

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	79	78	1,27					
Valor sem complemento				25.156,10	0,00	8.058,17	0,00	33.214,27
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				25.156,10		8.058,17		33.214,27
Total do Município								
Valor sem complemento				25.156,10	0,00	8.058,17	0,00	33.214,27
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	79	78	1,27	25.156,10		8.058,17		33.214,27

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	182	182	0,00					
Valor sem complemento				66.192,56	0,00	0,00	14.282,04	80.474,60
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				66.192,56			14.282,04	80.474,60
Total do Município								
Valor sem complemento				66.192,56	0,00	0,00	14.282,04	80.474,60
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	182	182	0,00	66.192,56			14.282,04	80.474,60

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	24	21	12,50					
Valor sem complemento				5.821,75	0,00	0,00	1.107,74	6.929,49
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				5.821,75			1.107,74	6.929,49
Total do Município								
Valor sem complemento				5.821,75	0,00	0,00	1.107,74	6.929,49
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	24	21	12,50	5.821,75			1.107,74	6.929,49

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					
Valor sem complemento				15.378,02	0,00	1.794,36	0,00	17.172,38
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				15.378,02		1.794,36		17.172,38
Total do Município								
Valor sem complemento				15.378,02	0,00	1.794,36	0,00	17.172,38
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	28	28	0,00	15.378,02		1.794,36		17.172,38

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	429	378	11,89	308.135,86	0,00	60.640,07	0,00	368.775,93
Valor sem complemento				308.135,86	0,00	60.640,07	0,00	368.775,93
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				308.135,86		60.640,07		368.775,93
Total do Município				308.135,86	0,00	60.640,07	0,00	368.775,93
Valor sem complemento				308.135,86	0,00	60.640,07	0,00	368.775,93
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	429	378	11,89	308.135,86		60.640,07		368.775,93

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	5	5	0,00	1.430,63	0,00	238,30	0,00	1.668,93
Valor sem complemento				1.430,63	0,00	238,30	0,00	1.668,93
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				1.430,63		238,30		1.668,93
Total do Município				1.430,63	0,00	238,30	0,00	1.668,93
Valor sem complemento				1.430,63	0,00	238,30	0,00	1.668,93
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	1.430,63		238,30		1.668,93

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	42	40	4,76	14.804,51	0,00	4.004,24	0,00	18.808,75
Valor sem complemento				14.804,51	0,00	4.004,24	0,00	18.808,75
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				14.804,51		4.004,24		18.808,75

Total do Município	Valor sem complemento				14.804,51	0,00	4.004,24	0,00	18.808,75
	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	42	40	4,76	14.804,51		4.004,24		18.808,75

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL DE ALVORADA		469	461	1,71					
	Valor sem complemento				302.194,09	0,00	98.450,84	0,00	400.644,93
	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				302.194,09		98.450,84		400.644,93
Total do Município	Valor sem complemento				302.194,09	0,00	98.450,84	0,00	400.644,93
	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	469	461	1,71	302.194,09		98.450,84		400.644,93

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		19	18	5,26					
	Valor sem complemento				7.582,35	0,00	826,26	0,00	8.408,61
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.582,35		826,26		8.408,61
Total do Município	Valor sem complemento				7.582,35	0,00	826,26	0,00	8.408,61
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	18	5,26	7.582,35		826,26		8.408,61

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	25	24	4,00					
Valor sem complemento				9.394,26	0,00	530,38	716,83	10.641,47
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				9.394,26		530,38	716,83	10.641,47
Total do Município								
Valor sem complemento				9.394,26	0,00	530,38	716,83	10.641,47
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	25	24	4,00	9.394,26		530,38	716,83	10.641,47

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	135	125	7,41					
Valor sem complemento				54.003,21	0,00	6.677,72	0,00	60.680,93
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				54.003,21		6.677,72		60.680,93
Total do Município								
Valor sem complemento				54.003,21	0,00	6.677,72	0,00	60.680,93
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	135	125	7,41	54.003,21		6.677,72		60.680,93

Município : ARROIO GRANDE

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

2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE		67	66	1,49					
Valor sem complemento					27.147,87	0,00	4.419,90	0,00	31.567,77
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					27.147,87		4.419,90		31.567,77
Total do Município									
Valor sem complemento					27.147,87	0,00	4.419,90	0,00	31.567,77
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		67	66	1,49	27.147,87		4.419,90		31.567,77

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	73	66	9,59					
Valor sem complemento				24.441,50	0,00	3.611,39	234,45	28.287,34
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				24.441,50		3.611,39	234,45	28.287,34
Total do Município				24.441,50	0,00	3.611,39	234,45	28.287,34
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	73	66	9,59	24.441,50		3.611,39	234,45	28.287,34

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	48	42	12,50					
Valor sem complemento				27.588,33	0,00	3.688,60	0,00	31.276,93
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				27.588,33		3.688,60		31.276,93

Total do Município	Valor sem complemento				27.588,33	0,00	3.688,60	0,00	31.276,93
	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	48	42	12,50	27.588,33		3.688,60		31.276,93

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	582	501	13,92					
Valor sem complemento				468.535,76	0,00	106.397,30	114,70	575.047,76
Complemento Federal				541,70	0,00	346,32	0,00	888,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				469.077,46		106.743,62	114,70	575.935,78
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	108	105	2,78					
Valor sem complemento				117.310,04	0,00	12.241,72	5.315,40	134.867,16
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				117.310,04		12.241,72	5.315,40	134.867,16
Total do Município								
Valor sem complemento				585.845,80	0,00	118.639,02	5.430,10	709.914,92
Complemento federal				541,70	0,00	346,32	0,00	888,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	690	606	12,17	586.387,50		118.985,34	5.430,10	710.802,94

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	12	12	0,00					
Valor sem complemento				3.374,10	0,00	418,47	0,00	3.792,57
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				3.374,10		418,47		3.792,57

Total do Município	Valor sem complemento				3.374,10	0,00	418,47	0,00	3.792,57
	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	12	12	0,00	3.374,10		418,47		3.792,57

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA		34	33	2,94					
	Valor sem complemento				16.084,81	0,00	2.167,11	0,00	18.251,92
	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				16.084,81		2.167,11		18.251,92
Total do Município	Valor sem complemento				16.084,81	0,00	2.167,11	0,00	18.251,92
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	33	2,94	16.084,81		2.167,11		18.251,92

Município : BRAGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	3	25,00					
	Valor sem complemento				1.484,02	0,00	215,32	0,00	1.699,34
	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				1.484,02		215,32		1.699,34
Total do Município	Valor sem complemento				1.484,02	0,00	215,32	0,00	1.699,34
	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	4	3	25,00	1.484,02		215,32		1.699,34

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		18	17	5,56					
	Valor sem complemento				6.724,17	0,00	989,72	0,00	7.713,89
	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				6.724,17		989,72		7.713,89
Total do Município	Valor sem complemento				6.724,17	0,00	989,72	0,00	7.713,89
	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	18	17	5,56	6.724,17		989,72		7.713,89

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		189	181	4,23					
	Valor sem complemento				99.234,26	0,00	13.895,17	0,00	113.129,43
	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				99.234,26		13.895,17		113.129,43
Total do Município	Valor sem complemento				99.234,26	0,00	13.895,17	0,00	113.129,43
	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	189	181	4,23	99.234,26		13.895,17		113.129,43

Município : CACEQUI

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

5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	64	61	4,69					
Valor sem complemento				32.147,52	0,00	4.621,23	0,00	36.768,75
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				32.147,52		4.621,23		36.768,75
Total do Município								
Valor sem complemento				32.147,52	0,00	4.621,23	0,00	36.768,75
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	64	61	4,69	32.147,52		4.621,23		36.768,75

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS CACHOEIRINHA	403	387	3,97					
Valor sem complemento				293.980,70	0,00	85.940,83	0,00	379.921,53
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				293.980,70		85.940,83		379.921,53
Total do Município								
Valor sem complemento				293.980,70	0,00	85.940,83	0,00	379.921,53
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	403	387	3,97	293.980,70		85.940,83		379.921,53

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	32	29	9,38					
Valor sem complemento				10.190,35	0,00	0,00	1.191,91	11.382,26
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				10.190,35			1.191,91	11.382,26

Total do Município	Valor sem complemento				10.190,35	0,00	0,00	1.191,91	11.382,26
	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	32	29	9,38	10.190,35			1.191,91	11.382,26

Município : CAICARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA		25	25	0,00					
	Valor sem complemento				18.890,87	0,00	3.012,66	0,00	21.903,53
	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				18.890,87		3.012,66		21.903,53
Total do Município	Valor sem complemento				18.890,87	0,00	3.012,66	0,00	21.903,53
	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	25	25	0,00	18.890,87		3.012,66		21.903,53

