

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		80	78	2,50					
	Valor sem complemento				22.959,39	0,00	7.446,01	0,00	30.405,40
	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				22.959,39		7.446,01		30.405,40
Total do Município	Valor sem complemento				22.959,39	0,00	7.446,01	0,00	30.405,40
	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	80	78	2,50	22.959,39		7.446,01		30.405,40

Município : AGUDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO		166	161	3,01					
	Valor sem complemento				43.457,32	0,00	0,00	11.278,95	54.736,27
	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				43.457,32			11.278,95	54.736,27
Total do Município	Valor sem complemento				43.457,32	0,00	0,00	11.278,95	54.736,27
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	166	161	3,01	43.457,32			11.278,95	54.736,27

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	21	21	0,00	6.669,13	0,00	0,00	1.360,19	8.029,32
Valor sem complemento				6.669,13	0,00	0,00	1.360,19	8.029,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.669,13			1.360,19	8.029,32
Total do Município				6.669,13	0,00	0,00	1.360,19	8.029,32
Valor sem complemento				6.669,13	0,00	0,00	1.360,19	8.029,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	6.669,13			1.360,19	8.029,32

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	28	28	0,00	14.580,41	0,00	1.757,00	0,00	16.337,41
Valor sem complemento				14.580,41	0,00	1.757,00	0,00	16.337,41
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				14.580,41		1.757,00		16.337,41
Total do Município				14.580,41	0,00	1.757,00	0,00	16.337,41
Valor sem complemento				14.580,41	0,00	1.757,00	0,00	16.337,41
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	28	28	0,00	14.580,41		1.757,00		16.337,41

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	421	382	9,26	315.486,60	0,00	68.632,23	0,00	384.118,83
Valor sem complemento				315.486,60	0,00	68.632,23	0,00	384.118,83
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				315.486,60		68.632,23		384.118,83
Total do Município				315.486,60	0,00	68.632,23	0,00	384.118,83
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	421	382	9,26	315.486,60		68.632,23		384.118,83

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	5	5	0,00	1.103,36	0,00	207,50	0,00	1.310,86
Valor sem complemento				1.103,36	0,00	207,50	0,00	1.310,86
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				1.103,36		207,50		1.310,86
Total do Município				1.103,36	0,00	207,50	0,00	1.310,86
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	1.103,36		207,50		1.310,86

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	25	23	8,00	9.663,58	0,00	1.947,39	0,00	11.610,97
Valor sem complemento				9.663,58	0,00	1.947,39	0,00	11.610,97
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				9.663,58		1.947,39		11.610,97

Total do Município	Valor sem complemento				9.663,58	0,00	1.947,39	0,00	11.610,97
	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	25	23	8,00	9.663,58		1.947,39		11.610,97

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		449	431	4,01					
	Valor sem complemento				292.934,53	0,00	94.987,27	0,00	387.921,80
	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				292.934,53		94.987,27		387.921,80
Total do Município	Valor sem complemento				292.934,53	0,00	94.987,27	0,00	387.921,80
	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	449	431	4,01	292.934,53		94.987,27		387.921,80

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		24	22	8,33					
	Valor sem complemento				8.062,90	0,00	934,66	0,00	8.997,56
	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				8.062,90		934,66		8.997,56
Total do Município	Valor sem complemento				8.062,90	0,00	934,66	0,00	8.997,56
	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	24	22	8,33	8.062,90		934,66		8.997,56

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	62	62	0,00					
Valor sem complemento				24.265,00	0,00	244,72	3.513,26	28.022,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.265,00		244,72	3.513,26	28.022,98
Total do Município				24.265,00	0,00	244,72	3.513,26	28.022,98
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	62	62	0,00	24.265,00		244,72	3.513,26	28.022,98

Município : ARROIO DO MEIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	472	443	6,14					
Valor sem complemento				205.098,16	0,00	59.057,54	0,00	264.155,70
Complemento Federal				3.517,65	0,00	3.625,82	0,00	7.143,47
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				208.615,81		62.683,36		271.299,17
Total do Município				205.098,16	0,00	59.057,54	0,00	264.155,70
Valor sem complemento				3.517,65	0,00	3.625,82	0,00	7.143,47
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	472	443	6,14	208.615,81		62.683,36		271.299,17

Município : ARROIO DO TIGRE

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

2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	133	132	0,75	56.055,29	0,00	7.471,02	0,00	63.526,31
Valor sem complemento				56.055,29	0,00	7.471,02	0,00	63.526,31
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				56.055,29		7.471,02		63.526,31
Total do Município				56.055,29	0,00	7.471,02	0,00	63.526,31
Valor sem complemento				56.055,29	0,00	7.471,02	0,00	63.526,31
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	133	132	0,75	56.055,29		7.471,02		63.526,31

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	62	61	1,61	26.343,99	0,00	4.160,63	0,00	30.504,62
Valor sem complemento				26.343,99	0,00	4.160,63	0,00	30.504,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.343,99		4.160,63		30.504,62
Total do Município				26.343,99	0,00	4.160,63	0,00	30.504,62
Valor sem complemento				26.343,99	0,00	4.160,63	0,00	30.504,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	61	1,61	26.343,99		4.160,63		30.504,62

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	50	46	8,00	17.691,98	0,00	2.349,60	391,76	20.433,34
Valor sem complemento				17.691,98	0,00	2.349,60	391,76	20.433,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.691,98		2.349,60	391,76	20.433,34

Total do Município	Valor sem complemento				17.691,98	0,00	2.349,60	391,76	20.433,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	50	46	8,00	17.691,98		2.349,60	391,76	20.433,34

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		52	36	30,77					
	Valor sem complemento				25.060,12	0,00	3.428,51	0,00	28.488,63
	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				25.060,12		3.428,51		28.488,63
Total do Município	Valor sem complemento				25.060,12	0,00	3.428,51	0,00	28.488,63
	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	52	36	30,77	25.060,12		3.428,51		28.488,63

Município : BAGE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE		508	457	10,04					
	Valor sem complemento				464.338,12	0,00	100.123,90	71,17	564.533,19
	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				464.338,12		100.123,90	71,17	564.533,19
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		108	97	10,19					
	Valor sem complemento				205.127,11	0,00	24.344,47	5.771,73	235.243,31
	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				205.127,11		24.344,47	5.771,73	235.243,31

Total do Município	Valor sem complemento				669.465,23	0,00	124.468,37	5.842,90	799.776,50
	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	616	554	10,06	669.465,23		124.468,37	5.842,90	799.776,50

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	8	8	0,00					
Valor sem complemento				3.032,64	0,00	297,21	0,00	3.329,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.032,64		297,21		3.329,85
Total do Município								
Valor sem complemento				3.032,64	0,00	297,21	0,00	3.329,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	8	0,00	3.032,64		297,21		3.329,85

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	27	27	0,00					
Valor sem complemento				11.298,81	0,00	1.579,47	0,00	12.878,28
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				11.298,81		1.579,47		12.878,28
Total do Município								
Valor sem complemento				11.298,81	0,00	1.579,47	0,00	12.878,28
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	27	27	0,00	11.298,81		1.579,47		12.878,28

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	107	99	7,48					
Valor sem complemento				50.636,03	0,00	7.043,50	0,00	57.679,53
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				50.636,03		7.043,50		57.679,53
Total do Município				50.636,03	0,00	7.043,50	0,00	57.679,53
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	107	99	7,48	50.636,03		7.043,50		57.679,53

Município : BRAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA	5	5	0,00					
Valor sem complemento				1.146,86	0,00	188,69	0,00	1.335,55
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				1.146,86		188,69		1.335,55
Total do Município				1.146,86	0,00	188,69	0,00	1.335,55
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	5	5	0,00	1.146,86		188,69		1.335,55

Município : BROCHIER DO MARATA

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

2227916 - HOSPITAL SAO JOAO		9	6	33,33	1.960,35	0,00	326,95	0,00	2.287,30
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					1.960,35		326,95		2.287,30
Total do Município					1.960,35	0,00	326,95	0,00	2.287,30
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		9	6	33,33	1.960,35		326,95		2.287,30

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	18	17	5,56	7.377,59	0,00	1.060,92	0,00	8.438,51
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.377,59		1.060,92		8.438,51
Total do Município				7.377,59	0,00	1.060,92	0,00	8.438,51
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	17	5,56	7.377,59		1.060,92		8.438,51

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	185	180	2,70	87.711,09	0,00	18.488,90	0,00	106.199,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				87.711,09		18.488,90		106.199,99

Total do Município	Valor sem complemento				87.711,09	0,00	18.488,90	0,00	106.199,99
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	185	180	2,70	87.711,09		18.488,90		106.199,99

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	51	51	0,00					
Valor sem complemento				30.405,55	0,00	4.183,90	0,00	34.589,45
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				30.405,55		4.183,90		34.589,45
Total do Município								
Valor sem complemento				30.405,55	0,00	4.183,90	0,00	34.589,45
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	51	51	0,00	30.405,55		4.183,90		34.589,45

