,03

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				10.108,37	0,00	169,85	2.061,83	12.340,05
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				10.108,37		169,85	2.061,83	12.340,05

Total do Município	Valor sem complemento				10.108,37	0,00	169,85	2.061,83	12.340,05
	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	19	19	0,00	10.108,37		169,85	2.061,83	12.340,05

Município : PALMARES DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		29	29	0,00					
	Valor sem complemento				12.312,39	0,00	1.640,12	0,00	13.952,51
	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				12.312,39		1.640,12		13.952,51
Total do Município	Valor sem complemento				12.312,39	0,00	1.640,12	0,00	13.952,51
	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	29	29	0,00	12.312,39		1.640,12		13.952,51

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES		209	167	20,10					
	Valor sem complemento				60.643,73	0,00	16.988,43	65,14	77.697,30
	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				60.643,73		16.988,43	65,14	77.697,30
Total do Município	Valor sem complemento				60.643,73	0,00	16.988,43	65,14	77.697,30
	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	209	167	20,10	60.643,73		16.988,43	65,14	77.697,30

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	106	99	6,60					
Valor sem complemento				43.399,64	0,00	7.882,03	0,00	51.281,67
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				43.399,64		7.882,03		51.281,67
Total do Município				43.399,64	0,00	7.882,03	0,00	51.281,67
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	106	99	6,60	43.399,64		7.882,03		51.281,67

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				15.247,98	0,00	0,00	4.303,33	19.551,31
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				15.247,98			4.303,33	19.551,31
Total do Município				15.247,98	0,00	0,00	4.303,33	19.551,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	15.247,98			4.303,33	19.551,31

Município : PAROBE

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

2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	327	305	6,73					
Valor sem complemento				94.285,02	0,00	42.084,54	0,00	136.369,56
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				94.285,02		42.084,54		136.369,56
Total do Município								
Valor sem complemento				94.285,02	0,00	42.084,54	0,00	136.369,56
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	327	305	6,73	94.285,02		42.084,54		136.369,56

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	31	31	0,00					
Valor sem complemento				26.407,21	0,00	6.703,92	0,00	33.111,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.407,21		6.703,92		33.111,13
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE PASSO FUNDO	998	776	22,24					
Valor sem complemento				1.305.157,59	0,00	250.014,31	24,91	1.555.196,81
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				1.305.157,59		250.014,31	24,91	1.555.196,81
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2720	2015	25,92					
Valor sem complemento				4.563.054,65	0,00	822.993,05	0,00	5.386.047,70
Complemento Federal				1.649,26	0,00	912,95	0,00	2.562,21
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.564.703,91		823.906,00		5.388.609,91
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	57	56	1,75					
Valor sem complemento				40.745,66	0,00	5.263,98	0,00	46.009,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.745,66		5.263,98		46.009,64

2247054 - HOSPITAL BEZERRA PASSO FUNDO	40	38	5,00					
Valor sem complemento				39.829,58	0,00	5.406,06	0,00	45.235,64
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.829,58		5.406,06		45.235,64
Total do Município								
Valor sem complemento				5.975.194,69	0,00	1.090.381,32	24,91	7.065.600,92
Complemento federal				1.649,26	0,00	912,95	0,00	2.562,21
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	3846	2916	24,18	5.976.843,95		1.091.294,27	24,91	7.068.163,13

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	23	23	0,00					
Valor sem complemento				15.799,01	0,00	0,00	2.132,01	17.931,02
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				15.799,01			2.132,01	17.931,02
Total do Município								
Valor sem complemento				15.799,01	0,00	0,00	2.132,01	17.931,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	15.799,01			2.132,01	17.931,02

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				3.648,46	0,00	403,00	0,00	4.051,46
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				3.648,46		403,00		4.051,46

Total do Município	Valor sem complemento				3.648,46	0,00	403,00	0,00	4.051,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	10	16,67	3.648,46		403,00		4.051,46

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				5.655,38	0,00	0,00	906,01	6.561,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.655,38			906,01	6.561,39
Total do Município	Valor sem complemento				5.655,38	0,00	0,00	906,01	6.561,39
	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	5.655,38			906,01	6.561,39

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		40	33	17,50					
	Valor sem complemento				9.840,36	0,00	1.425,24	0,00	11.265,60
	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				9.840,36		1.425,24		11.265,60
Total do Município	Valor sem complemento				9.840,36	0,00	1.425,24	0,00	11.265,60
	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	40	33	17,50	9.840,36		1.425,24		11.265,60

