

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	49	49	0,00					
Valor sem complemento				18.261,49	0,00	3.255,16	0,00	21.516,65
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				18.261,49		3.255,16		21.516,65
Total do Município								
Valor sem complemento				18.261,49	0,00	3.255,16	0,00	21.516,65
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	49	49	0,00	18.261,49		3.255,16		21.516,65

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	96	86	10,42					
Valor sem complemento				23.367,78	0,00	0,00	7.023,77	30.391,55
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				23.367,78			7.023,77	30.391,55
Total do Município								
Valor sem complemento				23.367,78	0,00	0,00	7.023,77	30.391,55
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	96	86	10,42	23.367,78			7.023,77	30.391,55

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	28	27	3,57					
Valor sem complemento				10.284,99	0,00	0,00	1.474,57	11.759,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.284,99			1.474,57	11.759,56
Total do Município								
Valor sem complemento				10.284,99	0,00	0,00	1.474,57	11.759,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	27	3,57	10.284,99			1.474,57	11.759,56

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	35	35	0,00					
Valor sem complemento				18.048,00	0,00	2.323,39	0,00	20.371,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.048,00		2.323,39		20.371,39
Total do Município								
Valor sem complemento				18.048,00	0,00	2.323,39	0,00	20.371,39
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	35	35	0,00	18.048,00		2.323,39		20.371,39

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		322	313	2,80					
Valor sem complemento					282.459,57	0,00	65.613,76	578,95	348.652,28
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					282.459,57		65.613,76	578,95	348.652,28
Total do Município									
Valor sem complemento					282.459,57	0,00	65.613,76	578,95	348.652,28
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		322	313	2,80	282.459,57		65.613,76	578,95	348.652,28

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				1.779,43	0,00	196,87	0,00	1.976,30
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				1.779,43		196,87		1.976,30
Total do Município								
Valor sem complemento				1.779,43	0,00	196,87	0,00	1.976,30
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	3	3	0,00	1.779,43		196,87		1.976,30

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	34	34	0,00					
Valor sem complemento				13.281,97	0,00	2.472,77	0,00	15.754,74
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				13.281,97		2.472,77		15.754,74

Total do Município	Valor sem complemento				13.281,97	0,00	2.472,77	0,00	15.754,74
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	34	34	0,00	13.281,97		2.472,77		15.754,74

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		511	499	2,35					
	Valor sem complemento				330.658,06	0,00	112.441,35	0,00	443.099,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				330.658,06		112.441,35		443.099,41
Total do Município	Valor sem complemento				330.658,06	0,00	112.441,35	0,00	443.099,41
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	511	499	2,35	330.658,06		112.441,35		443.099,41

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		22	21	4,55					
	Valor sem complemento				8.282,07	0,00	1.075,84	0,00	9.357,91
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				8.282,07		1.075,84		9.357,91
Total do Município	Valor sem complemento				8.282,07	0,00	1.075,84	0,00	9.357,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	21	4,55	8.282,07		1.075,84		9.357,91

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	26	26	0,00					
Valor sem complemento				10.871,49	0,00	122,36	1.668,53	12.662,38
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				10.871,49		122,36	1.668,53	12.662,38
Total do Município				10.871,49	0,00	122,36	1.668,53	12.662,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	26	26	0,00	10.871,49		122,36	1.668,53	12.662,38

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	44	25	43,18					
Valor sem complemento				9.042,31	0,00	880,85	957,37	10.880,53
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				9.042,31		880,85	957,37	10.880,53
Total do Município				9.042,31	0,00	880,85	957,37	10.880,53
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	25	43,18	9.042,31		880,85	957,37	10.880,53

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	108	104	3,70					
Valor sem complemento				43.159,97	0,00	15.373,72	0,00	58.533,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.159,97		15.373,72		58.533,69
Total do Município				43.159,97	0,00	15.373,72	0,00	58.533,69
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	108	104	3,70	43.159,97		15.373,72		58.533,69

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	116	116	0,00					
Valor sem complemento				47.802,06	0,00	6.963,42	0,00	54.765,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.802,06		6.963,42		54.765,48
Total do Município				47.802,06	0,00	6.963,42	0,00	54.765,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	116	116	0,00	47.802,06		6.963,42		54.765,48