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	361	349	3,32					
Valor sem complemento				245.913,87	0,00	72.401,14	0,00	318.315,01
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				245.913,87		72.401,14		318.315,01
Total do Município								
Valor sem complemento				245.913,87	0,00	72.401,14	0,00	318.315,01
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	361	349	3,32	245.913,87		72.401,14		318.315,01

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	36	36	0,00					
Valor sem complemento				11.046,37	0,00	0,00	1.638,50	12.684,87
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				11.046,37			1.638,50	12.684,87
Total do Município				11.046,37	0,00	0,00	1.638,50	12.684,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	36	36	0,00	11.046,37			1.638,50	12.684,87

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	21	21	0,00					
Valor sem complemento				13.110,33	0,00	2.363,25	0,00	15.473,58
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				13.110,33		2.363,25		15.473,58
Total do Município				13.110,33	0,00	2.363,25	0,00	15.473,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	13.110,33		2.363,25		15.473,58

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	494	451	8,70					
Valor sem complemento				273.817,16	0,00	65.050,16	0,00	338.867,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				273.817,16		65.050,16		338.867,32
Total do Município								
Valor sem complemento				273.817,16	0,00	65.050,16	0,00	338.867,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	494	451	8,70	273.817,16		65.050,16		338.867,32

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	22	19	13,64					
Valor sem complemento				4.044,03	0,00	592,35	0,00	4.636,38
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				4.044,03		592,35		4.636,38
Total do Município								
Valor sem complemento				4.044,03	0,00	592,35	0,00	4.636,38
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	22	19	13,64	4.044,03		592,35		4.636,38

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	41	32	21,95					
Valor sem complemento				25.439,95	0,00	2.446,75	1.171,55	29.058,25
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				25.439,95		2.446,75	1.171,55	29.058,25

Total do Município	Valor sem complemento				25.439,95	0,00	2.446,75	1.171,55	29.058,25
	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	41	32	21,95	25.439,95		2.446,75	1.171,55	29.058,25

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				3.964,57	0,00	561,41	0,00	4.525,98
	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				3.964,57		561,41		4.525,98
Total do Município	Valor sem complemento				3.964,57	0,00	561,41	0,00	4.525,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	13	13	0,00	3.964,57		561,41		4.525,98

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		14	14	0,00					
	Valor sem complemento				4.717,66	0,00	567,86	0,00	5.285,52
	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				4.717,66		567,86		5.285,52
Total do Município	Valor sem complemento				4.717,66	0,00	567,86	0,00	5.285,52
	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	14	14	0,00	4.717,66		567,86		5.285,52

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	44	42	4,55					
Valor sem complemento				21.019,56	0,00	457,72	3.592,84	25.070,12
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				21.019,56		457,72	3.592,84	25.070,12
Total do Município								
Valor sem complemento				21.019,56	0,00	457,72	3.592,84	25.070,12
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	44	42	4,55	21.019,56		457,72	3.592,84	25.070,12

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	189	152	19,58					
Valor sem complemento				123.599,51	0,00	29.414,99	0,00	153.014,50
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				123.599,51		29.414,99		153.014,50
Total do Município								
Valor sem complemento				123.599,51	0,00	29.414,99	0,00	153.014,50
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	189	152	19,58	123.599,51		29.414,99		153.014,50

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		515	493	4,27					
Valor sem complemento					343.331,84	0,00	95.479,69	0,00	438.811,53
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					343.331,84		95.479,69		438.811,53
Total do Município									
Valor sem complemento					343.331,84	0,00	95.479,69	0,00	438.811,53
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		515	493	4,27	343.331,84		95.479,69		438.811,53

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		36	34	5,56					
	Valor sem complemento				16.581,68	0,00	3.346,09	0,00	19.927,77
	Complemento Federal				284,21	0,00	158,02	0,00	442,23
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.865,89		3.504,11		20.370,00
Total do Município	Valor sem complemento				16.581,68	0,00	3.346,09	0,00	19.927,77
	Complemento federal				284,21	0,00	158,02	0,00	442,23
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	34	5,56	16.865,89		3.504,11		20.370,00

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	9	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	9	0	100,00					

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	65	63	3,08					
Valor sem complemento				26.880,62	0,00	4.380,81	0,00	31.261,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.880,62		4.380,81		31.261,43
Total do Município				26.880,62	0,00	4.380,81	0,00	31.261,43
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	63	3,08	26.880,62		4.380,81		31.261,43

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	27	27	0,00					
Valor sem complemento				10.599,65	0,00	1.440,64	0,00	12.040,29
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				10.599,65		1.440,64		12.040,29
Total do Município				10.599,65	0,00	1.440,64	0,00	12.040,29
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	27	0,00	10.599,65		1.440,64		12.040,29

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				12.627,38	0,00	2.363,78	0,00	14.991,16
	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				12.627,38		2.363,78		14.991,16
Total do Município	Valor sem complemento				12.627,38	0,00	2.363,78	0,00	14.991,16
	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	33	32	3,03	12.627,38		2.363,78		14.991,16

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		34	31	8,82					
	Valor sem complemento				11.929,66	0,00	1.632,73	812,18	14.374,57
	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				11.929,66		1.632,73	812,18	14.374,57
Total do Município	Valor sem complemento				11.929,66	0,00	1.632,73	812,18	14.374,57
	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	34	31	8,82	11.929,66		1.632,73	812,18	14.374,57

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	34	31	8,82					
Valor sem complemento				11.678,63	0,00	2.251,97	0,00	13.930,60
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				11.678,63		2.251,97		13.930,60
Total do Município								
Valor sem complemento				11.678,63	0,00	2.251,97	0,00	13.930,60
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	34	31	8,82	11.678,63		2.251,97		13.930,60

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	8	5	37,50					
Valor sem complemento				1.592,83	0,00	224,79	0,00	1.817,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.592,83		224,79		1.817,62
Total do Município								
Valor sem complemento				1.592,83	0,00	224,79	0,00	1.817,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	5	37,50	1.592,83		224,79		1.817,62

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	97	94	3,09					
Valor sem complemento				49.468,68	0,00	6.368,17	2.378,06	58.214,91
Complemento Federal				1.109,47	0,00	291,52	0,00	1.400,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.578,15		6.659,69	2.378,06	59.615,90

Total do Município	Valor sem complemento				49.468,68	0,00	6.368,17	2.378,06	58.214,91
	Complemento federal				1.109,47	0,00	291,52	0,00	1.400,99
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	97	94	3,09	50.578,15		6.659,69	2.378,06	59.615,90

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	377	355	5,84					
Valor sem complemento				330.680,31	0,00	26.669,07	54.311,91	411.661,29
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				330.680,31		26.669,07	54.311,91	411.661,29
Total do Município								
Valor sem complemento				330.680,31	0,00	26.669,07	54.311,91	411.661,29
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	377	355	5,84	330.680,31		26.669,07	54.311,91	411.661,29

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	31	31	0,00					
Valor sem complemento				10.011,27	0,00	3.190,26	0,00	13.201,53
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				10.011,27		3.190,26		13.201,53
Total do Município								
Valor sem complemento				10.011,27	0,00	3.190,26	0,00	13.201,53
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	31	31	0,00	10.011,27		3.190,26		13.201,53

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN DOIS IRMAOS	174	171	1,72					
Valor sem complemento				74.822,62	0,00	28.292,50	0,00	103.115,12
Complemento Federal				92,73	0,00	154,03	0,00	246,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				74.915,35		28.446,53		103.361,88
Total do Município								
Valor sem complemento				74.822,62	0,00	28.292,50	0,00	103.115,12
Complemento federal				92,73	0,00	154,03	0,00	246,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	174	171	1,72	74.915,35		28.446,53		103.361,88

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	92	88	4,35					
Valor sem complemento				31.389,90	0,00	445,00	4.964,02	36.798,92
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				31.389,90		445,00	4.964,02	36.798,92
Total do Município								
Valor sem complemento				31.389,90	0,00	445,00	4.964,02	36.798,92
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	92	88	4,35	31.389,90		445,00	4.964,02	36.798,92

Município : DOM FELICIANO

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

6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	30	28	6,67	12.696,80	0,00	1.348,51	0,00	14.045,31
Valor sem complemento				12.696,80	0,00	1.348,51	0,00	14.045,31
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				12.696,80		1.348,51		14.045,31
Total do Município				12.696,80	0,00	1.348,51	0,00	14.045,31
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	30	28	6,67	12.696,80		1.348,51		14.045,31

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	212	154	27,36	73.214,14	0,00	4.090,35	15.805,82	93.110,31
Valor sem complemento				73.214,14	0,00	4.090,35	15.805,82	93.110,31
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				73.214,14		4.090,35	15.805,82	93.110,31
Total do Município				73.214,14	0,00	4.090,35	15.805,82	93.110,31
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	212	154	27,36	73.214,14		4.090,35	15.805,82	93.110,31