Município : CAMAQUA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA		545	487	10,64					
	Valor sem complemento				292.078,35	0,00	57.818,66	0,00	349.897,01
	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				292.078,35		57.818,66		349.897,01
Total do Município	Valor sem complemento				292.078,35	0,00	57.818,66	0,00	349.897,01
	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	545	487	10,64	292.078,35		57.818,66		349.897,01

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	20	18	10,00					
Valor sem complemento				5.151,95	0,00	699,56	0,00	5.851,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.151,95		699,56		5.851,51
Total do Município								
Valor sem complemento				5.151,95	0,00	699,56	0,00	5.851,51
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	18	10,00	5.151,95		699,56		5.851,51

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	48	47	2,08					
Valor sem complemento				33.654,07	0,00	3.561,55	1.228,70	38.444,32
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				33.654,07		3.561,55	1.228,70	38.444,32
Total do Município								
Valor sem complemento				33.654,07	0,00	3.561,55	1.228,70	38.444,32
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	48	47	2,08	33.654,07		3.561,55	1.228,70	38.444,32

Município : CAMPO NOVO

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

2261154 - HOSPICAMPO		20	20	0,00	6.429,86	0,00	724,20	0,00	7.154,06
Valor sem complemento					6.429,86	0,00	724,20	0,00	7.154,06
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.429,86		724,20		7.154,06
Total do Município					6.429,86	0,00	724,20	0,00	7.154,06
Valor sem complemento					6.429,86	0,00	724,20	0,00	7.154,06
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		20	20	0,00	6.429,86		724,20		7.154,06

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	52	51	1,92	25.874,31	0,00	0,00	3.062,03	28.936,34
Valor sem complemento				25.874,31	0,00	0,00	3.062,03	28.936,34
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				25.874,31			3.062,03	28.936,34
Total do Município				25.874,31	0,00	0,00	3.062,03	28.936,34
Valor sem complemento				25.874,31	0,00	0,00	3.062,03	28.936,34
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	52	51	1,92	25.874,31			3.062,03	28.936,34

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	186	143	23,12	130.848,38	0,00	27.457,73	0,00	158.306,11
Valor sem complemento				130.848,38	0,00	27.457,73	0,00	158.306,11
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				130.848,38		27.457,73		158.306,11

Total do Município	Valor sem complemento				130.848,38	0,00	27.457,73	0,00	158.306,11
	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	186	143	23,12	130.848,38		27.457,73		158.306,11

Município : CAPAO DA CANOA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA		503	427	15,11					
	Valor sem complemento				285.214,76	0,00	80.375,76	0,00	365.590,52
	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				285.214,76		80.375,76		365.590,52
Total do Município	Valor sem complemento				285.214,76	0,00	80.375,76	0,00	365.590,52
	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	503	427	15,11	285.214,76		80.375,76		365.590,52

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		33	31	6,06					
	Valor sem complemento				15.058,32	0,00	2.935,93	0,00	17.994,25
	Complemento Federal				910,03	0,00	691,44	0,00	1.601,47
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				15.968,35		3.627,37		19.595,72
Total do Município	Valor sem complemento				15.058,32	0,00	2.935,93	0,00	17.994,25
	Complemento federal				910,03	0,00	691,44	0,00	1.601,47
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	33	31	6,06	15.968,35		3.627,37		19.595,72

Município : CERRO BRANCO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234440 - HOSPITAL SILVIO SCOPEL	9	8	11,11	2.684,88	0,00	236,33	0,00	2.921,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				2.684,88		236,33		2.921,21
Total								
Total do Município				2.684,88	0,00	236,33	0,00	2.921,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	9	8	11,11	2.684,88		236,33		2.921,21

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	59	52	11,86	21.949,77	0,00	3.263,09	0,00	25.212,86
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				21.949,77		3.263,09		25.212,86
Total								
Total do Município				21.949,77	0,00	3.263,09	0,00	25.212,86
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								
Total	59	52	11,86	21.949,77		3.263,09		25.212,86

Município : CHAPADA

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

2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		23	22	4,35					
	Valor sem complemento				7.384,99	0,00	1.036,14	0,00	8.421,13
	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				7.384,99		1.036,14		8.421,13
Total do Município	Valor sem complemento				7.384,99	0,00	1.036,14	0,00	8.421,13
	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	23	22	4,35	7.384,99		1.036,14		8.421,13

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		23	22	4,35					
Valor sem complemento					6.967,53	0,00	1.598,37	0,00	8.565,90
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					6.967,53		1.598,37		8.565,90
Total do Município									
Valor sem complemento					6.967,53	0,00	1.598,37	0,00	8.565,90
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		23	22	4,35	6.967,53		1.598,37		8.565,90

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		17	15	11,76					
Valor sem complemento					7.132,91	0,00	622,03	772,28	8.527,22
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					7.132,91		622,03	772,28	8.527,22

Total do Município	Valor sem complemento				7.132,91	0,00	622,03	772,28	8.527,22
	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	17	15	11,76	7.132,91		622,03	772,28	8.527,22

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	28	27	3,57					
Valor sem complemento				11.419,46	0,00	1.982,25	0,00	13.401,71
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				11.419,46		1.982,25		13.401,71
Total do Município								
Valor sem complemento				11.419,46	0,00	1.982,25	0,00	13.401,71
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	28	27	3,57	11.419,46		1.982,25		13.401,71

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	51	48	5,88					
Valor sem complemento				18.298,42	0,00	2.237,64	0,00	20.536,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.298,42		2.237,64		20.536,06
Total do Município								
Valor sem complemento				18.298,42	0,00	2.237,64	0,00	20.536,06
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	48	5,88	18.298,42		2.237,64		20.536,06

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	123	118	4,07					
Valor sem complemento				44.344,20	0,00	9.692,55	3.081,95	57.118,70
Complemento Federal				1.459,68	0,00	811,52	0,00	2.271,20
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.803,88		10.504,07	3.081,95	59.389,90
Total do Município								
Valor sem complemento				44.344,20	0,00	9.692,55	3.081,95	57.118,70
Complemento federal				1.459,68	0,00	811,52	0,00	2.271,20
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	123	118	4,07	45.803,88		10.504,07	3.081,95	59.389,90

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	364	283	22,25					
Valor sem complemento				333.879,00	0,00	21.784,81	53.039,52	408.703,33
Complemento Federal				750,13	0,00	0,00	234,92	985,05
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				334.629,13		21.784,81	53.274,44	409.688,38
Total do Município								
Valor sem complemento				333.879,00	0,00	21.784,81	53.039,52	408.703,33
Complemento federal				750,13	0,00	0,00	234,92	985,05
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	364	283	22,25	334.629,13		21.784,81	53.274,44	409.688,38

Município : DAVID CANABARRO

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

2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	30	29	3,33					
Valor sem complemento				9.361,65	0,00	3.271,47	0,00	12.633,12
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				9.361,65		3.271,47		12.633,12
Total do Município								
Valor sem complemento				9.361,65	0,00	3.271,47	0,00	12.633,12
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	30	29	3,33	9.361,65		3.271,47		12.633,12

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	157	134	14,65					
Valor sem complemento				45.220,73	0,00	18.317,13	0,00	63.537,86
Complemento Federal				845,94	0,00	471,07	0,00	1.317,01
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.066,67		18.788,20		64.854,87
Total do Município								
Valor sem complemento				45.220,73	0,00	18.317,13	0,00	63.537,86
Complemento federal				845,94	0,00	471,07	0,00	1.317,01
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	157	134	14,65	46.066,67		18.788,20		64.854,87

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	41	40	2,44					
Valor sem complemento				16.868,08	0,00	1.735,53	0,00	18.603,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.868,08		1.735,53		18.603,61

Total do Município	Valor sem complemento				16.868,08	0,00	1.735,53	0,00	18.603,61
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	40	2,44	16.868,08		1.735,53		18.603,61

Município : DOM PEDRITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		188	135	28,19					
	Valor sem complemento				78.699,19	0,00	3.242,66	9.494,98	91.436,83
	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				78.699,19		3.242,66	9.494,98	91.436,83
Total do Município	Valor sem complemento				78.699,19	0,00	3.242,66	9.494,98	91.436,83
	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	188	135	28,19	78.699,19		3.242,66	9.494,98	91.436,83

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					
	Valor sem complemento				2.607,83	0,00	368,26	0,00	2.976,09
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.607,83		368,26		2.976,09
Total do Município	Valor sem complemento				2.607,83	0,00	368,26	0,00	2.976,09
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	9	9	0,00	2.607,83		368,26		2.976,09

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	10	7	30,00					
Valor sem complemento				2.473,34	0,00	326,41	0,00	2.799,75
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				2.473,34		326,41		2.799,75
Total do Município				2.473,34	0,00	326,41	0,00	2.799,75
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	10	7	30,00	2.473,34		326,41		2.799,75