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	121	118	2,48					
Valor sem complemento				43.266,35	0,00	3.654,92	6.626,00	53.547,27
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				43.266,35		3.654,92	6.626,00	53.547,27
Total do Município				43.266,35	0,00	3.654,92	6.626,00	53.547,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	118	2,48	43.266,35		3.654,92	6.626,00	53.547,27

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	54	50	7,41					
Valor sem complemento				23.289,35	0,00	5.521,74	0,00	28.811,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.289,35		5.521,74		28.811,09
Total do Município				23.289,35	0,00	5.521,74	0,00	28.811,09
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	54	50	7,41	23.289,35		5.521,74		28.811,09

Município : PORTAO

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

2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		85	84	1,18					
Valor sem complemento					84.973,00	0,00	18.222,64	0,00	103.195,64
Complemento Federal					244,73	0,00	146,96	0,00	391,69
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					85.217,73		18.369,60		103.587,33
Total do Município									
Valor sem complemento					84.973,00	0,00	18.222,64	0,00	103.195,64
Complemento federal					244,73	0,00	146,96	0,00	391,69
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		85	84	1,18	85.217,73		18.369,60		103.587,33

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	32	30	6,25					
Valor sem complemento				16.244,32	0,00	1.597,28	0,00	17.841,60
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				16.244,32		1.597,28		17.841,60
Total do Município								
Valor sem complemento				16.244,32	0,00	1.597,28	0,00	17.841,60
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	32	30	6,25	16.244,32		1.597,28		17.841,60

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	53	53	0,00					
Valor sem complemento				32.401,80	0,00	4.882,37	0,00	37.284,17
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				32.401,80		4.882,37		37.284,17

Total do Município	Valor sem complemento				32.401,80	0,00	4.882,37	0,00	37.284,17
	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	53	53	0,00	32.401,80		4.882,37		37.284,17

Município : PROGRESSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	103	101	1,94					
				40.872,70	0,00	5.673,12	0,00	46.545,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				40.872,70		5.673,12		46.545,82
Total do Município				40.872,70	0,00	5.673,12	0,00	46.545,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	103	101	1,94	40.872,70		5.673,12		46.545,82

Município : PUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO	51	42	17,65					
				17.701,13	0,00	0,00	2.348,84	20.049,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				17.701,13			2.348,84	20.049,97
Total do Município				17.701,13	0,00	0,00	2.348,84	20.049,97
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	51	42	17,65	17.701,13			2.348,84	20.049,97

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	140	139	0,71					
Valor sem complemento				53.563,05	0,00	10.278,31	0,00	63.841,36
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				53.563,05		10.278,31		63.841,36
Total do Município				53.563,05	0,00	10.278,31	0,00	63.841,36
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	140	139	0,71	53.563,05		10.278,31		63.841,36

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	16	16	0,00					
Valor sem complemento				4.680,98	0,00	690,55	0,00	5.371,53
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				4.680,98		690,55		5.371,53
Total do Município				4.680,98	0,00	690,55	0,00	5.371,53
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	16	16	0,00	4.680,98		690,55		5.371,53

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	766	731	4,57					
Valor sem complemento				1.252.392,47	0,00	305.082,45	0,00	1.557.474,92
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				1.252.392,47		305.082,45		1.557.474,92
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	100	99	1,00					
Valor sem complemento				89.449,65	0,00	0,00	11.090,01	100.539,66
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				89.449,65			11.090,01	100.539,66
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	497	476	4,23					
Valor sem complemento				373.022,62	0,00	91.186,28	0,00	464.208,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				373.022,62		91.186,28		464.208,90
Total do Município								
Valor sem complemento				1.714.864,74	0,00	396.268,73	11.090,01	2.122.223,48
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	1363	1306	4,18	1.714.864,74		396.268,73	11.090,01	2.122.223,48

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	20	16	20,00					
Valor sem complemento				5.912,99	0,00	776,16	0,00	6.689,15
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				5.912,99		776,16		6.689,15
Total do Município								
Valor sem complemento				5.912,99	0,00	776,16	0,00	6.689,15
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	20	16	20,00	5.912,99		776,16		6.689,15

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	45	41	8,89					
Valor sem complemento				13.995,33	0,00	0,00	1.990,33	15.985,66
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				13.995,33			1.990,33	15.985,66
Total do Município				13.995,33	0,00	0,00	1.990,33	15.985,66
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								
Total	45	41	8,89	13.995,33			1.990,33	15.985,66