Município : DONA FRANCISCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7162251 - HOSPITAL RAINHA DOS APOSTOLOS	9	9	0,00	3.088,81	0,00	410,96	0,00	3.499,77
Valor sem complemento				3.088,81	0,00	410,96	0,00	3.499,77
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				3.088,81		410,96		3.499,77

Total do Município	Valor sem complemento				3.088,81	0,00	410,96	0,00	3.499,77
	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	9	9	0,00	3.088,81		410,96		3.499,77

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	7	2	71,43					
				595,82	0,00	98,52	0,00	694,34
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				595,82		98,52		694,34
Total do Município				595,82	0,00	98,52	0,00	694,34
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	7	2	71,43	595,82		98,52		694,34

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	140	133	5,00					
				42.425,33	0,00	11.936,37	0,00	54.361,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				42.425,33		11.936,37		54.361,70
Total do Município				42.425,33	0,00	11.936,37	0,00	54.361,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	140	133	5,00	42.425,33		11.936,37		54.361,70

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				484,41	0,00	72,77	0,00	557,18
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				484,41		72,77		557,18
Total do Município				484,41	0,00	72,77	0,00	557,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2	2	0,00	484,41		72,77		557,18

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1183	1099	7,10					
Valor sem complemento				1.327.341,95	0,00	383.579,66	0,00	1.710.921,61
Complemento Federal				646,09	0,00	802,76	0,00	1.448,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.327.988,04		384.382,42		1.712.370,46
Total do Município				1.327.341,95	0,00	383.579,66	0,00	1.710.921,61
Valor sem complemento				646,09	0,00	802,76	0,00	1.448,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1183	1099	7,10	1.327.988,04		384.382,42		1.712.370,46

Município : HERVAL

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

2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	7	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7	0	100,00					

Município : ERVAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	13	9	30,77					
Valor sem complemento				3.480,99	0,00	543,02	0,00	4.024,01
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				3.480,99		543,02		4.024,01
Total do Município				3.480,99	0,00	543,02	0,00	4.024,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	13	9	30,77	3.480,99		543,02		4.024,01

Município : ERVAL SECO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	9	8	11,11					
Valor sem complemento				2.926,72	0,00	353,16	0,00	3.279,88
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				2.926,72		353,16		3.279,88

Total do Município	Valor sem complemento				2.926,72	0,00	353,16	0,00	3.279,88
	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	9	8	11,11	2.926,72		353,16		3.279,88

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	126	119	5,56					
				50.802,15	0,00	11.489,38	0,00	62.291,53
				412,32	0,00	221,71	0,00	634,03
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				51.214,47		11.711,09		62.925,56
Total do Município				50.802,15	0,00	11.489,38	0,00	62.291,53
				412,32	0,00	221,71	0,00	634,03
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	126	119	5,56	51.214,47		11.711,09		62.925,56

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00					
				461,48	0,00	0,00	25,71	487,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				461,48			25,71	487,19
Total do Município				461,48	0,00	0,00	25,71	487,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1	1	0,00	461,48			25,71	487,19

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN ESTANCIA	159	156	1,89					
Valor sem complemento				60.527,70	0,00	24.254,96	0,00	84.782,66
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				60.527,70		24.254,96		84.782,66
Total do Município				60.527,70	0,00	24.254,96	0,00	84.782,66
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	159	156	1,89	60.527,70		24.254,96		84.782,66

Município : ESTRELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252260 - HOSPITAL ESTRELA	601	548	8,82					
Valor sem complemento				536.276,56	0,00	119.677,51	1.340,85	657.294,92
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				536.276,56		119.677,51	1.340,85	657.294,92
Total do Município				536.276,56	0,00	119.677,51	1.340,85	657.294,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	601	548	8,82	536.276,56		119.677,51	1.340,85	657.294,92

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	49	45	8,16					
Valor sem complemento				23.467,02	0,00	6.760,74	0,00	30.227,76
Complemento Federal				875,48	0,00	454,90	0,00	1.330,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.342,50		7.215,64		31.558,14
Total do Município								
Valor sem complemento				23.467,02	0,00	6.760,74	0,00	30.227,76
Complemento federal				875,48	0,00	454,90	0,00	1.330,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	49	45	8,16	24.342,50		7.215,64		31.558,14

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	39	39	0,00					
Valor sem complemento				17.762,33	0,00	2.027,10	0,00	19.789,43
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				17.762,33		2.027,10		19.789,43
Total do Município								
Valor sem complemento				17.762,33	0,00	2.027,10	0,00	19.789,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	17.762,33		2.027,10		19.789,43

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	1	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1	0	100,00					

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	260	232	10,77					
Valor sem complemento				127.080,91	0,00	5.476,13	23.531,85	156.088,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				127.080,91		5.476,13	23.531,85	156.088,89
Total do Município				127.080,91	0,00	5.476,13	23.531,85	156.088,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	260	232	10,77	127.080,91		5.476,13	23.531,85	156.088,89

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL GAURAMA	9	9	0,00					
Valor sem complemento				4.424,02	0,00	100,69	388,77	4.913,48
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				4.424,02		100,69	388,77	4.913,48
Total do Município				4.424,02	0,00	100,69	388,77	4.913,48
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	9	9	0,00	4.424,02		100,69	388,77	4.913,48

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	152	139	8,55					
Valor sem complemento				58.294,63	0,00	3.352,31	10.052,24	71.699,18
Complemento Federal				566,22	0,00	318,58	138,34	1.023,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.860,85		3.670,89	10.190,58	72.722,32
Total do Município								
Valor sem complemento				58.294,63	0,00	3.352,31	10.052,24	71.699,18
Complemento federal				566,22	0,00	318,58	138,34	1.023,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	152	139	8,55	58.860,85		3.670,89	10.190,58	72.722,32

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	54	49	9,26					
Valor sem complemento				27.429,69	0,00	210,36	3.558,44	31.198,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.429,69		210,36	3.558,44	31.198,49
Total do Município								
Valor sem complemento				27.429,69	0,00	210,36	3.558,44	31.198,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	54	49	9,26	27.429,69		210,36	3.558,44	31.198,49

Município : HORIZONTINA

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

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	147	144	2,04	68.870,03	0,00	7.415,05	4.552,33	80.837,41
Valor sem complemento				68.870,03	0,00	7.415,05	4.552,33	80.837,41
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				68.870,03		7.415,05	4.552,33	80.837,41
Total do Município				68.870,03	0,00	7.415,05	4.552,33	80.837,41
Valor sem complemento				68.870,03	0,00	7.415,05	4.552,33	80.837,41
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	147	144	2,04	68.870,03		7.415,05	4.552,33	80.837,41

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	12	12	0,00	5.406,74	0,00	509,38	0,00	5.916,12
Valor sem complemento				5.406,74	0,00	509,38	0,00	5.916,12
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				5.406,74		509,38		5.916,12
Total do Município				5.406,74	0,00	509,38	0,00	5.916,12
Valor sem complemento				5.406,74	0,00	509,38	0,00	5.916,12
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	12	12	0,00	5.406,74		509,38		5.916,12

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	107	102	4,67	42.227,19	0,00	3.322,29	3.202,02	48.751,50
Valor sem complemento				42.227,19	0,00	3.322,29	3.202,02	48.751,50
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				42.227,19		3.322,29	3.202,02	48.751,50

Total do Município	Valor sem complemento				42.227,19	0,00	3.322,29	3.202,02	48.751,50
	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	107	102	4,67	42.227,19		3.322,29	3.202,02	48.751,50

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		169	164	2,96					
	Valor sem complemento				98.063,83	0,00	28.763,97	0,00	126.827,80
	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				98.063,83		28.763,97		126.827,80
Total do Município	Valor sem complemento				98.063,83	0,00	28.763,97	0,00	126.827,80
	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	169	164	2,96	98.063,83		28.763,97		126.827,80

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		48	42	12,50					
	Valor sem complemento				24.860,78	0,00	3.818,57	75,20	28.754,55
	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				24.860,78		3.818,57	75,20	28.754,55
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		805	686	14,78					
	Valor sem complemento				1.327.875,03	0,00	333.716,92	0,00	1.661.591,95
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.327.875,03		333.716,92		1.661.591,95

Total do Município	Valor sem complemento				1.352.735,81	0,00	337.535,49	75,20	1.690.346,50
	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	853	728	14,65	1.352.735,81		337.535,49	75,20	1.690.346,50

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				40.820,90	0,00	1.735,71	5.702,09	48.258,70
	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				40.820,90		1.735,71	5.702,09	48.258,70
Total do Município	Valor sem complemento				40.820,90	0,00	1.735,71	5.702,09	48.258,70
	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	63	63	0,00	40.820,90		1.735,71	5.702,09	48.258,70