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	183	177	3,28					
Valor sem complemento				57.381,82	0,00	16.827,98	0,00	74.209,80
Complemento Federal				48,34	0,00	39,09	0,00	87,43
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				57.430,16		16.867,07		74.297,23
Total do Município				57.381,82	0,00	16.827,98	0,00	74.209,80
Valor sem complemento				48,34	0,00	39,09	0,00	87,43
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	183	177	3,28	57.430,16		16.867,07		74.297,23

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	614,82	0,00	50,16	0,00	664,98
Valor sem complemento				614,82	0,00	50,16	0,00	664,98
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				614,82		50,16		664,98
Total do Município				614,82	0,00	50,16	0,00	664,98
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	2	2	0,00	614,82		50,16		664,98

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1258	951	24,40	1.038.127,48	0,00	259.782,43	0,00	1.297.909,91
Valor sem complemento				8.881,87	0,00	6.402,92	0,00	15.284,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				1.047.009,35		266.185,35		1.313.194,70
Total				1.038.127,48	0,00	259.782,43	0,00	1.297.909,91
Total do Município				8.881,87	0,00	6.402,92	0,00	15.284,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				1.047.009,35		266.185,35		1.313.194,70
Complemento Local	1258	951	24,40					
Total								

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	4	0	100,00	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								

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

Município : ERVAL SECO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	10	10	0,00					
				3.549,28	0,00	464,56	0,00	4.013,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.549,28		464,56		4.013,84
Total do Município				3.549,28	0,00	464,56	0,00	4.013,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	10	10	0,00	3.549,28		464,56		4.013,84

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	140	135	3,57					
				54.558,49	0,00	10.737,05	0,00	65.295,54
				5.432,97	0,00	2.560,36	0,00	7.993,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				59.991,46		13.297,41		73.288,87
Total do Município				54.558,49	0,00	10.737,05	0,00	65.295,54
				5.432,97	0,00	2.560,36	0,00	7.993,33
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	140	135	3,57	59.991,46		13.297,41		73.288,87

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.147,04	0,00	0,00	171,43	1.318,47
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				1.147,04			171,43	1.318,47
Total do Município								
Valor sem complemento				1.147,04	0,00	0,00	171,43	1.318,47
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	3	3	0,00	1.147,04			171,43	1.318,47

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	158	128	18,99					
Valor sem complemento				45.895,79	0,00	16.190,99	0,00	62.086,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.895,79		16.190,99		62.086,78
Total do Município								
Valor sem complemento				45.895,79	0,00	16.190,99	0,00	62.086,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	158	128	18,99	45.895,79		16.190,99		62.086,78

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	70	68	2,86					
Valor sem complemento				35.983,43	0,00	5.931,95	0,00	41.915,38
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				35.983,43		5.931,95		41.915,38
Total do Município								
Valor sem complemento				35.983,43	0,00	5.931,95	0,00	41.915,38
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	70	68	2,86	35.983,43		5.931,95		41.915,38

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	45	45	0,00					
Valor sem complemento				18.785,79	0,00	1.955,74	0,00	20.741,53
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				18.785,79		1.955,74		20.741,53
Total do Município								
Valor sem complemento				18.785,79	0,00	1.955,74	0,00	20.741,53
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	45	45	0,00	18.785,79		1.955,74		20.741,53

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	15	14	6,67					
Valor sem complemento				6.676,17	0,00	874,30	0,00	7.550,47
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				6.676,17		874,30		7.550,47

Total do Município	Valor sem complemento				6.676,17	0,00	874,30	0,00	7.550,47
	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	15	14	6,67	6.676,17		874,30		7.550,47

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	201	187	6,97					
Valor sem complemento				97.662,25	0,00	3.099,98	14.836,89	115.599,12
Complemento Federal				1.391,14	0,00	221,53	352,52	1.965,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				99.053,39		3.321,51	15.189,41	117.564,31
Total do Município								
Valor sem complemento				97.662,25	0,00	3.099,98	14.836,89	115.599,12
Complemento federal				1.391,14	0,00	221,53	352,52	1.965,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	187	6,97	99.053,39		3.321,51	15.189,41	117.564,31

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL GAURAMA	12	12	0,00					
Valor sem complemento				5.323,48	0,00	236,69	308,82	5.868,99
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				5.323,48		236,69	308,82	5.868,99
Total do Município								
Valor sem complemento				5.323,48	0,00	236,69	308,82	5.868,99
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	12	12	0,00	5.323,48		236,69	308,82	5.868,99

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	144	117	18,75					
Valor sem complemento				49.136,02	0,00	4.426,42	10.671,17	64.233,61
Complemento Federal				1.686,81	0,00	308,00	715,72	2.710,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.822,83		4.734,42	11.386,89	66.944,14
Total do Município								
Valor sem complemento				49.136,02	0,00	4.426,42	10.671,17	64.233,61
Complemento federal				1.686,81	0,00	308,00	715,72	2.710,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	144	117	18,75	50.822,83		4.734,42	11.386,89	66.944,14

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	60	57	5,00					
Valor sem complemento				29.480,74	0,00	0,00	4.157,15	33.637,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.480,74			4.157,15	33.637,89
Total do Município								
Valor sem complemento				29.480,74	0,00	0,00	4.157,15	33.637,89
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	60	57	5,00	29.480,74			4.157,15	33.637,89

Município : HORIZONTINA

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

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	122	104	14,75					
Valor sem complemento				52.506,03	0,00	4.608,70	3.527,27	60.642,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.506,03		4.608,70	3.527,27	60.642,00
Total do Município								
Valor sem complemento				52.506,03	0,00	4.608,70	3.527,27	60.642,00
Complemento 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	104	14,75	52.506,03		4.608,70	3.527,27	60.642,00

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	14	14	0,00					
Valor sem complemento				6.903,18	0,00	543,65	0,00	7.446,83
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				6.903,18		543,65		7.446,83
Total do Município								
Valor sem complemento				6.903,18	0,00	543,65	0,00	7.446,83
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	14	14	0,00	6.903,18		543,65		7.446,83

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	98	78	20,41					
Valor sem complemento				36.037,76	0,00	2.309,86	3.159,68	41.507,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				36.037,76		2.309,86	3.159,68	41.507,30

Total do Município	Valor sem complemento				36.037,76	0,00	2.309,86	3.159,68	41.507,30
	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	98	78	20,41	36.037,76		2.309,86	3.159,68	41.507,30

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		222	204	8,11					
	Valor sem complemento				112.033,19	0,00	55.749,24	0,00	167.782,43
	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				112.033,19		55.749,24		167.782,43
Total do Município	Valor sem complemento				112.033,19	0,00	55.749,24	0,00	167.782,43
	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	222	204	8,11	112.033,19		55.749,24		167.782,43

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				22.521,68	0,00	3.182,38	150,40	25.854,46
	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				22.521,68		3.182,38	150,40	25.854,46
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI		847	736	13,11					
	Valor sem complemento				1.611.142,65	0,00	369.386,16	0,00	1.980.528,81
	Complemento Federal				1.972,94	0,00	1.141,13	0,00	3.114,07
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.613.115,59		370.527,29		1.983.642,88

Total do Município	Valor sem complemento				1.633.664,33	0,00	372.568,54	150,40	2.006.383,27
	Complemento federal				1.972,94	0,00	1.141,13	0,00	3.114,07
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	895	778	13,07	1.635.637,27		373.709,67	150,40	2.009.497,34

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI		72	62	13,89					
	Valor sem complemento				35.902,71	0,00	1.396,28	3.526,26	40.825,25
	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				35.902,71		1.396,28	3.526,26	40.825,25
Total do Município	Valor sem complemento				35.902,71	0,00	1.396,28	3.526,26	40.825,25
	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	72	62	13,89	35.902,71		1.396,28	3.526,26	40.825,25

Município : ITAQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		217	195	10,14					
	Valor sem complemento				84.987,91	0,00	10.575,58	10.636,52	106.200,01
	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				84.987,91		10.575,58	10.636,52	106.200,01
Total do Município	Valor sem complemento				84.987,91	0,00	10.575,58	10.636,52	106.200,01
	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	217	195	10,14	84.987,91		10.575,58	10.636,52	106.200,01

Município : ITATIBA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249650 - UNIDADE MISTA HOSPITALAR SAO ROQUE	2	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	2	0	100,00					

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.725,03	0,00	0,00	440,57	4.165,60
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				3.725,03			440,57	4.165,60
Total do Município				3.725,03	0,00	0,00	440,57	4.165,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	3.725,03			440,57	4.165,60

Município : IVOTI

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

2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		122	110	9,84					
Valor sem complemento					48.356,56	0,00	14.671,63	0,00	63.028,19
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					48.356,56		14.671,63		63.028,19
Total do Município					48.356,56	0,00	14.671,63	0,00	63.028,19
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		122	110	9,84	48.356,56		14.671,63		63.028,19