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	148	142	4,05					
Valor sem complemento				104.263,60	0,00	6.172,15	18.297,47	128.733,22
Complemento Federal				1.642,72	0,00	45,00	396,60	2.084,32
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				105.906,32		6.217,15	18.694,07	130.817,54
Total do Município				104.263,60	0,00	6.172,15	18.297,47	128.733,22
Valor sem complemento				1.642,72	0,00	45,00	396,60	2.084,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	148	142	4,05	105.906,32		6.217,15	18.694,07	130.817,54

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ROLANTE	139	138	0,72					
Valor sem complemento				47.857,12	0,00	11.234,57	0,00	59.091,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.857,12		11.234,57		59.091,69
Total do Município								
Valor sem complemento				47.857,12	0,00	11.234,57	0,00	59.091,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	139	138	0,72	47.857,12		11.234,57		59.091,69

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	122	121	0,82					
Valor sem complemento				67.239,02	0,00	2.120,85	10.420,43	79.780,30
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				67.239,02		2.120,85	10.420,43	79.780,30
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	39	39	0,00					
Valor sem complemento				37.421,84	0,00	0,00	4.732,49	42.154,33
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				37.421,84			4.732,49	42.154,33
Total do Município								
Valor sem complemento				104.660,86	0,00	2.120,85	15.152,92	121.934,63
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	161	160	0,62	104.660,86		2.120,85	15.152,92	121.934,63

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		20	20	0,00	8.386,00	0,00	1.813,08	0,00	10.199,08
Valor sem complemento					8.386,00	0,00	1.813,08	0,00	10.199,08
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					8.386,00		1.813,08		10.199,08
Total do Município					8.386,00	0,00	1.813,08	0,00	10.199,08
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		20	20	0,00	8.386,00		1.813,08		10.199,08

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	30	30	0,00	10.798,90	0,00	1.457,62	0,00	12.256,52
Valor sem complemento				10.798,90	0,00	1.457,62	0,00	12.256,52
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				10.798,90		1.457,62		12.256,52
Total do Município				10.798,90	0,00	1.457,62	0,00	12.256,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	10.798,90		1.457,62		12.256,52

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	200	186	7,00	163.335,86	0,00	30.273,80	0,00	193.609,66
Valor sem complemento				163.335,86	0,00	30.273,80	0,00	193.609,66
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				163.335,86		30.273,80		193.609,66

Total do Município	Valor sem complemento				163.335,86	0,00	30.273,80	0,00	193.609,66
	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	200	186	7,00	163.335,86		30.273,80		193.609,66

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	6	6	0,00					
Valor sem complemento				1.597,75	0,00	366,86	0,00	1.964,61
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				1.597,75		366,86		1.964,61
Total do Município				1.597,75	0,00	366,86	0,00	1.964,61
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	6	6	0,00	1.597,75		366,86		1.964,61

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	48	39	18,75					
Valor sem complemento				15.637,63	0,00	3.729,51	0,00	19.367,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.637,63		3.729,51		19.367,14
Total do Município				15.637,63	0,00	3.729,51	0,00	19.367,14
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	48	39	18,75	15.637,63		3.729,51		19.367,14

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	31	31	0,00	10.350,42	0,00	1.594,71	0,00	11.945,13
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				10.350,42		1.594,71		11.945,13
Total								
Total do Município				10.350,42	0,00	1.594,71	0,00	11.945,13
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	31	31	0,00	10.350,42		1.594,71		11.945,13

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	120	113	5,83	61.023,60	0,00	10.712,45	0,00	71.736,05
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				61.023,60		10.712,45		71.736,05
Total								
Total do Município				61.023,60	0,00	10.712,45	0,00	71.736,05
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								
Total	120	113	5,83	61.023,60		10.712,45		71.736,05

Município : SANTA BARBARA DO SUL

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

2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	58	56	3,45					
Valor sem complemento				21.505,07	0,00	6.886,21	0,00	28.391,28
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				21.505,07		6.886,21		28.391,28
Total do Município								
Valor sem complemento				21.505,07	0,00	6.886,21	0,00	28.391,28
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	58	56	3,45	21.505,07		6.886,21		28.391,28