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		219	187	14,61					
	Valor sem complemento				84.186,87	0,00	11.440,93	10.182,20	105.810,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				84.186,87		11.440,93	10.182,20	105.810,00
Total do Município	Valor sem complemento				84.186,87	0,00	11.440,93	10.182,20	105.810,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	219	187	14,61	84.186,87		11.440,93	10.182,20	105.810,00

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	1	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	1	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	7	6	14,29					
Valor sem complemento				2.193,11	0,00	0,00	282,34	2.475,45
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				2.193,11			282,34	2.475,45
Total do Município				2.193,11	0,00	0,00	282,34	2.475,45
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	7	6	14,29	2.193,11			282,34	2.475,45

Município : IVOTI

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

2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		129	127	1,55	61.011,46	0,00	17.565,19	0,00	78.576,65
Valor sem complemento					61.011,46	0,00	17.565,19	0,00	78.576,65
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					61.011,46		17.565,19		78.576,65
Total do Município					61.011,46	0,00	17.565,19	0,00	78.576,65
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		129	127	1,55	61.011,46		17.565,19		78.576,65

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	43	41	4,65	29.351,76	0,00	3.809,54	0,00	33.161,30
Valor sem complemento				29.351,76	0,00	3.809,54	0,00	33.161,30
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				29.351,76		3.809,54		33.161,30
Total do Município				29.351,76	0,00	3.809,54	0,00	33.161,30
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	41	4,65	29.351,76		3.809,54		33.161,30

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	9	9	0,00	3.657,14	0,00	557,17	0,00	4.214,31
Valor sem complemento				3.657,14	0,00	557,17	0,00	4.214,31
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				3.657,14		557,17		4.214,31

Total do Município	Valor sem complemento				3.657,14	0,00	557,17	0,00	4.214,31
	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	9	9	0,00	3.657,14		557,17		4.214,31

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	54	53	1,85					
				18.648,64	0,00	4.440,58	0,00	23.089,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				18.648,64		4.440,58		23.089,22
Total do Município				18.648,64	0,00	4.440,58	0,00	23.089,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	54	53	1,85	18.648,64		4.440,58		23.089,22

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	65	61	6,15					
				23.439,75	0,00	449,68	2.687,44	26.576,87
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				23.439,75		449,68	2.687,44	26.576,87
Total do Município				23.439,75	0,00	449,68	2.687,44	26.576,87
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	65	61	6,15	23.439,75		449,68	2.687,44	26.576,87

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	49	46	6,12					
Valor sem complemento				15.058,58	0,00	2.173,34	2.423,07	19.654,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.058,58		2.173,34	2.423,07	19.654,99
Total do Município				15.058,58	0,00	2.173,34	2.423,07	19.654,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	49	46	6,12	15.058,58		2.173,34	2.423,07	19.654,99

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	194	188	3,09					
Valor sem complemento				84.922,04	0,00	22.524,72	2.531,82	109.978,58
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				84.922,04		22.524,72	2.531,82	109.978,58
Total do Município				84.922,04	0,00	22.524,72	2.531,82	109.978,58
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	194	188	3,09	84.922,04		22.524,72	2.531,82	109.978,58

Município : LAVRAS DO SUL

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

2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	26	23	11,54	9.169,18	0,00	1.193,94	0,00	10.363,12
Valor sem complemento				9.169,18	0,00	1.193,94	0,00	10.363,12
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				9.169,18		1.193,94		10.363,12
Total do Município				9.169,18	0,00	1.193,94	0,00	10.363,12
Valor sem complemento				9.169,18	0,00	1.193,94	0,00	10.363,12
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	26	23	11,54	9.169,18		1.193,94		10.363,12

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	2	2	0,00	578,80	0,00	79,00	0,00	657,80
Valor sem complemento				578,80	0,00	79,00	0,00	657,80
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				578,80		79,00		657,80
Total do Município				578,80	0,00	79,00	0,00	657,80
Valor sem complemento				578,80	0,00	79,00	0,00	657,80
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2	2	0,00	578,80		79,00		657,80

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	142	136	4,23	51.000,18	0,00	10.930,12	2.105,72	64.036,02
Valor sem complemento				51.000,18	0,00	10.930,12	2.105,72	64.036,02
Complemento Federal				43,37	0,00	54,79	0,00	98,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.043,55		10.984,91	2.105,72	64.134,18

Total do Município	Valor sem complemento				51.000,18	0,00	10.930,12	2.105,72	64.036,02
	Complemento federal				43,37	0,00	54,79	0,00	98,16
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	142	136	4,23	51.043,55		10.984,91	2.105,72	64.134,18

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	42	39	7,14					
Valor sem complemento				20.037,70	0,00	0,00	2.893,57	22.931,27
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				20.037,70			2.893,57	22.931,27
Total do Município				20.037,70	0,00	0,00	2.893,57	22.931,27
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	42	39	7,14	20.037,70			2.893,57	22.931,27

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	20	19	5,00					
Valor sem complemento				6.884,33	0,00	0,00	1.136,13	8.020,46
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				6.884,33			1.136,13	8.020,46
Total do Município				6.884,33	0,00	0,00	1.136,13	8.020,46
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	20	19	5,00	6.884,33			1.136,13	8.020,46

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	40	37	7,50					
Valor sem complemento				13.414,00	0,00	0,00	2.334,36	15.748,36
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				13.414,00			2.334,36	15.748,36
Total do Município				13.414,00	0,00	0,00	2.334,36	15.748,36
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	40	37	7,50	13.414,00			2.334,36	15.748,36

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	419	358	14,56					
Valor sem complemento				249.527,69	0,00	65.456,07	80,00	315.063,76
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				249.527,69		65.456,07	80,00	315.063,76
Total do Município				249.527,69	0,00	65.456,07	80,00	315.063,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	419	358	14,56	249.527,69		65.456,07	80,00	315.063,76

Município : MORRO REDONDO

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

2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT		8	7	12,50					
Valor sem complemento					4.153,89	0,00	473,27	0,00	4.627,16
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					4.153,89		473,27		4.627,16
Total do Município									
Valor sem complemento					4.153,89	0,00	473,27	0,00	4.627,16
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		8	7	12,50	4.153,89		473,27		4.627,16

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				6.270,88	0,00	983,06	175,80	7.429,74
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.270,88		983,06	175,80	7.429,74
Total do Município	Valor sem complemento				6.270,88	0,00	983,06	175,80	7.429,74
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	20	0,00	6.270,88		983,06	175,80	7.429,74

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	63	59	6,35					
Valor sem complemento				22.436,72	0,00	4.160,56	27,94	26.625,22
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				22.436,72		4.160,56	27,94	26.625,22

2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	36	36	0,00	11.448,66	0,00	3.233,88	0,00	14.682,54
Valor sem complemento				11.448,66	0,00	3.233,88	0,00	14.682,54
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				11.448,66		3.233,88		14.682,54
Total do Município				33.885,38	0,00	7.394,44	27,94	41.307,76
Valor sem complemento				33.885,38	0,00	7.394,44	27,94	41.307,76
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	99	95	4,04	33.885,38		7.394,44	27,94	41.307,76

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	198	192	3,03	104.658,92	0,00	5.793,64	13.602,37	124.054,93
Valor sem complemento				104.658,92	0,00	5.793,64	13.602,37	124.054,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				104.658,92		5.793,64	13.602,37	124.054,93
Total do Município				104.658,92	0,00	5.793,64	13.602,37	124.054,93
Valor sem complemento				104.658,92	0,00	5.793,64	13.602,37	124.054,93
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	198	192	3,03	104.658,92		5.793,64	13.602,37	124.054,93

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	62	55	11,29	21.464,56	0,00	5.073,68	0,00	26.538,24
Valor sem complemento				21.464,56	0,00	5.073,68	0,00	26.538,24
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				21.464,56		5.073,68		26.538,24

Total do Município	Valor sem complemento				21.464,56	0,00	5.073,68	0,00	26.538,24
	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	62	55	11,29	21.464,56		5.073,68		26.538,24

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	224	210	6,25					
				87.229,81	0,00	10.683,34	23.978,15	121.891,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				87.229,81		10.683,34	23.978,15	121.891,30
Total do Município				87.229,81	0,00	10.683,34	23.978,15	121.891,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	224	210	6,25	87.229,81		10.683,34	23.978,15	121.891,30

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	43	42	2,33					
				26.487,32	0,00	1.159,89	2.950,26	30.597,47
				467,22	0,00	0,00	258,80	726,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				26.954,54		1.159,89	3.209,06	31.323,49
Total do Município				26.487,32	0,00	1.159,89	2.950,26	30.597,47
				467,22	0,00	0,00	258,80	726,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	43	42	2,33	26.954,54		1.159,89	3.209,06	31.323,49