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	55	51	7,27					
Valor sem complemento				41.840,26	0,00	6.010,12	0,00	47.850,38
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				41.840,26		6.010,12		47.850,38
Total do Município				41.840,26	0,00	6.010,12	0,00	47.850,38
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	55	51	7,27	41.840,26		6.010,12		47.850,38

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.996,94	0,00	442,79	0,00	3.439,73
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				2.996,94		442,79		3.439,73

Total do Município	Valor sem complemento				2.996,94	0,00	442,79	0,00	3.439,73
	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	7	7	0,00	2.996,94		442,79		3.439,73

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	109	104	4,59					
				36.068,60	0,00	11.587,60	0,00	47.656,20
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				36.068,60		11.587,60		47.656,20
Total do Município				36.068,60	0,00	11.587,60	0,00	47.656,20
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	109	104	4,59	36.068,60		11.587,60		47.656,20

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	67	58	13,43					
				25.922,29	0,00	431,84	3.224,02	29.578,15
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				25.922,29		431,84	3.224,02	29.578,15
Total do Município				25.922,29	0,00	431,84	3.224,02	29.578,15
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	67	58	13,43	25.922,29		431,84	3.224,02	29.578,15

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	58	53	8,62					
Valor sem complemento				26.479,25	0,00	3.035,98	444,77	29.960,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.479,25		3.035,98	444,77	29.960,00
Total do Município				26.479,25	0,00	3.035,98	444,77	29.960,00
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								
Total	58	53	8,62	26.479,25		3.035,98	444,77	29.960,00

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	215	169	21,40					
Valor sem complemento				81.859,22	0,00	14.056,28	1.263,62	97.179,12
Complemento Federal				2.853,73	0,00	1.606,65	357,00	4.817,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				84.712,95		15.662,93	1.620,62	101.996,50
Total do Município				81.859,22	0,00	14.056,28	1.263,62	97.179,12
Valor sem complemento				2.853,73	0,00	1.606,65	357,00	4.817,38
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	215	169	21,40	84.712,95		15.662,93	1.620,62	101.996,50

Município : LAVRAS DO SUL

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

2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	20	20	0,00	8.243,10	0,00	1.082,35	0,00	9.325,45
Valor sem complemento				8.243,10	0,00	1.082,35	0,00	9.325,45
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				8.243,10		1.082,35		9.325,45
Total do Município				8.243,10	0,00	1.082,35	0,00	9.325,45
Valor sem complemento				8.243,10	0,00	1.082,35	0,00	9.325,45
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	20	20	0,00	8.243,10		1.082,35		9.325,45

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	2	2	0,00	813,47	0,00	117,85	0,00	931,32
Valor sem complemento				813,47	0,00	117,85	0,00	931,32
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				813,47		117,85		931,32
Total do Município				813,47	0,00	117,85	0,00	931,32
Valor sem complemento				813,47	0,00	117,85	0,00	931,32
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	2	2	0,00	813,47		117,85		931,32

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	151	139	7,95	53.573,97	0,00	12.271,76	1.274,01	67.119,74
Valor sem complemento				53.573,97	0,00	12.271,76	1.274,01	67.119,74
Complemento Federal				985,60	0,00	474,36	288,82	1.748,78
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.559,57		12.746,12	1.562,83	68.868,52

Total do Município	Valor sem complemento				53.573,97	0,00	12.271,76	1.274,01	67.119,74
	Complemento federal				985,60	0,00	474,36	288,82	1.748,78
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	151	139	7,95	54.559,57		12.746,12	1.562,83	68.868,52

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	56	51	8,93					
				27.780,04	0,00	9,05	3.905,90	31.694,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				27.780,04		9,05	3.905,90	31.694,99
Total do Município				27.780,04	0,00	9,05	3.905,90	31.694,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	56	51	8,93	27.780,04		9,05	3.905,90	31.694,99

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	33	21	36,36					
				7.871,54	0,00	0,00	1.151,02	9.022,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				7.871,54			1.151,02	9.022,56
Total do Município				7.871,54	0,00	0,00	1.151,02	9.022,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	33	21	36,36	7.871,54			1.151,02	9.022,56

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	28	28	0,00					
Valor sem complemento				11.600,67	0,00	0,00	1.568,01	13.168,68
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				11.600,67			1.568,01	13.168,68
Total do Município				11.600,67	0,00	0,00	1.568,01	13.168,68
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	28	28	0,00	11.600,67			1.568,01	13.168,68

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	469	405	13,65					
Valor sem complemento				318.680,10	0,00	77.827,09	303,78	396.810,97
Complemento Federal				712,43	0,00	535,46	0,00	1.247,89
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				319.392,53		78.362,55	303,78	398.058,86
Total do Município				318.680,10	0,00	77.827,09	303,78	396.810,97
Valor sem complemento				712,43	0,00	535,46	0,00	1.247,89
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	469	405	13,65	319.392,53		78.362,55	303,78	398.058,86

Município : MORRO REDONDO

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

2233444 - HOSPITAL DR ERNESTO MAURICIO ARNDT	8	8	0,00	3.480,15	0,00	458,34	0,00	3.938,49
Valor sem complemento				3.480,15	0,00	458,34	0,00	3.938,49
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				3.480,15		458,34		3.938,49
Total do Município				3.480,15	0,00	458,34	0,00	3.938,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	8	8	0,00	3.480,15		458,34		3.938,49

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	22	22	0,00	6.205,59	0,00	477,35	740,22	7.423,16
Valor sem complemento				6.205,59	0,00	477,35	740,22	7.423,16
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				6.205,59		477,35	740,22	7.423,16
Total do Município				6.205,59	0,00	477,35	740,22	7.423,16
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	22	22	0,00	6.205,59		477,35	740,22	7.423,16

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	36	34	5,56	13.554,66	0,00	2.651,22	104,12	16.310,00
Valor sem complemento				13.554,66	0,00	2.651,22	104,12	16.310,00
Complemento Federal				656,92	0,00	367,57	0,00	1.024,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.211,58		3.018,79	104,12	17.334,49

2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	19	17	10,53					
Valor sem complemento				6.040,43	0,00	1.813,29	0,00	7.853,72
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				6.040,43		1.813,29		7.853,72
Total do Município								
Valor sem complemento				19.595,09	0,00	4.464,51	104,12	24.163,72
Complemento federal				656,92	0,00	367,57	0,00	1.024,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	51	7,27	20.252,01		4.832,08	104,12	25.188,21

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	208	193	7,21					
Valor sem complemento				106.525,12	0,00	4.415,46	11.991,01	122.931,59
Complemento Federal				881,99	0,00	200,54	274,89	1.357,42
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				107.407,11		4.616,00	12.265,90	124.289,01
Total do Município								
Valor sem complemento				106.525,12	0,00	4.415,46	11.991,01	122.931,59
Complemento federal				881,99	0,00	200,54	274,89	1.357,42
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	208	193	7,21	107.407,11		4.616,00	12.265,90	124.289,01

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	62	62	0,00					
Valor sem complemento				24.561,76	0,00	6.636,54	0,00	31.198,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.561,76		6.636,54		31.198,30

Total do Município	Valor sem complemento				24.561,76	0,00	6.636,54	0,00	31.198,30
	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	62	62	0,00	24.561,76		6.636,54		31.198,30

Município : OSORIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		224	186	16,96					
	Valor sem complemento				68.931,45	0,00	10.027,54	18.367,54	97.326,53
	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				68.931,45		10.027,54	18.367,54	97.326,53
Total do Município	Valor sem complemento				68.931,45	0,00	10.027,54	18.367,54	97.326,53
	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	224	186	16,96	68.931,45		10.027,54	18.367,54	97.326,53

Município : PAIM FILHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO		23	22	4,35					
	Valor sem complemento				11.391,41	0,00	160,76	2.182,03	13.734,20
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.391,41		160,76	2.182,03	13.734,20
Total do Município	Valor sem complemento				11.391,41	0,00	160,76	2.182,03	13.734,20
	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	23	22	4,35	11.391,41		160,76	2.182,03	13.734,20

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	43	43	0,00	16.792,38	0,00	1.912,15	0,00	18.704,53
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				16.792,38		1.912,15		18.704,53
Total								
Total do Município				16.792,38	0,00	1.912,15	0,00	18.704,53
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								
Total	43	43	0,00	16.792,38		1.912,15		18.704,53

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	243	192	20,99	74.570,33	0,00	23.266,83	175,80	98.012,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				74.570,33		23.266,83	175,80	98.012,96
Total								
Total do Município				74.570,33	0,00	23.266,83	175,80	98.012,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	243	192	20,99	74.570,33		23.266,83	175,80	98.012,96