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	61	53	13,11					
Valor sem complemento				24.602,60	0,00	3.119,52	0,00	27.722,12
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.602,60		3.119,52		27.722,12

Total do Município	Valor sem complemento				24.602,60	0,00	3.119,52	0,00	27.722,12
	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	61	53	13,11	24.602,60		3.119,52		27.722,12

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	58	48	17,24					
Valor sem complemento				28.053,04	0,00	128,36	2.854,05	31.035,45
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				28.053,04		128,36	2.854,05	31.035,45
Total do Município				28.053,04	0,00	128,36	2.854,05	31.035,45
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	48	17,24	28.053,04		128,36	2.854,05	31.035,45

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	42	30	28,57					
Valor sem complemento				22.404,40	0,00	3.143,34	0,00	25.547,74
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				22.404,40		3.143,34		25.547,74
Total do Município				22.404,40	0,00	3.143,34	0,00	25.547,74
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	42	30	28,57	22.404,40		3.143,34		25.547,74

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	552	531	3,80					
Valor sem complemento				534.881,80	0,00	115.418,42	19,12	650.319,34
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				534.881,80		115.418,42	19,12	650.319,34
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	39	37	5,13					
Valor sem complemento				20.353,68	0,00	2.310,18	0,00	22.663,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.353,68		2.310,18		22.663,86
Total do Município				555.235,48	0,00	117.728,60	19,12	672.983,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	591	568	3,89	555.235,48		117.728,60	19,12	672.983,20

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				1.964,86	0,00	248,37	0,00	2.213,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.964,86		248,37		2.213,23
Total do Município				1.964,86	0,00	248,37	0,00	2.213,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	12	12	0,00	1.964,86		248,37		2.213,23

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	40	31	22,50					
Valor sem complemento				14.205,13	0,00	2.205,94	0,00	16.411,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.205,13		2.205,94		16.411,07
Total do Município				14.205,13	0,00	2.205,94	0,00	16.411,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	31	22,50	14.205,13		2.205,94		16.411,07

Município : BOM RETIRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252023 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTANA BOM RETIRO DO SUL	46	44	4,35					
Valor sem complemento				21.942,86	0,00	3.642,29	0,00	25.585,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.942,86		3.642,29		25.585,15
Total do Município				21.942,86	0,00	3.642,29	0,00	25.585,15
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	46	44	4,35	21.942,86		3.642,29		25.585,15

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	4	0,00	1.077,78	0,00	122,81	0,00	1.200,59
Valor sem complemento					1.077,78	0,00	122,81	0,00	1.200,59
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					1.077,78		122,81		1.200,59
Total do Município					1.077,78	0,00	122,81	0,00	1.200,59
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	1.077,78		122,81		1.200,59

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		23	22	4,35					
	Valor sem complemento				9.077,68	0,00	1.299,19	0,00	10.376,87
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.077,68		1.299,19		10.376,87
Total do Município	Valor sem complemento				9.077,68	0,00	1.299,19	0,00	10.376,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	22	4,35	9.077,68		1.299,19		10.376,87

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	192	192	0,00					
Valor sem complemento				92.820,73	0,00	15.862,73	0,00	108.683,46
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				92.820,73		15.862,73		108.683,46

Total do Município	Valor sem complemento				92.820,73	0,00	15.862,73	0,00	108.683,46
	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	192	192	0,00	92.820,73		15.862,73		108.683,46

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI	60	12	80,00					
Valor sem complemento				4.807,36	0,00	699,61	0,00	5.506,97
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.807,36		699,61		5.506,97
Total do Município				4.807,36	0,00	699,61	0,00	5.506,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	12	80,00	4.807,36		699,61		5.506,97

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	345	338	2,03					
Valor sem complemento				264.068,33	0,00	74.792,30	0,00	338.860,63
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				264.068,33		74.792,30		338.860,63
Total do Município				264.068,33	0,00	74.792,30	0,00	338.860,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	345	338	2,03	264.068,33		74.792,30		338.860,63

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	29	29	0,00					
Valor sem complemento				9.973,65	0,00	0,00	1.199,35	11.173,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.973,65			1.199,35	11.173,00
Total do Município								
Valor sem complemento				9.973,65	0,00	0,00	1.199,35	11.173,00
Complemento 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	9.973,65			1.199,35	11.173,00