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	33	30	9,09	10.381,11	0,00	1.542,78	0,00	11.923,89
Valor sem complemento				10.381,11	0,00	1.542,78	0,00	11.923,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.381,11		1.542,78		11.923,89
Total do Município				10.381,11	0,00	1.542,78	0,00	11.923,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	30	9,09	10.381,11		1.542,78		11.923,89

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	220	205	6,82	71.573,73	0,00	28.353,50	1.145,49	101.072,72
Valor sem complemento				71.573,73	0,00	28.353,50	1.145,49	101.072,72
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				71.573,73		28.353,50	1.145,49	101.072,72
Total do Município				71.573,73	0,00	28.353,50	1.145,49	101.072,72
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	220	205	6,82	71.573,73		28.353,50	1.145,49	101.072,72

Município : PALMITINHO

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

2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	96	91	5,21					
Valor sem complemento				43.139,18	0,00	8.373,93	0,00	51.513,11
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				43.139,18		8.373,93		51.513,11
Total do Município				43.139,18	0,00	8.373,93	0,00	51.513,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	96	91	5,21	43.139,18		8.373,93		51.513,11

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	30	30	0,00					
Valor sem complemento				11.185,82	0,00	0,00	2.406,88	13.592,70
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				11.185,82			2.406,88	13.592,70
Total do Município				11.185,82	0,00	0,00	2.406,88	13.592,70
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	11.185,82			2.406,88	13.592,70

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	326	318	2,45					
Valor sem complemento				110.718,87	0,00	49.668,72	0,00	160.387,59
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				110.718,87		49.668,72		160.387,59

Total do Município	Valor sem complemento				110.718,87	0,00	49.668,72	0,00	160.387,59
	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	326	318	2,45	110.718,87		49.668,72		160.387,59

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	35	34	2,86					
				36.801,63	0,00	9.720,66	0,00	46.522,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				36.801,63		9.720,66		46.522,29
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE PASSO FUNDO	1185	1053	11,14					
				1.595.258,51	0,00	337.997,39	220,03	1.933.475,93
				2.667,71	0,00	1.696,39	0,00	4.364,10
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.597.926,22		339.693,78	220,03	1.937.840,03
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	2132	1688	20,83					
				3.819.536,66	0,00	648.008,32	0,00	4.467.544,98
				2.055,31	0,00	986,68	0,00	3.041,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.821.591,97		648.995,00		4.470.586,97
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	55	52	5,45					
				29.371,38	0,00	3.753,79	0,00	33.125,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				29.371,38		3.753,79		33.125,17
2247054 - HOSPITAL BEZERRA PASSO FUNDO	71	66	7,04					
				67.777,97	0,00	9.205,74	0,00	76.983,71
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				67.777,97		9.205,74		76.983,71

Total do Município	Valor sem complemento				5.548.746,15	0,00	1.008.685,90	220,03	6.557.652,08
	Complemento federal				4.723,02	0,00	2.683,07	0,00	7.406,09
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3478	2893	16,82	5.553.469,17		1.011.368,97	220,03	6.565.058,17

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	34	33	2,94					
Valor sem complemento				21.243,80	0,00	0,00	3.067,28	24.311,08
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				21.243,80			3.067,28	24.311,08
Total do Município				21.243,80	0,00	0,00	3.067,28	24.311,08
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	34	33	2,94	21.243,80			3.067,28	24.311,08

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	14	14	0,00					
Valor sem complemento				5.102,61	0,00	706,06	0,00	5.808,67
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				5.102,61		706,06		5.808,67
Total do Município				5.102,61	0,00	706,06	0,00	5.808,67
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	14	14	0,00	5.102,61		706,06		5.808,67

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		19	18	5,26					
	Valor sem complemento				5.287,19	0,00	0,00	1.067,15	6.354,34
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.287,19			1.067,15	6.354,34
Total do Município	Valor sem complemento				5.287,19	0,00	0,00	1.067,15	6.354,34
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	18	5,26	5.287,19			1.067,15	6.354,34

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				6.402,17	0,00	916,71	0,00	7.318,88
	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				6.402,17		916,71		7.318,88
Total do Município	Valor sem complemento				6.402,17	0,00	916,71	0,00	7.318,88
	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	22	22	0,00	6.402,17		916,71		7.318,88

Município : PIRATINI

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

2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	115	115	0,00					
Valor sem complemento				39.290,44	0,00	5.389,79	5.815,41	50.495,64
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				39.290,44		5.389,79	5.815,41	50.495,64
Total do Município								
Valor sem complemento				39.290,44	0,00	5.389,79	5.815,41	50.495,64
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	115	115	0,00	39.290,44		5.389,79	5.815,41	50.495,64

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	97	92	5,15					
Valor sem complemento				44.853,61	0,00	7.644,15	0,00	52.497,76
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				44.853,61		7.644,15		52.497,76
Total do Município								
Valor sem complemento				44.853,61	0,00	7.644,15	0,00	52.497,76
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	97	92	5,15	44.853,61		7.644,15		52.497,76

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	78	74	5,13					
Valor sem complemento				44.564,89	0,00	5.545,78	0,00	50.110,67
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				44.564,89		5.545,78		50.110,67

Total do Município	Valor sem complemento				44.564,89	0,00	5.545,78	0,00	50.110,67
	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	78	74	5,13	44.564,89		5.545,78		50.110,67

Município : PORTO LUCENA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		40	40	0,00					
	Valor sem complemento				19.659,50	0,00	2.026,32	0,00	21.685,82
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				19.659,50		2.026,32		21.685,82
Total do Município	Valor sem complemento				19.659,50	0,00	2.026,32	0,00	21.685,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	40	40	0,00	19.659,50		2.026,32		21.685,82

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		62	59	4,84					
	Valor sem complemento				29.049,85	0,00	6.389,78	0,00	35.439,63
	Complemento Federal				678,64	0,00	372,26	0,00	1.050,90
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				29.728,49		6.762,04		36.490,53
Total do Município	Valor sem complemento				29.049,85	0,00	6.389,78	0,00	35.439,63
	Complemento federal				678,64	0,00	372,26	0,00	1.050,90
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	62	59	4,84	29.728,49		6.762,04		36.490,53

Município : PROGRESSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252082 - HOSPITAL SANTA ISABEL PROGRESSO	191	188	1,57					
Valor sem complemento				68.092,08	0,00	11.031,24	0,00	79.123,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				68.092,08		11.031,24		79.123,32
Total do Município				68.092,08	0,00	11.031,24	0,00	79.123,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	191	188	1,57	68.092,08		11.031,24		79.123,32

Município : PUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252171 - HOSPITAL DOUTOR OSCAR BENEVOLO	21	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	0	100,00					

Município : QUARAI

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

2248247 - FUNDACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	119	117	1,68					
Valor sem complemento				35.501,88	0,00	8.679,22	0,00	44.181,10
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				35.501,88		8.679,22		44.181,10
Total do Município								
Valor sem complemento				35.501,88	0,00	8.679,22	0,00	44.181,10
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	119	117	1,68	35.501,88		8.679,22		44.181,10

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	13	13	0,00					
Valor sem complemento				5.258,10	0,00	760,05	0,00	6.018,15
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				5.258,10		760,05		6.018,15
Total do Município								
Valor sem complemento				5.258,10	0,00	760,05	0,00	6.018,15
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	13	13	0,00	5.258,10		760,05		6.018,15

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	629	525	16,53					
Valor sem complemento				779.362,97	0,00	192.627,39	0,00	971.990,36
Complemento Federal				243,53	0,00	136,44	0,00	379,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				779.606,50		192.763,83		972.370,33

2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	88	75	14,77					
Valor sem complemento				65.679,40	0,00	0,00	8.376,80	74.056,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				65.679,40			8.376,80	74.056,20
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	468	462	1,28					
Valor sem complemento				478.965,36	0,00	116.592,65	0,00	595.558,01
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				478.965,36		116.592,65		595.558,01
Total do Município								
Valor sem complemento				1.324.007,73	0,00	309.220,04	8.376,80	1.641.604,57
Complemento federal				243,53	0,00	136,44	0,00	379,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1185	1062	10,38	1.324.251,26		309.356,48	8.376,80	1.641.984,54

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.246,66	0,00	503,34	0,00	4.750,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.246,66		503,34		4.750,00
Total do Município								
Valor sem complemento				4.246,66	0,00	503,34	0,00	4.750,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	4.246,66		503,34		4.750,00

Município : ROCA SALES

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

2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	81	72	11,11					
Valor sem complemento				27.242,81	0,00	164,36	4.202,56	31.609,73
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				27.242,81		164,36	4.202,56	31.609,73
Total do Município				27.242,81	0,00	164,36	4.202,56	31.609,73
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	81	72	11,11	27.242,81		164,36	4.202,56	31.609,73