Município : PALMITINHO

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

2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	86	84	2,33					
Valor sem complemento				37.509,88	0,00	5.893,00	0,00	43.402,88
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				37.509,88		5.893,00		43.402,88
Total do Município								
Valor sem complemento				37.509,88	0,00	5.893,00	0,00	43.402,88
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	86	84	2,33	37.509,88		5.893,00		43.402,88

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				15.209,92	0,00	0,00	4.366,90	19.576,82
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				15.209,92			4.366,90	19.576,82
Total do Município								
Valor sem complemento				15.209,92	0,00	0,00	4.366,90	19.576,82
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	45	45	0,00	15.209,92			4.366,90	19.576,82

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	241	219	9,13					
Valor sem complemento				69.312,18	0,00	30.495,23	0,00	99.807,41
Complemento Federal				1.629,36	0,00	1.717,20	0,00	3.346,56
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.941,54		32.212,43		103.153,97

Total do Município	Valor sem complemento				69.312,18	0,00	30.495,23	0,00	99.807,41
	Complemento federal				1.629,36	0,00	1.717,20	0,00	3.346,56
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	241	219	9,13	70.941,54		32.212,43		103.153,97

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				12.586,31	0,00	3.972,38	0,00	16.558,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.586,31		3.972,38		16.558,69
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE PASSO FUNDO	1012	758	25,10					
Valor sem complemento				1.467.525,38	0,00	259.110,30	91,00	1.726.726,68
Complemento Federal				965,14	0,00	675,44	32,00	1.672,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.468.490,52		259.785,74	123,00	1.728.399,26
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	3312	2099	36,62					
Valor sem complemento				4.538.459,39	0,00	833.391,89	0,00	5.371.851,28
Complemento Federal				11.362,95	0,00	5.995,99	0,00	17.358,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.549.822,34		839.387,88		5.389.210,22
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	70	70	0,00					
Valor sem complemento				36.609,38	0,00	4.466,57	0,00	41.075,95
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				36.609,38		4.466,57		41.075,95
2247054 - HOSPITAL BEZERRA PASSO FUNDO	61	59	3,28					
Valor sem complemento				67.785,87	0,00	9.229,62	0,00	77.015,49
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				67.785,87		9.229,62		77.015,49

Total do Município	Valor sem complemento				6.122.966,33	0,00	1.110.170,76	91,00	7.233.228,09
	Complemento federal				12.328,09	0,00	6.671,43	32,00	19.031,52
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	4475	3006	32,83	6.135.294,42		1.116.842,19	123,00	7.252.259,61

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	46	46	0,00					
Valor sem complemento				31.343,94	0,00	0,00	4.332,83	35.676,77
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				31.343,94			4.332,83	35.676,77
Total do Município				31.343,94	0,00	0,00	4.332,83	35.676,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	46	46	0,00	31.343,94			4.332,83	35.676,77

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				3.377,68	0,00	445,24	0,00	3.822,92
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				3.377,68		445,24		3.822,92
Total do Município				3.377,68	0,00	445,24	0,00	3.822,92
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	11	11	0,00	3.377,68		445,24		3.822,92

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	27	27	0,00	7.892,92	0,00	0,00	1.433,82	9.326,74
Valor sem complemento				7.892,92	0,00	0,00	1.433,82	9.326,74
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				7.892,92			1.433,82	9.326,74
Total do Município				7.892,92	0,00	0,00	1.433,82	9.326,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	27	0,00	7.892,92			1.433,82	9.326,74

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	30	29	3,33	11.764,10	0,00	1.609,99	0,00	13.374,09
Valor sem complemento				11.764,10	0,00	1.609,99	0,00	13.374,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.764,10		1.609,99		13.374,09
Total do Município				11.764,10	0,00	1.609,99	0,00	13.374,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	29	3,33	11.764,10		1.609,99		13.374,09

Município : PIRATINI

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

2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	129	127	1,55					
Valor sem complemento				45.718,82	0,00	4.350,98	6.864,70	56.934,50
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				45.718,82		4.350,98	6.864,70	56.934,50
Total do Município				45.718,82	0,00	4.350,98	6.864,70	56.934,50
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	129	127	1,55	45.718,82		4.350,98	6.864,70	56.934,50

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	72	36	50,00					
Valor sem complemento				20.388,03	0,00	1.819,26	0,00	22.207,29
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				20.388,03		1.819,26		22.207,29
Total do Município				20.388,03	0,00	1.819,26	0,00	22.207,29
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	72	36	50,00	20.388,03		1.819,26		22.207,29

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	51	49	3,92					
Valor sem complemento				28.845,22	0,00	3.278,47	0,00	32.123,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.845,22		3.278,47		32.123,69

Total do Município	Valor sem complemento				28.845,22	0,00	3.278,47	0,00	32.123,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	51	49	3,92	28.845,22		3.278,47		32.123,69

Município : PORTO LUCENA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		38	38	0,00					
	Valor sem complemento				16.664,33	0,00	1.798,32	0,00	18.462,65
	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				16.664,33		1.798,32		18.462,65
Total do Município	Valor sem complemento				16.664,33	0,00	1.798,32	0,00	18.462,65
	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	38	38	0,00	16.664,33		1.798,32		18.462,65

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		74	66	10,81					
	Valor sem complemento				36.527,12	0,00	6.926,82	0,00	43.453,94
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				36.527,12		6.926,82		43.453,94
Total do Município	Valor sem complemento				36.527,12	0,00	6.926,82	0,00	43.453,94
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	74	66	10,81	36.527,12		6.926,82		43.453,94

Município : QUARAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248247 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CARIDADE DE QUARAI	120	118	1,67					
Valor sem complemento				51.210,42	0,00	10.866,79	0,00	62.077,21
Complemento Federal				395,32	0,00	219,79	0,00	615,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				51.605,74		11.086,58		62.692,32
Total do Município				51.210,42	0,00	10.866,79	0,00	62.077,21
Valor sem complemento				395,32	0,00	219,79	0,00	615,11
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	120	118	1,67	51.605,74		11.086,58		62.692,32

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				6.289,37	0,00	851,17	0,00	7.140,54
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				6.289,37		851,17		7.140,54
Total do Município				6.289,37	0,00	851,17	0,00	7.140,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	17	17	0,00	6.289,37		851,17		7.140,54

Município : RIO GRANDE

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

2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	724	686	5,25					
Valor sem complemento				850.907,66	0,00	198.792,56	0,00	1.049.700,22
Complemento Federal				1.776,24	0,00	735,82	0,00	2.512,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				852.683,90		199.528,38		1.052.212,28
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	104	89	14,42					
Valor sem complemento				74.427,69	0,00	0,00	9.113,77	83.541,46
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				74.427,69			9.113,77	83.541,46
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	818	776	5,13					
Valor sem complemento				582.357,33	0,00	164.816,38	0,00	747.173,71
Complemento Federal				2.249,75	0,00	1.103,18	0,00	3.352,93
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				584.607,08		165.919,56		750.526,64
Total do Município								
Valor sem complemento				1.507.692,68	0,00	363.608,94	9.113,77	1.880.415,39
Complemento federal				4.025,99	0,00	1.839,00	0,00	5.864,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1646	1551	5,77	1.511.718,67		365.447,94	9.113,77	1.886.280,38

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	10	9,09					
Valor sem complemento				2.761,50	0,00	305,05	0,00	3.066,55
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				2.761,50		305,05		3.066,55
Total do Município								
Valor sem complemento				2.761,50	0,00	305,05	0,00	3.066,55
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	10	9,09	2.761,50		305,05		3.066,55

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	172	130	24,42					
Valor sem complemento				68.312,23	0,00	3.761,36	12.576,29	84.649,88
Complemento Federal				2.724,77	0,00	268,00	989,27	3.982,04
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				71.037,00		4.029,36	13.565,56	88.631,92
Total do Município								
Valor sem complemento				68.312,23	0,00	3.761,36	12.576,29	84.649,88
Complemento federal				2.724,77	0,00	268,00	989,27	3.982,04
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	172	130	24,42	71.037,00		4.029,36	13.565,56	88.631,92

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	93	93	0,00					
Valor sem complemento				32.194,33	0,00	4.864,10	0,00	37.058,43
Complemento Federal				635,31	0,00	332,16	0,00	967,47
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.829,64		5.196,26		38.025,90
Total do Município								
Valor sem complemento				32.194,33	0,00	4.864,10	0,00	37.058,43
Complemento federal				635,31	0,00	332,16	0,00	967,47
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	93	93	0,00	32.829,64		5.196,26		38.025,90