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1553	1321	14,94					
Valor sem complemento				1.798.594,90	0,00	399.342,93	0,00	2.197.937,83
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				1.798.594,90		399.342,93		2.197.937,83
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	425	410	3,53					
Valor sem complemento				181.924,87	0,00	68.230,48	0,00	250.155,35
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				181.924,87		68.230,48		250.155,35
Total do Município								
Valor sem complemento				1.980.519,77	0,00	467.573,41	0,00	2.448.093,18
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	1978	1731	12,49	1.980.519,77		467.573,41		2.448.093,18

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	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 : SANTANA DO LIVRAMENTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248220 - SANTA CASA DE MISERICORDIA	499	465	6,81					
Valor sem complemento				316.368,64	0,00	72.442,02	0,00	388.810,66
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				316.368,64		72.442,02		388.810,66
Total do Município				316.368,64	0,00	72.442,02	0,00	388.810,66
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	499	465	6,81	316.368,64		72.442,02		388.810,66

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	189	174	7,94					
Valor sem complemento				70.438,57	0,00	7.987,68	11.973,29	90.399,54
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				70.438,57		7.987,68	11.973,29	90.399,54

Total do Município	Valor sem complemento				70.438,57	0,00	7.987,68	11.973,29	90.399,54
	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	189	174	7,94	70.438,57		7.987,68	11.973,29	90.399,54

Município : SANTIAGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO		350	311	11,14					
	Valor sem complemento				249.791,90	0,00	36.781,46	15.041,40	301.614,76
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				249.791,90		36.781,46	15.041,40	301.614,76
Total do Município	Valor sem complemento				249.791,90	0,00	36.781,46	15.041,40	301.614,76
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	350	311	11,14	249.791,90		36.781,46	15.041,40	301.614,76

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		630	582	7,62					
	Valor sem complemento				694.207,80	0,00	72.710,96	65.054,63	831.973,39
	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				694.207,80		72.710,96	65.054,63	831.973,39
Total do Município	Valor sem complemento				694.207,80	0,00	72.710,96	65.054,63	831.973,39
	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	630	582	7,62	694.207,80		72.710,96	65.054,63	831.973,39

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		94	83	11,70					
	Valor sem complemento				47.351,86	0,00	6.037,72	0,00	53.389,58
	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				47.351,86		6.037,72		53.389,58
Total do Município	Valor sem complemento				47.351,86	0,00	6.037,72	0,00	53.389,58
	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	94	83	11,70	47.351,86		6.037,72		53.389,58

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		236	208	11,86					
	Valor sem complemento				86.628,46	0,00	19.191,03	3.809,55	109.629,04
	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				86.628,46		19.191,03	3.809,55	109.629,04
Total do Município	Valor sem complemento				86.628,46	0,00	19.191,03	3.809,55	109.629,04
	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	236	208	11,86	86.628,46		19.191,03	3.809,55	109.629,04

Município : SANTO CRISTO

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

2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	107	102	4,67					
Valor sem complemento				57.107,57	0,00	3.930,15	6.437,52	67.475,24
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				57.107,57		3.930,15	6.437,52	67.475,24
Total do Município								
Valor sem complemento				57.107,57	0,00	3.930,15	6.437,52	67.475,24
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	107	102	4,67	57.107,57		3.930,15	6.437,52	67.475,24

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	105	99	5,71					
Valor sem complemento				53.277,66	0,00	1.490,93	10.230,00	64.998,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.277,66		1.490,93	10.230,00	64.998,59
Total do Município								
Valor sem complemento				53.277,66	0,00	1.490,93	10.230,00	64.998,59
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	99	5,71	53.277,66		1.490,93	10.230,00	64.998,59

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	186	171	8,06					
Valor sem complemento				84.720,68	0,00	12.954,74	0,00	97.675,42
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				84.720,68		12.954,74		97.675,42

Total do Município	Valor sem complemento				84.720,68	0,00	12.954,74	0,00	97.675,42
	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	186	171	8,06	84.720,68		12.954,74		97.675,42

Município : SAO GABRIEL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		432	423	2,08					
	Valor sem complemento				317.071,04	0,00	68.893,67	0,00	385.964,71
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				317.071,04		68.893,67		385.964,71
Total do Município	Valor sem complemento				317.071,04	0,00	68.893,67	0,00	385.964,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	432	423	2,08	317.071,04		68.893,67		385.964,71

Município : SAO JERONIMO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO		293	283	3,41					
	Valor sem complemento				137.497,27	0,00	28.758,74	2.696,12	168.952,13
	Complemento Federal				392,29	0,00	105,08	45,00	542,37
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				137.889,56		28.863,82	2.741,12	169.494,50
Total do Município	Valor sem complemento				137.497,27	0,00	28.758,74	2.696,12	168.952,13
	Complemento federal				392,29	0,00	105,08	45,00	542,37
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	293	283	3,41	137.889,56		28.863,82	2.741,12	169.494,50