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	165	150	9,09					
Valor sem complemento				82.668,03	0,00	4.495,41	18.974,48	106.137,92
Complemento Federal				468,84	0,00	32,00	181,10	681,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				83.136,87		4.527,41	19.155,58	106.819,86
Total do Município				82.668,03	0,00	4.495,41	18.974,48	106.137,92
Valor sem complemento				468,84	0,00	32,00	181,10	681,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	165	150	9,09	83.136,87		4.527,41	19.155,58	106.819,86

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	142	139	2,11					
Valor sem complemento				46.677,66	0,00	14.413,33	0,00	61.090,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.677,66		14.413,33		61.090,99

Total do Município	Valor sem complemento				46.677,66	0,00	14.413,33	0,00	61.090,99
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	142	139	2,11	46.677,66		14.413,33		61.090,99

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	117	110	5,98					
Valor sem complemento				68.894,74	0,00	2.120,77	8.037,30	79.052,81
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				68.894,74		2.120,77	8.037,30	79.052,81
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				38.711,38	0,00	0,00	4.751,64	43.463,02
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				38.711,38			4.751,64	43.463,02
Total do Município								
Valor sem complemento				107.606,12	0,00	2.120,77	12.788,94	122.515,83
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	157	150	4,46	107.606,12		2.120,77	12.788,94	122.515,83

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	27	27	0,00					
Valor sem complemento				18.045,20	0,00	1.974,83	0,00	20.020,03
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				18.045,20		1.974,83		20.020,03

Total do Município	Valor sem complemento				18.045,20	0,00	1.974,83	0,00	20.020,03
	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	27	27	0,00	18.045,20		1.974,83		20.020,03

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	25	23	8,00					
Valor sem complemento				7.301,51	0,00	1.034,14	0,00	8.335,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.301,51		1.034,14		8.335,65
Total do Município								
Valor sem complemento				7.301,51	0,00	1.034,14	0,00	8.335,65
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	25	23	8,00	7.301,51		1.034,14		8.335,65

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	214	211	1,40					
Valor sem complemento				156.323,69	0,00	28.302,08	0,00	184.625,77
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				156.323,69		28.302,08		184.625,77
Total do Município								
Valor sem complemento				156.323,69	0,00	28.302,08	0,00	184.625,77
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	214	211	1,40	156.323,69		28.302,08		184.625,77

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	10	10	0,00					
Valor sem complemento				2.430,63	0,00	423,18	0,00	2.853,81
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				2.430,63		423,18		2.853,81
Total do Município				2.430,63	0,00	423,18	0,00	2.853,81
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	10	10	0,00	2.430,63		423,18		2.853,81

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	48	47	2,08					
Valor sem complemento				18.932,61	0,00	7.387,87	0,00	26.320,48
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				18.932,61		7.387,87		26.320,48
Total do Município				18.932,61	0,00	7.387,87	0,00	26.320,48
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	48	47	2,08	18.932,61		7.387,87		26.320,48

Município : SALVADOR DO SUL

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

2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR		19	17	10,53					
Valor sem complemento					5.933,52	0,00	1.098,56	0,00	7.032,08
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					5.933,52		1.098,56		7.032,08
Total do Município									
Valor sem complemento					5.933,52	0,00	1.098,56	0,00	7.032,08
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		19	17	10,53	5.933,52		1.098,56		7.032,08

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	136	129	5,15					
Valor sem complemento				77.383,95	0,00	15.698,77	0,00	93.082,72
Complemento Federal				1.088,28	0,00	284,49	0,00	1.372,77
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				78.472,23		15.983,26		94.455,49
Total do Município								
Valor sem complemento				77.383,95	0,00	15.698,77	0,00	93.082,72
Complemento federal				1.088,28	0,00	284,49	0,00	1.372,77
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	136	129	5,15	78.472,23		15.983,26		94.455,49

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	50	50	0,00					
Valor sem complemento				24.894,75	0,00	6.307,00	0,00	31.201,75
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				24.894,75		6.307,00		31.201,75

Total do Município	Valor sem complemento				24.894,75	0,00	6.307,00	0,00	31.201,75
	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	50	50	0,00	24.894,75		6.307,00		31.201,75

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1347	1068	20,71					
Valor sem complemento				1.828.180,67	0,00	416.075,03	0,00	2.244.255,70
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				1.828.180,67		416.075,03		2.244.255,70
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	260	235	9,62					
Valor sem complemento				108.479,29	0,00	38.754,84	0,00	147.234,13
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				108.479,29		38.754,84		147.234,13
Total do Município				1.936.659,96	0,00	454.829,87	0,00	2.391.489,83
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								
Total	1607	1303	18,92	1.936.659,96		454.829,87		2.391.489,83

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	10	1	90,00					
Valor sem complemento				216,91	0,00	32,94	0,00	249,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				216,91		32,94		249,85

Total do Município	Valor sem complemento				216,91	0,00	32,94	0,00	249,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	1	90,00	216,91		32,94		249,85

Município : SANTANA DO LIVRAMENTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248220 - SANTA CASA DE MISERICORDIA		454	399	12,11					
	Valor sem complemento				239.125,14	0,00	58.087,83	0,00	297.212,97
	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				239.125,14		58.087,83		297.212,97
Total do Município	Valor sem complemento				239.125,14	0,00	58.087,83	0,00	297.212,97
	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	454	399	12,11	239.125,14		58.087,83		297.212,97

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		158	145	8,23					
	Valor sem complemento				55.006,93	0,00	6.745,33	13.572,76	75.325,02
	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				55.006,93		6.745,33	13.572,76	75.325,02
Total do Município	Valor sem complemento				55.006,93	0,00	6.745,33	13.572,76	75.325,02
	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	158	145	8,23	55.006,93		6.745,33	13.572,76	75.325,02

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	392	354	9,69					
Valor sem complemento				231.857,87	0,00	38.941,39	24.974,74	295.774,00
Complemento Federal				2.498,57	0,00	415,00	967,37	3.880,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				234.356,44		39.356,39	25.942,11	299.654,94
Total do Município								
Valor sem complemento				231.857,87	0,00	38.941,39	24.974,74	295.774,00
Complemento federal				2.498,57	0,00	415,00	967,37	3.880,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	392	354	9,69	234.356,44		39.356,39	25.942,11	299.654,94

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	511	486	4,89					
Valor sem complemento				595.578,58	0,00	67.484,74	54.572,78	717.636,10
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				595.578,58		67.484,74	54.572,78	717.636,10
Total do Município								
Valor sem complemento				595.578,58	0,00	67.484,74	54.572,78	717.636,10
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	511	486	4,89	595.578,58		67.484,74	54.572,78	717.636,10

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

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

6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		115	111	3,48	59.393,98	0,00	7.978,77	0,00	67.372,75
Valor sem complemento					59.393,98	0,00	7.978,77	0,00	67.372,75
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					59.393,98		7.978,77		67.372,75
Total do Município					59.393,98	0,00	7.978,77	0,00	67.372,75
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		115	111	3,48	59.393,98		7.978,77		67.372,75

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		254	251	1,18	106.707,94	0,00	28.121,41	7.139,78	141.969,13
Valor sem complemento					106.707,94	0,00	28.121,41	7.139,78	141.969,13
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					106.707,94		28.121,41	7.139,78	141.969,13
Total do Município					106.707,94	0,00	28.121,41	7.139,78	141.969,13
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		254	251	1,18	106.707,94		28.121,41	7.139,78	141.969,13

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		176	175	0,57	86.693,96	0,00	4.401,02	12.248,40	103.343,38
Valor sem complemento					86.693,96	0,00	4.401,02	12.248,40	103.343,38
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					86.693,96		4.401,02	12.248,40	103.343,38

Total do Município	Valor sem complemento				86.693,96	0,00	4.401,02	12.248,40	103.343,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	176	175	0,57	86.693,96		4.401,02	12.248,40	103.343,38

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		63	63	0,00					
	Valor sem complemento				34.957,54	0,00	1.025,42	4.223,70	40.206,66
	Complemento Federal				414,29	0,00	0,00	230,33	644,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				35.371,83		1.025,42	4.454,03	40.851,28
Total do Município	Valor sem complemento				34.957,54	0,00	1.025,42	4.223,70	40.206,66
	Complemento federal				414,29	0,00	0,00	230,33	644,62
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	63	63	0,00	35.371,83		1.025,42	4.454,03	40.851,28

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA		110	96	12,73					
	Valor sem complemento				46.996,49	0,00	7.170,41	0,00	54.166,90
	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				46.996,49		7.170,41		54.166,90
Total do Município	Valor sem complemento				46.996,49	0,00	7.170,41	0,00	54.166,90
	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	110	96	12,73	46.996,49		7.170,41		54.166,90