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	24	24	0,00					
Valor sem complemento				15.837,84	0,00	2.698,03	0,00	18.535,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.837,84		2.698,03		18.535,87
Total do Município								
Valor sem complemento				15.837,84	0,00	2.698,03	0,00	18.535,87
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	15.837,84		2.698,03		18.535,87

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	414	396	4,35					
Valor sem complemento				253.825,70	0,00	54.209,43	0,00	308.035,13
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				253.825,70		54.209,43		308.035,13
Total do Município								
Valor sem complemento				253.825,70	0,00	54.209,43	0,00	308.035,13
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	414	396	4,35	253.825,70		54.209,43		308.035,13

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	21	8	61,90					
Valor sem complemento				1.548,94	0,00	213,74	0,00	1.762,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.548,94		213,74		1.762,68
Total do Município								
Valor sem complemento				1.548,94	0,00	213,74	0,00	1.762,68
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	21	8	61,90	1.548,94		213,74		1.762,68

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	43	43	0,00					
Valor sem complemento				28.080,52	0,00	2.939,32	1.141,19	32.161,03
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				28.080,52		2.939,32	1.141,19	32.161,03

Total do Município	Valor sem complemento				28.080,52	0,00	2.939,32	1.141,19	32.161,03
	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	43	43	0,00	28.080,52		2.939,32	1.141,19	32.161,03

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	7	6	14,29					
				2.602,76	0,00	418,16	0,00	3.020,92
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.602,76		418,16		3.020,92
Total do Município				2.602,76	0,00	418,16	0,00	3.020,92
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	7	6	14,29	2.602,76		418,16		3.020,92

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO	6	6	0,00					
				1.991,69	0,00	226,74	0,00	2.218,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.991,69		226,74		2.218,43
Total do Município				1.991,69	0,00	226,74	0,00	2.218,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	6	6	0,00	1.991,69		226,74		2.218,43

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				21.972,86	0,00	317,36	2.950,44	25.240,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.972,86		317,36	2.950,44	25.240,66
Total do Município								
Valor sem complemento				21.972,86	0,00	317,36	2.950,44	25.240,66
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	43	0,00	21.972,86		317,36	2.950,44	25.240,66

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	176	175	0,57					
Valor sem complemento				71.238,93	0,00	19.596,79	0,00	90.835,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				71.238,93		19.596,79		90.835,72
Total do Município								
Valor sem complemento				71.238,93	0,00	19.596,79	0,00	90.835,72
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	176	175	0,57	71.238,93		19.596,79		90.835,72

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		474	386	18,57					
Valor sem complemento					222.198,58	0,00	67.497,47	0,00	289.696,05
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					222.198,58		67.497,47		289.696,05
Total do Município									
Valor sem complemento					222.198,58	0,00	67.497,47	0,00	289.696,05
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		474	386	18,57	222.198,58		67.497,47		289.696,05

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				9.657,49	0,00	2.363,20	0,00	12.020,69
	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				9.657,49		2.363,20		12.020,69
Total do Município	Valor sem complemento				9.657,49	0,00	2.363,20	0,00	12.020,69
	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	18	18	0,00	9.657,49		2.363,20		12.020,69

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	61	61	0,00					
Valor sem complemento				26.751,89	0,00	4.463,04	0,00	31.214,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.751,89		4.463,04		31.214,93

Total do Município	Valor sem complemento				26.751,89	0,00	4.463,04	0,00	31.214,93
	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	61	61	0,00	26.751,89		4.463,04		31.214,93

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		35	35	0,00					
	Valor sem complemento				11.921,83	0,00	1.627,91	0,00	13.549,74
	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				11.921,83		1.627,91		13.549,74
Total do Município	Valor sem complemento				11.921,83	0,00	1.627,91	0,00	13.549,74
	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	35	35	0,00	11.921,83		1.627,91		13.549,74

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		23	23	0,00					
	Valor sem complemento				10.798,16	0,00	2.265,15	0,00	13.063,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.798,16		2.265,15		13.063,31
Total do Município	Valor sem complemento				10.798,16	0,00	2.265,15	0,00	13.063,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	23	0,00	10.798,16		2.265,15		13.063,31