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	15	15	0,00					
Valor sem complemento				4.688,53	0,00	621,18	0,00	5.309,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.688,53		621,18		5.309,71
Total do Município								
Valor sem complemento				4.688,53	0,00	621,18	0,00	5.309,71
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	15	0,00	4.688,53		621,18		5.309,71

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				6.832,01	0,00	644,47	0,00	7.476,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.832,01		644,47		7.476,48
Total do Município								
Valor sem complemento				6.832,01	0,00	644,47	0,00	7.476,48
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	17	17	0,00	6.832,01		644,47		7.476,48

Município : SAO JOSE DO INHACORA

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

2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				3.120,30	0,00	386,25	0,00	3.506,55
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				3.120,30		386,25		3.506,55
Total do Município								
Valor sem complemento				3.120,30	0,00	386,25	0,00	3.506,55
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	7	7	0,00	3.120,30		386,25		3.506,55

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	150	135	10,00					
Valor sem complemento				43.985,66	0,00	16.607,06	0,00	60.592,72
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				43.985,66		16.607,06		60.592,72
Total do Município								
Valor sem complemento				43.985,66	0,00	16.607,06	0,00	60.592,72
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	150	135	10,00	43.985,66		16.607,06		60.592,72

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	190	178	6,32					
Valor sem complemento				82.623,43	0,00	17.591,10	0,00	100.214,53
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				82.623,43		17.591,10		100.214,53

2233371 - HOSPITAL DR WALTER THOFEHRN SAO LOURENCO	55	55	0,00	28.554,63	0,00	3.176,25	0,00	31.730,88
Valor sem complemento				28.554,63	0,00	3.176,25	0,00	31.730,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.554,63		3.176,25		31.730,88
Total do Município				111.178,06	0,00	20.767,35	0,00	131.945,41
Valor sem complemento				111.178,06	0,00	20.767,35	0,00	131.945,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	245	233	4,90	111.178,06		20.767,35		131.945,41

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	335	332	0,90	181.566,22	0,00	34.240,85	0,00	215.807,07
Valor sem complemento				181.566,22	0,00	34.240,85	0,00	215.807,07
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				181.566,22		34.240,85		215.807,07
Total do Município				181.566,22	0,00	34.240,85	0,00	215.807,07
Valor sem complemento				181.566,22	0,00	34.240,85	0,00	215.807,07
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	335	332	0,90	181.566,22		34.240,85		215.807,07

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	13	13	0,00	5.410,30	0,00	500,13	0,00	5.910,43
Valor sem complemento				5.410,30	0,00	500,13	0,00	5.910,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.410,30		500,13		5.910,43

Total do Município	Valor sem complemento				5.410,30	0,00	500,13	0,00	5.910,43
	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	13	13	0,00	5.410,30		500,13		5.910,43

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO		39	39	0,00					
	Valor sem complemento				21.706,15	0,00	1.448,71	791,91	23.946,77
	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				21.706,15		1.448,71	791,91	23.946,77
Total do Município	Valor sem complemento				21.706,15	0,00	1.448,71	791,91	23.946,77
	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	39	39	0,00	21.706,15		1.448,71	791,91	23.946,77

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		47	46	2,13					
	Valor sem complemento				20.976,25	0,00	1.341,63	1.901,87	24.219,75
	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				20.976,25		1.341,63	1.901,87	24.219,75
Total do Município	Valor sem complemento				20.976,25	0,00	1.341,63	1.901,87	24.219,75
	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	47	46	2,13	20.976,25		1.341,63	1.901,87	24.219,75

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	84	59	29,76					
Valor sem complemento				31.251,92	0,00	3.766,30	0,00	35.018,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.251,92		3.766,30		35.018,22
Total do Município				31.251,92	0,00	3.766,30	0,00	35.018,22
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	84	59	29,76	31.251,92		3.766,30		35.018,22

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	105	105	0,00					
Valor sem complemento				69.276,15	0,00	13.403,64	0,00	82.679,79
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				69.276,15		13.403,64		82.679,79
Total do Município				69.276,15	0,00	13.403,64	0,00	82.679,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	105	0,00	69.276,15		13.403,64		82.679,79