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	402	391	2,74					
Valor sem complemento				286.425,33	0,00	64.217,24	0,00	350.642,57
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				286.425,33		64.217,24		350.642,57
Total do Município				286.425,33	0,00	64.217,24	0,00	350.642,57
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	402	391	2,74	286.425,33		64.217,24		350.642,57

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	310	294	5,16					
Valor sem complemento				146.396,57	0,00	34.427,14	5.148,90	185.972,61
Complemento Federal				1.325,09	0,00	498,11	151,00	1.974,20
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				147.721,66		34.925,25	5.299,90	187.946,81
Total do Município				146.396,57	0,00	34.427,14	5.148,90	185.972,61
Valor sem complemento				1.325,09	0,00	498,11	151,00	1.974,20
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	310	294	5,16	147.721,66		34.925,25	5.299,90	187.946,81

Município : SAO JOAO DO POLESINE

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

6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	14	3	78,57					
Valor sem complemento				485,82	0,00	66,37	0,00	552,19
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				485,82		66,37		552,19
Total do Município				485,82	0,00	66,37	0,00	552,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	3	78,57	485,82		66,37		552,19

Município : SAO JOSE DO INHACORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO	5	5	0,00					
Valor sem complemento				1.541,89	0,00	249,79	0,00	1.791,68
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				1.541,89		249,79		1.791,68
Total do Município				1.541,89	0,00	249,79	0,00	1.791,68
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	5	5	0,00	1.541,89		249,79		1.791,68

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	148	146	1,35					
Valor sem complemento				50.138,18	0,00	15.558,58	0,00	65.696,76
Complemento Federal				754,14	0,00	875,05	0,00	1.629,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.892,32		16.433,63		67.325,95

Total do Município	Valor sem complemento				50.138,18	0,00	15.558,58	0,00	65.696,76
	Complemento federal				754,14	0,00	875,05	0,00	1.629,19
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	148	146	1,35	50.892,32		16.433,63		67.325,95

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	197	190	3,55					
Valor sem complemento				82.692,89	0,00	21.454,74	0,00	104.147,63
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				82.692,89		21.454,74		104.147,63
2233371 - HOSPITAL DR WALTER THOFEHRN SAO LOURENCO	52	50	3,85					
Valor sem complemento				23.065,18	0,00	2.726,05	0,00	25.791,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.065,18		2.726,05		25.791,23
Total do Município								
Valor sem complemento				105.758,07	0,00	24.180,79	0,00	129.938,86
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	249	240	3,61	105.758,07		24.180,79		129.938,86

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	279	259	7,17					
Valor sem complemento				126.176,63	0,00	28.430,79	0,00	154.607,42
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				126.176,63		28.430,79		154.607,42

Total do Município	Valor sem complemento				126.176,63	0,00	28.430,79	0,00	154.607,42
	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	279	259	7,17	126.176,63		28.430,79		154.607,42

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	23	21	8,70					
Valor sem complemento				9.576,76	0,00	937,50	0,00	10.514,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.576,76		937,50		10.514,26
Total do Município				9.576,76	0,00	937,50	0,00	10.514,26
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	23	21	8,70	9.576,76		937,50		10.514,26

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	40	40	0,00					
Valor sem complemento				24.410,58	0,00	1.232,14	1.336,50	26.979,22
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				24.410,58		1.232,14	1.336,50	26.979,22
Total do Município				24.410,58	0,00	1.232,14	1.336,50	26.979,22
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	40	40	0,00	24.410,58		1.232,14	1.336,50	26.979,22

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	48	46	4,17					
Valor sem complemento				19.581,48	0,00	881,31	1.896,14	22.358,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.581,48		881,31	1.896,14	22.358,93
Total do Município				19.581,48	0,00	881,31	1.896,14	22.358,93
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	48	46	4,17	19.581,48		881,31	1.896,14	22.358,93

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	52	31	40,38					
Valor sem complemento				14.935,53	0,00	1.828,63	0,00	16.764,16
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				14.935,53		1.828,63		16.764,16
Total do Município				14.935,53	0,00	1.828,63	0,00	16.764,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52	31	40,38	14.935,53		1.828,63		16.764,16

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

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

2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		90	89	1,11					
Valor sem complemento					53.650,20	0,00	9.973,30	0,00	63.623,50
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					53.650,20		9.973,30		63.623,50
Total do Município					53.650,20	0,00	9.973,30	0,00	63.623,50
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		90	89	1,11	53.650,20		9.973,30		63.623,50

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		81	76	6,17					
	Valor sem complemento				33.163,72	0,00	5.211,84	1.982,79	40.358,35
	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				33.163,72		5.211,84	1.982,79	40.358,35
Total do Município	Valor sem complemento				33.163,72	0,00	5.211,84	1.982,79	40.358,35
	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	81	76	6,17	33.163,72		5.211,84	1.982,79	40.358,35

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	23	23	0,00					
Valor sem complemento				7.086,59	0,00	1.024,82	0,00	8.111,41
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				7.086,59		1.024,82		8.111,41

Total do Município	Valor sem complemento				7.086,59	0,00	1.024,82	0,00	8.111,41
	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	23	23	0,00	7.086,59		1.024,82		8.111,41

Município : SAPIRANGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		442	412	6,79					
	Valor sem complemento				244.353,64	0,00	61.766,37	3.797,28	309.917,29
	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				244.353,64		61.766,37	3.797,28	309.917,29
Total do Município	Valor sem complemento				244.353,64	0,00	61.766,37	3.797,28	309.917,29
	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	442	412	6,79	244.353,64		61.766,37	3.797,28	309.917,29

Município : SARANDI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI		111	100	9,91					
	Valor sem complemento				48.349,93	0,00	14.237,89	0,00	62.587,82
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				48.349,93		14.237,89		62.587,82
Total do Município	Valor sem complemento				48.349,93	0,00	14.237,89	0,00	62.587,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	111	100	9,91	48.349,93		14.237,89		62.587,82

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	101	99	1,98					
Valor sem complemento				46.389,81	0,00	17.116,17	0,00	63.505,98
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				46.389,81		17.116,17		63.505,98
Total do Município								
Valor sem complemento				46.389,81	0,00	17.116,17	0,00	63.505,98
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	101	99	1,98	46.389,81		17.116,17		63.505,98

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	42	42	0,00					
Valor sem complemento				22.509,59	0,00	2.852,73	0,00	25.362,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.509,59		2.852,73		25.362,32
Total do Município								
Valor sem complemento				22.509,59	0,00	2.852,73	0,00	25.362,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	22.509,59		2.852,73		25.362,32

Município : SELBACH

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

2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		46	41	10,87					
Valor sem complemento					11.999,66	0,00	0,00	2.212,94	14.212,60
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					11.999,66			2.212,94	14.212,60
Total do Município									
Valor sem complemento					11.999,66	0,00	0,00	2.212,94	14.212,60
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		46	41	10,87	11.999,66			2.212,94	14.212,60

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	21	20	4,76					
Valor sem complemento				11.889,50	0,00	1.761,71	0,00	13.651,21
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				11.889,50		1.761,71		13.651,21
Total do Município								
Valor sem complemento				11.889,50	0,00	1.761,71	0,00	13.651,21
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	21	20	4,76	11.889,50		1.761,71		13.651,21

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	20	15	25,00					
Valor sem complemento				5.219,43	0,00	893,29	0,00	6.112,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.219,43		893,29		6.112,72

Total do Município	Valor sem complemento				5.219,43	0,00	893,29	0,00	6.112,72
	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	20	15	25,00	5.219,43		893,29		6.112,72

Município : SINIMBU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236346 - HOSPITAL SINIMBU		51	50	1,96					
	Valor sem complemento				16.237,53	0,00	1.845,47	1.266,38	19.349,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.237,53		1.845,47	1.266,38	19.349,38
Total do Município	Valor sem complemento				16.237,53	0,00	1.845,47	1.266,38	19.349,38
	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	51	50	1,96	16.237,53		1.845,47	1.266,38	19.349,38

Município : SOBRADINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY		88	87	1,14					
	Valor sem complemento				31.090,39	0,00	4.928,46	0,00	36.018,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				31.090,39		4.928,46		36.018,85
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO		85	82	3,53					
	Valor sem complemento				40.038,30	0,00	2.342,62	1.926,27	44.307,19
	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				40.038,30		2.342,62	1.926,27	44.307,19

Total do Município	Valor sem complemento				71.128,69	0,00	7.271,08	1.926,27	80.326,04
	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	173	169	2,31	71.128,69		7.271,08	1.926,27	80.326,04

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	135	133	1,48					
Valor sem complemento				64.898,11	0,00	15.901,80	0,00	80.799,91
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				64.898,11		15.901,80		80.799,91
Total do Município								
Valor sem complemento				64.898,11	0,00	15.901,80	0,00	80.799,91
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	135	133	1,48	64.898,11		15.901,80		80.799,91