Município : RONDA ALTA

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

2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	138	137	0,72					
Valor sem complemento				68.243,77	0,00	1.962,00	9.258,09	79.463,86
Complemento Federal				5.807,64	0,00	0,00	1.623,01	7.430,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				74.051,41		1.962,00	10.881,10	86.894,51
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	48	47	2,08					
Valor sem complemento				37.948,76	0,00	0,00	4.606,67	42.555,43
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				37.948,76			4.606,67	42.555,43
Total do Município								
Valor sem complemento				106.192,53	0,00	1.962,00	13.864,76	122.019,29
Complemento federal				5.807,64	0,00	0,00	1.623,01	7.430,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	186	184	1,08	112.000,17		1.962,00	15.487,77	129.449,94

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	13	13	0,00					
Valor sem complemento				7.924,31	0,00	953,46	0,00	8.877,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.924,31		953,46		8.877,77
Total do Município								
Valor sem complemento				7.924,31	0,00	953,46	0,00	8.877,77
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	13	13	0,00	7.924,31		953,46		8.877,77

Município : ROQUE GONZALES

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

2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	26	26	0,00					
Valor sem complemento				9.042,64	0,00	1.286,96	0,00	10.329,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.042,64		1.286,96		10.329,60
Total do Município								
Valor sem complemento				9.042,64	0,00	1.286,96	0,00	10.329,60
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	26	26	0,00	9.042,64		1.286,96		10.329,60

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	201	193	3,98					
Valor sem complemento				116.939,46	0,00	22.835,44	0,00	139.774,90
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				116.939,46		22.835,44		139.774,90
Total do Município								
Valor sem complemento				116.939,46	0,00	22.835,44	0,00	139.774,90
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	201	193	3,98	116.939,46		22.835,44		139.774,90

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.425,65	0,00	181,59	0,00	1.607,24
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				1.425,65		181,59		1.607,24

Total do Município	Valor sem complemento				1.425,65	0,00	181,59	0,00	1.607,24
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	4	4	0,00	1.425,65		181,59		1.607,24

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	29	19	34,48					
Valor sem complemento				7.556,38	0,00	1.237,70	0,00	8.794,08
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				7.556,38		1.237,70		8.794,08
Total do Município								
Valor sem complemento				7.556,38	0,00	1.237,70	0,00	8.794,08
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	29	19	34,48	7.556,38		1.237,70		8.794,08

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	29	29	0,00					
Valor sem complemento				10.655,38	0,00	2.090,26	0,00	12.745,64
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				10.655,38		2.090,26		12.745,64
Total do Município								
Valor sem complemento				10.655,38	0,00	2.090,26	0,00	12.745,64
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	29	29	0,00	10.655,38		2.090,26		12.745,64

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	119	101	15,13					
Valor sem complemento				56.923,41	0,00	9.541,77	0,00	66.465,18
Complemento Federal				333,88	0,00	286,06	0,00	619,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				57.257,29		9.827,83		67.085,12
Total do Município								
Valor sem complemento				56.923,41	0,00	9.541,77	0,00	66.465,18
Complemento federal				333,88	0,00	286,06	0,00	619,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	119	101	15,13	57.257,29		9.827,83		67.085,12

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	68	62	8,82					
Valor sem complemento				30.315,99	0,00	6.566,89	0,00	36.882,88
Complemento Federal				336,22	0,00	205,31	0,00	541,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.652,21		6.772,20		37.424,41
Total do Município								
Valor sem complemento				30.315,99	0,00	6.566,89	0,00	36.882,88
Complemento federal				336,22	0,00	205,31	0,00	541,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	68	62	8,82	30.652,21		6.772,20		37.424,41

Município : SANTA MARIA

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

2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1612	1062	34,12					
Valor sem complemento				1.519.505,92	0,00	332.240,43	0,00	1.851.746,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.519.505,92		332.240,43		1.851.746,35
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	234	219	6,41					
Valor sem complemento				111.788,69	0,00	34.415,07	0,00	146.203,76
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				111.788,69		34.415,07		146.203,76
Total do Município								
Valor sem complemento				1.631.294,61	0,00	366.655,50	0,00	1.997.950,11
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	1846	1281	30,61	1.631.294,61		366.655,50		1.997.950,11

Município : SANTANA DA BOA VISTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234459 - HOSPITAL SANTA HELENA SANTANA BOA VISTA	4	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município								
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	0	100,00					

Município : SANTANA DO LIVRAMENTO

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

2248220 - SANTA CASA DE MISERICORDIA	605	572	5,45					
Valor sem complemento				341.934,21	0,00	81.635,63	0,00	423.569,84
Complemento Federal				989,48	0,00	963,80	0,00	1.953,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				342.923,69		82.599,43		425.523,12
Total do Município								
Valor sem complemento				341.934,21	0,00	81.635,63	0,00	423.569,84
Complemento federal				989,48	0,00	963,80	0,00	1.953,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	605	572	5,45	342.923,69		82.599,43		425.523,12

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	168	154	8,33					
Valor sem complemento				56.539,07	0,00	7.379,16	11.548,67	75.466,90
Complemento Federal				439,83	0,00	60,00	201,25	701,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.978,90		7.439,16	11.749,92	76.167,98
Total do Município								
Valor sem complemento				56.539,07	0,00	7.379,16	11.548,67	75.466,90
Complemento federal				439,83	0,00	60,00	201,25	701,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	168	154	8,33	56.978,90		7.439,16	11.749,92	76.167,98

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	417	297	28,78					
Valor sem complemento				178.433,83	0,00	27.638,84	13.815,82	219.888,49
Complemento Federal				8.855,89	0,00	1.033,00	2.386,84	12.275,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				187.289,72		28.671,84	16.202,66	232.164,22

Total do Município	Valor sem complemento				178.433,83	0,00	27.638,84	13.815,82	219.888,49
	Complemento federal				8.855,89	0,00	1.033,00	2.386,84	12.275,73
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	417	297	28,78	187.289,72		28.671,84	16.202,66	232.164,22

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		505	448	11,29					
	Valor sem complemento				501.048,74	0,00	57.987,03	39.006,70	598.042,47
	Complemento Federal				952,05	0,00	156,00	363,22	1.471,27
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				502.000,79		58.143,03	39.369,92	599.513,74
Total do Município	Valor sem complemento				501.048,74	0,00	57.987,03	39.006,70	598.042,47
	Complemento federal				952,05	0,00	156,00	363,22	1.471,27
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	505	448	11,29	502.000,79		58.143,03	39.369,92	599.513,74

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		115	98	14,78					
	Valor sem complemento				50.725,01	0,00	6.585,32	0,00	57.310,33
	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				50.725,01		6.585,32		57.310,33
Total do Município	Valor sem complemento				50.725,01	0,00	6.585,32	0,00	57.310,33
	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	115	98	14,78	50.725,01		6.585,32		57.310,33

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	220	186	15,45					
Valor sem complemento				83.579,94	0,00	19.363,81	1.852,42	104.796,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				83.579,94		19.363,81	1.852,42	104.796,17
Total do Município								
Valor sem complemento				83.579,94	0,00	19.363,81	1.852,42	104.796,17
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	220	186	15,45	83.579,94		19.363,81	1.852,42	104.796,17

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	211	143	32,23					
Valor sem complemento				69.809,99	0,00	5.192,41	8.180,71	83.183,11
Complemento Federal				3.004,70	0,00	1.746,77	205,92	4.957,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				72.814,69		6.939,18	8.386,63	88.140,50
Total do Município								
Valor sem complemento				69.809,99	0,00	5.192,41	8.180,71	83.183,11
Complemento federal				3.004,70	0,00	1.746,77	205,92	4.957,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	211	143	32,23	72.814,69		6.939,18	8.386,63	88.140,50

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		74	67	9,46	45.030,57	0,00	749,83	5.267,60	51.048,00
Valor sem complemento					45.030,57	0,00	749,83	5.267,60	51.048,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					45.030,57		749,83	5.267,60	51.048,00
Total do Município					45.030,57	0,00	749,83	5.267,60	51.048,00
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		74	67	9,46	45.030,57		749,83	5.267,60	51.048,00

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	112	107	4,46	50.990,81	0,00	7.947,17	0,00	58.937,98
Valor sem complemento				50.990,81	0,00	7.947,17	0,00	58.937,98
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				50.990,81		7.947,17		58.937,98
Total do Município				50.990,81	0,00	7.947,17	0,00	58.937,98
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	112	107	4,46	50.990,81		7.947,17		58.937,98

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	431	420	2,55	308.173,39	0,00	69.087,39	0,00	377.260,78
Valor sem complemento				308.173,39	0,00	69.087,39	0,00	377.260,78
Complemento Federal				2.114,88	0,00	1.173,08	0,00	3.287,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				310.288,27		70.260,47		380.548,74

Total do Município	Valor sem complemento				308.173,39	0,00	69.087,39	0,00	377.260,78
	Complemento federal				2.114,88	0,00	1.173,08	0,00	3.287,96
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	431	420	2,55	310.288,27		70.260,47		380.548,74