Município : SAO SEPE

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

2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		114	111	2,63					
Valor sem complemento					43.830,66	0,00	5.675,78	4.653,25	54.159,69
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					43.830,66		5.675,78	4.653,25	54.159,69
Total do Município									
Valor sem complemento					43.830,66	0,00	5.675,78	4.653,25	54.159,69
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		114	111	2,63	43.830,66		5.675,78	4.653,25	54.159,69

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	42	42	0,00					
Valor sem complemento				12.299,13	0,00	1.844,91	0,00	14.144,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.299,13		1.844,91		14.144,04
Total do Município								
Valor sem complemento				12.299,13	0,00	1.844,91	0,00	14.144,04
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	42	42	0,00	12.299,13		1.844,91		14.144,04

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	487	449	7,80					
Valor sem complemento				363.725,49	0,00	73.707,64	5.322,15	442.755,28
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				363.725,49		73.707,64	5.322,15	442.755,28

Total do Município	Valor sem complemento				363.725,49	0,00	73.707,64	5.322,15	442.755,28
	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	487	449	7,80	363.725,49		73.707,64	5.322,15	442.755,28

Município : SARANDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		120	114	5,00					
	Valor sem complemento				70.128,72	0,00	12.958,74	0,00	83.087,46
	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				70.128,72		12.958,74		83.087,46
Total do Município	Valor sem complemento				70.128,72	0,00	12.958,74	0,00	83.087,46
	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	120	114	5,00	70.128,72		12.958,74		83.087,46

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		69	59	14,49					
	Valor sem complemento				23.789,06	0,00	7.466,23	0,00	31.255,29
	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				23.789,06		7.466,23		31.255,29
Total do Município	Valor sem complemento				23.789,06	0,00	7.466,23	0,00	31.255,29
	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	69	59	14,49	23.789,06		7.466,23		31.255,29

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	39	39	0,00					
Valor sem complemento				20.153,36	0,00	2.605,76	0,00	22.759,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.153,36		2.605,76		22.759,12
Total do Município								
Valor sem complemento				20.153,36	0,00	2.605,76	0,00	22.759,12
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	20.153,36		2.605,76		22.759,12

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	41	41	0,00					
Valor sem complemento				15.494,81	0,00	0,00	3.036,32	18.531,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.494,81			3.036,32	18.531,13
Total do Município								
Valor sem complemento				15.494,81	0,00	0,00	3.036,32	18.531,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	15.494,81			3.036,32	18.531,13

Município : SERTAO

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

2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	38	37	2,63	20.331,37	0,00	2.872,07	0,00	23.203,44
Valor sem complemento				20.331,37	0,00	2.872,07	0,00	23.203,44
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				20.331,37		2.872,07		23.203,44
Total do Município				20.331,37	0,00	2.872,07	0,00	23.203,44
Valor sem complemento				20.331,37	0,00	2.872,07	0,00	23.203,44
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	38	37	2,63	20.331,37		2.872,07		23.203,44

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	19	19	0,00	6.638,06	0,00	1.196,30	0,00	7.834,36
Valor sem complemento				6.638,06	0,00	1.196,30	0,00	7.834,36
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				6.638,06		1.196,30		7.834,36
Total do Município				6.638,06	0,00	1.196,30	0,00	7.834,36
Valor sem complemento				6.638,06	0,00	1.196,30	0,00	7.834,36
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	19	19	0,00	6.638,06		1.196,30		7.834,36

Município : SINIMBU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236346 - HOSPITAL SINIMBU	44	44	0,00	16.902,88	0,00	904,48	2.129,77	19.937,13
Valor sem complemento				16.902,88	0,00	904,48	2.129,77	19.937,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.902,88		904,48	2.129,77	19.937,13

Total do Município	Valor sem complemento				16.902,88	0,00	904,48	2.129,77	19.937,13
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	44	44	0,00	16.902,88		904,48	2.129,77	19.937,13

Município : SOBRADINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY		113	109	3,54					
	Valor sem complemento				38.217,17	0,00	5.604,59	0,00	43.821,76
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				38.217,17		5.604,59		43.821,76
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO		47	47	0,00					
	Valor sem complemento				23.212,65	0,00	1.885,75	225,90	25.324,30
	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				23.212,65		1.885,75	225,90	25.324,30
Total do Município	Valor sem complemento				61.429,82	0,00	7.490,34	225,90	69.146,06
	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	160	156	2,50	61.429,82		7.490,34	225,90	69.146,06