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	161	147	8,70					
Valor sem complemento				53.690,52	0,00	11.838,72	4.225,61	69.754,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.690,52		11.838,72	4.225,61	69.754,85
Total do Município								
Valor sem complemento				53.690,52	0,00	11.838,72	4.225,61	69.754,85
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	161	147	8,70	53.690,52		11.838,72	4.225,61	69.754,85

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	49	42	14,29					
Valor sem complemento				13.024,34	0,00	3.723,50	0,00	16.747,84
Complemento Federal				964,15	0,00	418,01	0,00	1.382,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.988,49		4.141,51		18.130,00
Total do Município								
Valor sem complemento				13.024,34	0,00	3.723,50	0,00	16.747,84
Complemento federal				964,15	0,00	418,01	0,00	1.382,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	49	42	14,29	13.988,49		4.141,51		18.130,00

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	21	19	9,52					
Valor sem complemento				8.681,59	0,00	1.111,74	0,00	9.793,33
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				8.681,59		1.111,74		9.793,33
Total do Município								
Valor sem complemento				8.681,59	0,00	1.111,74	0,00	9.793,33
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	21	19	9,52	8.681,59		1.111,74		9.793,33

Município : TAQUARA

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

2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		265	239	9,81					
Valor sem complemento					132.298,55	0,00	40.920,20	0,00	173.218,75
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					132.298,55		40.920,20		173.218,75
Total do Município									
Valor sem complemento					132.298,55	0,00	40.920,20	0,00	173.218,75
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		265	239	9,81	132.298,55		40.920,20		173.218,75

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	387	350	9,56					
Valor sem complemento				122.074,85	0,00	50.006,05	9.653,62	181.734,52
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				122.074,85		50.006,05	9.653,62	181.734,52
Total do Município								
Valor sem complemento				122.074,85	0,00	50.006,05	9.653,62	181.734,52
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	387	350	9,56	122.074,85		50.006,05	9.653,62	181.734,52

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	274	258	5,84					
Valor sem complemento				147.751,66	0,00	23.322,22	6.557,75	177.631,63
Complemento Federal				1.166,73	0,00	413,11	81,81	1.661,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				148.918,39		23.735,33	6.639,56	179.293,28

Total do Município	Valor sem complemento				147.751,66	0,00	23.322,22	6.557,75	177.631,63
	Complemento federal				1.166,73	0,00	413,11	81,81	1.661,65
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	274	258	5,84	148.918,39		23.735,33	6.639,56	179.293,28

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	252	233	7,54					
Valor sem complemento				155.176,67	0,00	39.889,77	0,00	195.066,44
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				155.176,67		39.889,77		195.066,44
Total do Município	Valor sem complemento			155.176,67	0,00	39.889,77	0,00	195.066,44
	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	252	233	7,54	155.176,67	39.889,77		195.066,44

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	529	476	10,02					
Valor sem complemento				512.275,85	0,00	123.738,17	0,00	636.014,02
Complemento Federal				127,74	0,00	81,90	0,00	209,64
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				512.403,59		123.820,07		636.223,66
Total do Município	Valor sem complemento			512.275,85	0,00	123.738,17	0,00	636.014,02
	Complemento federal			127,74	0,00	81,90	0,00	209,64
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	529	476	10,02	512.403,59	123.820,07		636.223,66

Município : TRES ARROIOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO	8	8	0,00					
Valor sem complemento				2.545,77	0,00	283,58	0,00	2.829,35
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				2.545,77		283,58		2.829,35
Total do Município								
Valor sem complemento				2.545,77	0,00	283,58	0,00	2.829,35
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	8	0,00	2.545,77		283,58		2.829,35

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	130	127	2,31					
Valor sem complemento				58.370,80	0,00	3.150,89	3.313,44	64.835,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.370,80		3.150,89	3.313,44	64.835,13
Total do Município								
Valor sem complemento				58.370,80	0,00	3.150,89	3.313,44	64.835,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	130	127	2,31	58.370,80		3.150,89	3.313,44	64.835,13

Município : TRES DE MAIO

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

2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	203	181	10,84					
Valor sem complemento				110.244,01	0,00	32.944,75	0,00	143.188,76
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				110.244,01		32.944,75		143.188,76
Total do Município								
Valor sem complemento				110.244,01	0,00	32.944,75	0,00	143.188,76
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	203	181	10,84	110.244,01		32.944,75		143.188,76

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	305	284	6,89					
Valor sem complemento				189.015,83	0,00	24.049,34	15.572,81	228.637,98
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				189.015,83		24.049,34	15.572,81	228.637,98
Total do Município								
Valor sem complemento				189.015,83	0,00	24.049,34	15.572,81	228.637,98
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	305	284	6,89	189.015,83		24.049,34	15.572,81	228.637,98

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	9	9	0,00					
Valor sem complemento				4.673,52	0,00	439,03	0,00	5.112,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.673,52		439,03		5.112,55

Total do Município	Valor sem complemento				4.673,52	0,00	439,03	0,00	5.112,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	9	9	0,00	4.673,52		439,03		5.112,55

Município : TRIUNFO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA		101	101	0,00					
	Valor sem complemento				37.493,48	0,00	7.740,34	3.409,40	48.643,22
	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				37.493,48		7.740,34	3.409,40	48.643,22
Total do Município	Valor sem complemento				37.493,48	0,00	7.740,34	3.409,40	48.643,22
	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	101	101	0,00	37.493,48		7.740,34	3.409,40	48.643,22

Município : TUCUNDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		41	40	2,44					
	Valor sem complemento				15.828,77	0,00	2.163,06	0,00	17.991,83
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.828,77		2.163,06		17.991,83
Total do Município	Valor sem complemento				15.828,77	0,00	2.163,06	0,00	17.991,83
	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	41	40	2,44	15.828,77		2.163,06		17.991,83

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	144	131	9,03					
Valor sem complemento				49.254,75	0,00	12.066,48	0,00	61.321,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				49.254,75		12.066,48		61.321,23
Total do Município				49.254,75	0,00	12.066,48	0,00	61.321,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	144	131	9,03	49.254,75		12.066,48		61.321,23

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	48	46	4,17					
Valor sem complemento				21.047,91	0,00	696,67	2.387,57	24.132,15
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				21.047,91		696,67	2.387,57	24.132,15
Total do Município				21.047,91	0,00	696,67	2.387,57	24.132,15
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	48	46	4,17	21.047,91		696,67	2.387,57	24.132,15

Município : URUGUAIANA

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

2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA		585	519	11,28					
Valor sem complemento					567.131,76	0,00	142.406,18	10.205,95	719.743,89
Complemento Federal					178,77	0,00	42,00	96,97	317,74
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					567.310,53		142.448,18	10.302,92	720.061,63
Total do Município									
Valor sem complemento					567.131,76	0,00	142.406,18	10.205,95	719.743,89
Complemento federal					178,77	0,00	42,00	96,97	317,74
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		585	519	11,28	567.310,53		142.448,18	10.302,92	720.061,63

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		47	45	4,26					
	Valor sem complemento				13.475,88	0,00	0,00	2.503,68	15.979,56
	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				13.475,88			2.503,68	15.979,56
Total do Município	Valor sem complemento				13.475,88	0,00	0,00	2.503,68	15.979,56
	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	47	45	4,26	13.475,88			2.503,68	15.979,56

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	73	72	1,37					
Valor sem complemento				31.871,91	0,00	4.625,23	3.576,00	40.073,14
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				31.871,91		4.625,23	3.576,00	40.073,14

Total do Município	Valor sem complemento				31.871,91	0,00	4.625,23	3.576,00	40.073,14
	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	73	72	1,37	31.871,91		4.625,23	3.576,00	40.073,14

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				8.393,86	0,00	872,78	189,07	9.455,71
	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				8.393,86		872,78	189,07	9.455,71
Total do Município	Valor sem complemento				8.393,86	0,00	872,78	189,07	9.455,71
	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	21	21	0,00	8.393,86		872,78	189,07	9.455,71

Município : VIAMAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		494	447	9,51					
	Valor sem complemento				339.559,21	0,00	67.917,65	0,00	407.476,86
	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				339.559,21		67.917,65		407.476,86
Total do Município	Valor sem complemento				339.559,21	0,00	67.917,65	0,00	407.476,86
	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	494	447	9,51	339.559,21		67.917,65		407.476,86

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.386,76	0,00	244,77	0,00	2.631,53
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				2.386,76		244,77		2.631,53
Total do Município								
Valor sem complemento				2.386,76	0,00	244,77	0,00	2.631,53
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	7	7	0,00	2.386,76		244,77		2.631,53
Total do Gestor								
Valor sem complemento				23.964.384,58	0,00	5.007.143,72	482.841,89	29.454.370,19
Complemento Federal				22.646,55	0,00	12.333,57	2.105,72	37.085,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30561	27791	9,06	23.987.031,13		5.019.477,29	484.947,61	29.491.456,03