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	310	307	0,97					
Valor sem complemento				168.616,71	0,00	35.418,55	5.104,04	209.139,30
Complemento Federal				8.559,16	0,00	3.810,90	430,00	12.800,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				177.175,87		39.229,45	5.534,04	221.939,36
Total do Município								
Valor sem complemento				168.616,71	0,00	35.418,55	5.104,04	209.139,30
Complemento federal				8.559,16	0,00	3.810,90	430,00	12.800,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	310	307	0,97	177.175,87		39.229,45	5.534,04	221.939,36

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	14	13	7,14					
Valor sem complemento				3.822,79	0,00	610,99	0,00	4.433,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.822,79		610,99		4.433,78
Total do Município								
Valor sem complemento				3.822,79	0,00	610,99	0,00	4.433,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	13	7,14	3.822,79		610,99		4.433,78

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	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.779,56	0,00	226,18	0,00	2.005,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.779,56		226,18		2.005,74
Total do Município								
Valor sem complemento				1.779,56	0,00	226,18	0,00	2.005,74
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	4	4	0,00	1.779,56		226,18		2.005,74

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	160	147	8,13					
Valor sem complemento				51.240,37	0,00	17.726,75	0,00	68.967,12
Complemento Federal				2.910,62	0,00	2.365,22	0,00	5.275,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.150,99		20.091,97		74.242,96
Total do Município								
Valor sem complemento				51.240,37	0,00	17.726,75	0,00	68.967,12
Complemento federal				2.910,62	0,00	2.365,22	0,00	5.275,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	160	147	8,13	54.150,99		20.091,97		74.242,96

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	179	165	7,82					
Valor sem complemento				69.371,47	0,00	15.924,07	0,00	85.295,54
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				69.371,47		15.924,07		85.295,54
2233371 - HOSPITAL DR WALTER THOFEHRN SAO LOURENCO	49	49	0,00					
Valor sem complemento				27.320,28	0,00	2.758,29	0,00	30.078,57
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				27.320,28		2.758,29		30.078,57
Total do Município								
Valor sem complemento				96.691,75	0,00	18.682,36	0,00	115.374,11
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	228	214	6,14	96.691,75		18.682,36		115.374,11

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	329	319	3,04					
Valor sem complemento				157.747,42	0,00	32.169,62	0,00	189.917,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				157.747,42		32.169,62		189.917,04
Total do Município								
Valor sem complemento				157.747,42	0,00	32.169,62	0,00	189.917,04
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	329	319	3,04	157.747,42		32.169,62		189.917,04

Município : SAO MARTINHO

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

2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	18	17	5,56					
Valor sem complemento				6.829,16	0,00	753,65	0,00	7.582,81
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				6.829,16		753,65		7.582,81
Total do Município								
Valor sem complemento				6.829,16	0,00	753,65	0,00	7.582,81
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	17	5,56	6.829,16		753,65		7.582,81

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	49	48	2,04					
Valor sem complemento				22.305,91	0,00	1.831,89	846,43	24.984,23
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				22.305,91		1.831,89	846,43	24.984,23
Total do Município								
Valor sem complemento				22.305,91	0,00	1.831,89	846,43	24.984,23
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	48	2,04	22.305,91		1.831,89	846,43	24.984,23

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	50	40	20,00					
Valor sem complemento				16.683,09	0,00	909,20	1.841,73	19.434,02
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				16.683,09		909,20	1.841,73	19.434,02

Total do Município	Valor sem complemento				16.683,09	0,00	909,20	1.841,73	19.434,02
	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	50	40	20,00	16.683,09		909,20	1.841,73	19.434,02

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	58	26	55,17					
Valor sem complemento				9.168,93	0,00	1.256,11	0,00	10.425,04
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				9.168,93		1.256,11		10.425,04
Total do Município								
Valor sem complemento				9.168,93	0,00	1.256,11	0,00	10.425,04
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	58	26	55,17	9.168,93		1.256,11		10.425,04

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	94	92	2,13					
Valor sem complemento				63.751,77	0,00	9.671,39	0,00	73.423,16
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				63.751,77		9.671,39		73.423,16
Total do Município								
Valor sem complemento				63.751,77	0,00	9.671,39	0,00	73.423,16
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	94	92	2,13	63.751,77		9.671,39		73.423,16

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	102	101	0,98					
Valor sem complemento				42.493,75	0,00	4.511,97	4.707,89	51.713,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				42.493,75		4.511,97	4.707,89	51.713,61
Total do Município								
Valor sem complemento				42.493,75	0,00	4.511,97	4.707,89	51.713,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	102	101	0,98	42.493,75		4.511,97	4.707,89	51.713,61

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	40	36	10,00					
Valor sem complemento				11.015,22	0,00	1.621,57	0,00	12.636,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.015,22		1.621,57		12.636,79
Total do Município								
Valor sem complemento				11.015,22	0,00	1.621,57	0,00	12.636,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	36	10,00	11.015,22		1.621,57		12.636,79

Município : SAPIRANGA

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

2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		470	414	11,91					
Valor sem complemento					369.880,41	0,00	71.679,46	4.205,50	445.765,37
Complemento Federal					319,72	0,00	244,35	0,00	564,07
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					370.200,13		71.923,81	4.205,50	446.329,44
Total do Município									
Valor sem complemento					369.880,41	0,00	71.679,46	4.205,50	445.765,37
Complemento federal					319,72	0,00	244,35	0,00	564,07
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		470	414	11,91	370.200,13		71.923,81	4.205,50	446.329,44

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	119	117	1,68					
Valor sem complemento				54.993,57	0,00	14.628,17	0,00	69.621,74
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				54.993,57		14.628,17		69.621,74
Total do Município								
Valor sem complemento				54.993,57	0,00	14.628,17	0,00	69.621,74
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	119	117	1,68	54.993,57		14.628,17		69.621,74

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	76	52	31,58					
Valor sem complemento				21.904,54	0,00	6.681,09	0,00	28.585,63
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				21.904,54		6.681,09		28.585,63

Total do Município	Valor sem complemento				21.904,54	0,00	6.681,09	0,00	28.585,63
	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	76	52	31,58	21.904,54		6.681,09		28.585,63

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				23.298,93	0,00	2.862,52	0,00	26.161,45
	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				23.298,93		2.862,52		26.161,45
Total do Município	Valor sem complemento				23.298,93	0,00	2.862,52	0,00	26.161,45
	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	44	44	0,00	23.298,93		2.862,52		26.161,45

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		44	43	2,27					
	Valor sem complemento				14.392,65	0,00	0,00	2.529,99	16.922,64
	Complemento Federal				319,84	0,00	0,00	147,69	467,53
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.712,49			2.677,68	17.390,17
Total do Município	Valor sem complemento				14.392,65	0,00	0,00	2.529,99	16.922,64
	Complemento federal				319,84	0,00	0,00	147,69	467,53
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	44	43	2,27	14.712,49			2.677,68	17.390,17

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	24	24	0,00	15.098,91	0,00	2.165,71	0,00	17.264,62
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				15.098,91		2.165,71		17.264,62
Total								
Total do Município				15.098,91	0,00	2.165,71	0,00	17.264,62
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	15.098,91		2.165,71		17.264,62

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	35	35	0,00	11.516,63	0,00	1.452,59	0,00	12.969,22
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				11.516,63		1.452,59		12.969,22
Total								
Total do Município				11.516,63	0,00	1.452,59	0,00	12.969,22
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	35	35	0,00	11.516,63		1.452,59		12.969,22

Município : SINIMBU

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

2236346 - HOSPITAL SINIMBU		47	43	8,51	17.129,08	0,00	1.913,09	925,08	19.967,25
Valor sem complemento					17.129,08	0,00	1.913,09	925,08	19.967,25
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					17.129,08		1.913,09	925,08	19.967,25
Total do Município					17.129,08	0,00	1.913,09	925,08	19.967,25
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		47	43	8,51	17.129,08		1.913,09	925,08	19.967,25

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	65	62	4,62	20.283,94	0,00	2.898,24	0,00	23.182,18
Valor sem complemento				20.283,94	0,00	2.898,24	0,00	23.182,18
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				20.283,94		2.898,24		23.182,18
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	72	72	0,00	42.158,88	0,00	2.891,28	642,20	45.692,36
Valor sem complemento				42.158,88	0,00	2.891,28	642,20	45.692,36
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				42.158,88		2.891,28	642,20	45.692,36
Total do Município				62.442,82	0,00	5.789,52	642,20	68.874,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	137	134	2,19	62.442,82		5.789,52	642,20	68.874,54