Município : SOLEDADE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE		163	150	7,98					
	Valor sem complemento				81.444,07	0,00	18.123,65	0,00	99.567,72
	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				81.444,07		18.123,65		99.567,72

Total do Município	Valor sem complemento				81.444,07	0,00	18.123,65	0,00	99.567,72
	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	163	150	7,98	81.444,07		18.123,65		99.567,72

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		135	133	1,48					
	Valor sem complemento				53.310,75	0,00	11.388,92	2.877,90	67.577,57
	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				53.310,75		11.388,92	2.877,90	67.577,57
Total do Município	Valor sem complemento				53.310,75	0,00	11.388,92	2.877,90	67.577,57
	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	135	133	1,48	53.310,75		11.388,92	2.877,90	67.577,57

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA		47	45	4,26					
	Valor sem complemento				18.341,31	0,00	3.575,26	0,00	21.916,57
	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				18.341,31		3.575,26		21.916,57
Total do Município	Valor sem complemento				18.341,31	0,00	3.575,26	0,00	21.916,57
	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	47	45	4,26	18.341,31		3.575,26		21.916,57

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	22	21	4,55					
Valor sem complemento				10.090,12	0,00	1.387,49	0,00	11.477,61
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				10.090,12		1.387,49		11.477,61
Total do Município								
Valor sem complemento				10.090,12	0,00	1.387,49	0,00	11.477,61
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	22	21	4,55	10.090,12		1.387,49		11.477,61

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	224	175	21,88					
Valor sem complemento				145.928,61	0,00	32.383,97	0,00	178.312,58
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				145.928,61		32.383,97		178.312,58
Total do Município								
Valor sem complemento				145.928,61	0,00	32.383,97	0,00	178.312,58
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	224	175	21,88	145.928,61		32.383,97		178.312,58

Município : TENENTE PORTELA

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

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	437	421	3,66					
Valor sem complemento				173.132,14	0,00	52.630,74	17.321,03	243.083,91
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				173.132,14		52.630,74	17.321,03	243.083,91
Total do Município								
Valor sem complemento				173.132,14	0,00	52.630,74	17.321,03	243.083,91
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	437	421	3,66	173.132,14		52.630,74	17.321,03	243.083,91

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	260	254	2,31					
Valor sem complemento				142.061,00	0,00	29.680,70	5.925,49	177.667,19
Complemento Federal				368,23	0,00	61,00	143,73	572,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				142.429,23		29.741,70	6.069,22	178.240,15
Total do Município								
Valor sem complemento				142.061,00	0,00	29.680,70	5.925,49	177.667,19
Complemento federal				368,23	0,00	61,00	143,73	572,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	260	254	2,31	142.429,23		29.741,70	6.069,22	178.240,15

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	251	222	11,55					
Valor sem complemento				175.754,44	0,00	42.282,39	0,00	218.036,83
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				175.754,44		42.282,39		218.036,83

Total do Município	Valor sem complemento				175.754,44	0,00	42.282,39	0,00	218.036,83
	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	251	222	11,55	175.754,44		42.282,39		218.036,83

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		482	362	24,90					
	Valor sem complemento				431.221,79	0,00	82.223,09	0,00	513.444,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				431.221,79		82.223,09		513.444,88
Total do Município	Valor sem complemento				431.221,79	0,00	82.223,09	0,00	513.444,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	482	362	24,90	431.221,79		82.223,09		513.444,88

Município : TRES ARROIOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO		7	7	0,00					
	Valor sem complemento				2.096,25	0,00	302,69	0,00	2.398,94
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.096,25		302,69		2.398,94
Total do Município	Valor sem complemento				2.096,25	0,00	302,69	0,00	2.398,94
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	2.096,25		302,69		2.398,94

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	124	124	0,00					
Valor sem complemento				70.635,72	0,00	4.508,99	3.146,27	78.290,98
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				70.635,72		4.508,99	3.146,27	78.290,98
Total do Município								
Valor sem complemento				70.635,72	0,00	4.508,99	3.146,27	78.290,98
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	124	124	0,00	70.635,72		4.508,99	3.146,27	78.290,98

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	204	179	12,25					
Valor sem complemento				126.285,35	0,00	31.132,84	0,00	157.418,19
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				126.285,35		31.132,84		157.418,19
Total do Município								
Valor sem complemento				126.285,35	0,00	31.132,84	0,00	157.418,19
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	204	179	12,25	126.285,35		31.132,84		157.418,19

Município : TRES PASSOS

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

2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	302	285	5,63					
Valor sem complemento				256.291,81	0,00	32.948,60	13.286,77	302.527,18
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				256.291,81		32.948,60	13.286,77	302.527,18
Total do Município								
Valor sem complemento				256.291,81	0,00	32.948,60	13.286,77	302.527,18
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	302	285	5,63	256.291,81		32.948,60	13.286,77	302.527,18

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	24	24	0,00					
Valor sem complemento				9.125,42	0,00	1.131,28	0,00	10.256,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.125,42		1.131,28		10.256,70
Total do Município								
Valor sem complemento				9.125,42	0,00	1.131,28	0,00	10.256,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	9.125,42		1.131,28		10.256,70

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	90	86	4,44					
Valor sem complemento				28.113,38	0,00	6.417,78	2.813,31	37.344,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.113,38		6.417,78	2.813,31	37.344,47

Total do Município	Valor sem complemento				28.113,38	0,00	6.417,78	2.813,31	37.344,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	90	86	4,44	28.113,38		6.417,78	2.813,31	37.344,47

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				22.736,47	0,00	3.518,40	0,00	26.254,87
	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				22.736,47		3.518,40		26.254,87
Total do Município	Valor sem complemento				22.736,47	0,00	3.518,40	0,00	26.254,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	64	64	0,00	22.736,47		3.518,40		26.254,87

Município : TUPANCIRETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA		140	137	2,14					
	Valor sem complemento				59.284,38	0,00	11.698,27	0,00	70.982,65
	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				59.284,38		11.698,27		70.982,65
Total do Município	Valor sem complemento				59.284,38	0,00	11.698,27	0,00	70.982,65
	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	140	137	2,14	59.284,38		11.698,27		70.982,65

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	37	36	2,70	17.477,63	0,00	90,00	1.899,87	19.467,50
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				17.477,63		90,00	1.899,87	19.467,50
Total do Município				17.477,63	0,00	90,00	1.899,87	19.467,50
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	36	2,70	17.477,63		90,00	1.899,87	19.467,50

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	626	564	9,90	773.357,87	0,00	172.429,46	16.327,11	962.114,44
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				773.357,87		172.429,46	16.327,11	962.114,44
Total do Município				773.357,87	0,00	172.429,46	16.327,11	962.114,44
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	626	564	9,90	773.357,87		172.429,46	16.327,11	962.114,44

Município : VALE DO SOL

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

2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	50	49	2,00	18.250,50	0,00	0,00	2.568,31	20.818,81
Valor sem complemento				18.250,50	0,00	0,00	2.568,31	20.818,81
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				18.250,50			2.568,31	20.818,81
Total do Município				18.250,50	0,00	0,00	2.568,31	20.818,81
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	50	49	2,00	18.250,50			2.568,31	20.818,81

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	93	92	1,08	41.906,93	0,00	4.426,70	3.959,17	50.292,80
Valor sem complemento				41.906,93	0,00	4.426,70	3.959,17	50.292,80
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				41.906,93		4.426,70	3.959,17	50.292,80
Total do Município				41.906,93	0,00	4.426,70	3.959,17	50.292,80
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	93	92	1,08	41.906,93		4.426,70	3.959,17	50.292,80

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	5	5	0,00	1.877,84	0,00	259,61	0,00	2.137,45
Valor sem complemento				1.877,84	0,00	259,61	0,00	2.137,45
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				1.877,84		259,61		2.137,45

Total do Município	Valor sem complemento				1.877,84	0,00	259,61	0,00	2.137,45
	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	5	5	0,00	1.877,84		259,61		2.137,45

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	554	531	4,15					
Valor sem complemento				428.439,60	0,00	73.685,93	0,00	502.125,53
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				428.439,60		73.685,93		502.125,53
Total do Município				428.439,60	0,00	73.685,93	0,00	502.125,53
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	554	531	4,15	428.439,60		73.685,93		502.125,53

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				3.875,88	0,00	393,50	0,00	4.269,38
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				3.875,88		393,50		4.269,38
Total do Município				3.875,88	0,00	393,50	0,00	4.269,38
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	11	11	0,00	3.875,88		393,50		4.269,38

Total do Gestor	Valor sem complemento				25.739.938,78	0,00	5.077.582,31	475.493,26	31.293.014,35
	Complemento Federal				4.297,23	0,00	1.270,99	585,33	6.153,55
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31495	28335	10,03	25.744.236,01		5.078.853,30	476.078,59	31.299.167,90