Município : SOLEDADE

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

2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	149	139	6,71					
Valor sem complemento				61.519,49	0,00	13.442,62	0,00	74.962,11
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				61.519,49		13.442,62		74.962,11
Total do Município				61.519,49	0,00	13.442,62	0,00	74.962,11
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	149	139	6,71	61.519,49		13.442,62		74.962,11

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	189	173	8,47					
Valor sem complemento				68.340,42	0,00	16.568,91	2.650,26	87.559,59
Complemento Federal				2.221,96	0,00	1.304,99	255,77	3.782,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.562,38		17.873,90	2.906,03	91.342,31
Total do Município				68.340,42	0,00	16.568,91	2.650,26	87.559,59
Valor sem complemento				2.221,96	0,00	1.304,99	255,77	3.782,72
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	189	173	8,47	70.562,38		17.873,90	2.906,03	91.342,31

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	23	22	4,35					
Valor sem complemento				8.220,08	0,00	2.011,59	0,00	10.231,67
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				8.220,08		2.011,59		10.231,67

Total do Município	Valor sem complemento				8.220,08	0,00	2.011,59	0,00	10.231,67
	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	23	22	4,35	8.220,08		2.011,59		10.231,67

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	23	23	0,00					
				12.928,65	0,00	1.549,03	0,00	14.477,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				12.928,65		1.549,03		14.477,68
Total do Município				12.928,65	0,00	1.549,03	0,00	14.477,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23	23	0,00	12.928,65		1.549,03		14.477,68

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	316	230	27,22					
				144.460,74	0,00	33.501,94	0,00	177.962,68
				359,70	0,00	147,69	0,00	507,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				144.820,44		33.649,63		178.470,07
Total do Município				144.460,74	0,00	33.501,94	0,00	177.962,68
				359,70	0,00	147,69	0,00	507,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	316	230	27,22	144.820,44		33.649,63		178.470,07

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	409	382	6,60					
Valor sem complemento				157.205,16	0,00	43.062,26	16.949,69	217.217,11
Complemento Federal				3.415,45	0,00	2.203,23	154,71	5.773,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				160.620,61		45.265,49	17.104,40	222.990,50
Total do Município								
Valor sem complemento				157.205,16	0,00	43.062,26	16.949,69	217.217,11
Complemento federal				3.415,45	0,00	2.203,23	154,71	5.773,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	409	382	6,60	160.620,61		45.265,49	17.104,40	222.990,50

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	286	244	14,69					
Valor sem complemento				187.809,99	0,00	40.202,58	0,00	228.012,57
Complemento Federal				85,75	0,00	60,83	0,00	146,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				187.895,74		40.263,41		228.159,15
Total do Município								
Valor sem complemento				187.809,99	0,00	40.202,58	0,00	228.012,57
Complemento federal				85,75	0,00	60,83	0,00	146,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	286	244	14,69	187.895,74		40.263,41		228.159,15

Município : TRAMANDAI

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

2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		519	379	26,97					
Valor sem complemento					373.559,06	0,00	86.719,69	0,00	460.278,75
Complemento Federal					179,92	0,00	119,50	0,00	299,42
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					373.738,98		86.839,19		460.578,17
Total do Município									
Valor sem complemento					373.559,06	0,00	86.719,69	0,00	460.278,75
Complemento federal					179,92	0,00	119,50	0,00	299,42
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		519	379	26,97	373.738,98		86.839,19		460.578,17

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					1.960,85	0,00	253,93	0,00	2.214,78
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					1.960,85		253,93		2.214,78
Total do Município									
Valor sem complemento					1.960,85	0,00	253,93	0,00	2.214,78
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		8	8	0,00	1.960,85		253,93		2.214,78

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		140	135	3,57					
Valor sem complemento					69.026,48	0,00	4.710,20	2.523,35	76.260,03
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					69.026,48		4.710,20	2.523,35	76.260,03

Total do Município	Valor sem complemento				69.026,48	0,00	4.710,20	2.523,35	76.260,03
	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	140	135	3,57	69.026,48		4.710,20	2.523,35	76.260,03

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		204	170	16,67					
	Valor sem complemento				125.087,41	0,00	28.833,23	0,00	153.920,64
	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				125.087,41		28.833,23		153.920,64
Total do Município	Valor sem complemento				125.087,41	0,00	28.833,23	0,00	153.920,64
	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	204	170	16,67	125.087,41		28.833,23		153.920,64

Município : TRES PASSOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS		279	241	13,62					
	Valor sem complemento				228.751,80	0,00	29.509,75	11.647,16	269.908,71
	Complemento Federal				2.515,40	0,00	1.290,73	0,00	3.806,13
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				231.267,20		30.800,48	11.647,16	273.714,84
Total do Município	Valor sem complemento				228.751,80	0,00	29.509,75	11.647,16	269.908,71
	Complemento federal				2.515,40	0,00	1.290,73	0,00	3.806,13
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	279	241	13,62	231.267,20		30.800,48	11.647,16	273.714,84

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	22	22	0,00					
Valor sem complemento				8.725,68	0,00	824,69	0,00	9.550,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.725,68		824,69		9.550,37
Total do Município				8.725,68	0,00	824,69	0,00	9.550,37
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	8.725,68		824,69		9.550,37

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	101	99	1,98					
Valor sem complemento				32.708,10	0,00	6.272,08	3.462,06	42.442,24
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				32.708,10		6.272,08	3.462,06	42.442,24
Total do Município				32.708,10	0,00	6.272,08	3.462,06	42.442,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	101	99	1,98	32.708,10		6.272,08	3.462,06	42.442,24

Município : TUCUNDUVA

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

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	64	62	3,13	22.991,33	0,00	3.115,65	0,00	26.106,98
Valor sem complemento				22.991,33	0,00	3.115,65	0,00	26.106,98
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				22.991,33		3.115,65		26.106,98
Total do Município				22.991,33	0,00	3.115,65	0,00	26.106,98
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	64	62	3,13	22.991,33		3.115,65		26.106,98

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	137	120	12,41	44.491,67	0,00	9.621,48	0,00	54.113,15
Valor sem complemento				44.491,67	0,00	9.621,48	0,00	54.113,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				44.491,67		9.621,48		54.113,15
Total do Município				44.491,67	0,00	9.621,48	0,00	54.113,15
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	137	120	12,41	44.491,67		9.621,48		54.113,15

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	42	40	4,76	19.174,33	0,00	613,22	2.883,14	22.670,69
Valor sem complemento				19.174,33	0,00	613,22	2.883,14	22.670,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.174,33		613,22	2.883,14	22.670,69

Total do Município	Valor sem complemento				19.174,33	0,00	613,22	2.883,14	22.670,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	42	40	4,76	19.174,33		613,22	2.883,14	22.670,69

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - HOSPITAL GERAL SANTA CASA DE URUGUAIANA	570	529	7,19					
Valor sem complemento				609.976,58	0,00	127.201,98	14.443,16	751.621,72
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				609.976,58		127.201,98	14.443,16	751.621,72
Total do Município								
Valor sem complemento				609.976,58	0,00	127.201,98	14.443,16	751.621,72
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	570	529	7,19	609.976,58		127.201,98	14.443,16	751.621,72

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	47	44	6,38					
Valor sem complemento				14.309,31	0,00	0,00	2.503,28	16.812,59
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				14.309,31			2.503,28	16.812,59
Total do Município								
Valor sem complemento				14.309,31	0,00	0,00	2.503,28	16.812,59
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	47	44	6,38	14.309,31			2.503,28	16.812,59

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	90	80	11,11					
Valor sem complemento				34.768,16	0,00	2.270,71	3.448,25	40.487,12
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				34.768,16		2.270,71	3.448,25	40.487,12
Total do Município								
Valor sem complemento				34.768,16	0,00	2.270,71	3.448,25	40.487,12
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	90	80	11,11	34.768,16		2.270,71	3.448,25	40.487,12

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	8	6	25,00					
Valor sem complemento				2.816,27	0,00	367,99	0,00	3.184,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.816,27		367,99		3.184,26
Total do Município								
Valor sem complemento				2.816,27	0,00	367,99	0,00	3.184,26
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	8	6	25,00	2.816,27		367,99		3.184,26

Município : VIAMAO

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

5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		484	470	2,89					
Valor sem complemento					376.574,36	0,00	65.718,94	0,00	442.293,30
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					376.574,36		65.718,94		442.293,30
Total do Município									
Valor sem complemento					376.574,36	0,00	65.718,94	0,00	442.293,30
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		484	470	2,89	376.574,36		65.718,94		442.293,30
Total do Gestor									
Valor sem complemento					23.423.778,46	0,00	4.624.680,23	405.553,74	28.454.012,43
Complemento Federal					95.473,15	0,00	44.397,00	9.013,55	148.883,70
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		31201	26403	15,38	23.519.251,61		4.669.077,23	414.567,29	28.602.896,13