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	27	25	7,41	15.258,48	0,00	1.878,88	251,19	17.388,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				15.258,48		1.878,88	251,19	17.388,55
Total								
Total do Município				15.258,48	0,00	1.878,88	251,19	17.388,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	27	25	7,41	15.258,48		1.878,88	251,19	17.388,55

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	43	43	0,00	19.480,85	0,00	1.898,62	0,00	21.379,47
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				19.480,85		1.898,62		21.379,47
Total								
Total do Município				19.480,85	0,00	1.898,62	0,00	21.379,47
Valor sem complemento				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	19.480,85		1.898,62		21.379,47

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	16	16	0,00					
Valor sem complemento				6.849,46	0,00	713,76	0,00	7.563,22
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				6.849,46		713,76		7.563,22
Total do Município								
Valor sem complemento				6.849,46	0,00	713,76	0,00	7.563,22
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	16	16	0,00	6.849,46		713,76		7.563,22

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	87	82	5,75					
Valor sem complemento				34.808,65	0,00	2.006,63	3.761,67	40.576,95
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				34.808,65		2.006,63	3.761,67	40.576,95
Total do Município								
Valor sem complemento				34.808,65	0,00	2.006,63	3.761,67	40.576,95
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	87	82	5,75	34.808,65		2.006,63	3.761,67	40.576,95

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	381	299	21,52					
Valor sem complemento				293.741,42	0,00	29.122,69	38.754,06	361.618,17
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				293.741,42		29.122,69	38.754,06	361.618,17

Total do Município	Valor sem complemento				293.741,42	0,00	29.122,69	38.754,06	361.618,17
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	381	299	21,52	293.741,42		29.122,69	38.754,06	361.618,17

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	29	28	3,45					
	Valor sem complemento			9.656,78	0,00	2.215,36	0,00	11.872,14
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total			9.656,78		2.215,36		11.872,14
Total do Município				9.656,78	0,00	2.215,36	0,00	11.872,14
	Valor sem complemento			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	29	28	3,45	9.656,78	2.215,36		11.872,14

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	132	130	1,52					
	Valor sem complemento			43.340,96	0,00	18.099,49	0,00	61.440,45
	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			43.340,96		18.099,49		61.440,45
Total do Município				43.340,96	0,00	18.099,49	0,00	61.440,45
	Valor sem complemento			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	132	130	1,52	43.340,96	18.099,49		61.440,45

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				14.168,07	0,00	0,00	1.790,74	15.958,81
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				14.168,07			1.790,74	15.958,81
Total do Município				14.168,07	0,00	0,00	1.790,74	15.958,81
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	35	35	0,00	14.168,07			1.790,74	15.958,81

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE	26	26	0,00					
Valor sem complemento				15.870,73	0,00	1.522,38	0,00	17.393,11
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				15.870,73		1.522,38		17.393,11
Total do Município				15.870,73	0,00	1.522,38	0,00	17.393,11
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								
Total	26	26	0,00	15.870,73		1.522,38		17.393,11

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		159	157	1,26	90.884,67	0,00	5.920,20	11.888,86	108.693,73
Valor sem complemento					90.884,67	0,00	5.920,20	11.888,86	108.693,73
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					90.884,67		5.920,20	11.888,86	108.693,73
Total do Município					90.884,67	0,00	5.920,20	11.888,86	108.693,73
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		159	157	1,26	90.884,67		5.920,20	11.888,86	108.693,73

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	5	5	0,00	1.643,50	0,00	273,51	0,00	1.917,01
Valor sem complemento				1.643,50	0,00	273,51	0,00	1.917,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.643,50		273,51		1.917,01
Total do Município				1.643,50	0,00	273,51	0,00	1.917,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5	5	0,00	1.643,50		273,51		1.917,01

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	143	142	0,70	49.331,18	0,00	13.440,32	0,00	62.771,50
Valor sem complemento				49.331,18	0,00	13.440,32	0,00	62.771,50
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				49.331,18		13.440,32		62.771,50

Total do Município	Valor sem complemento				49.331,18	0,00	13.440,32	0,00	62.771,50
	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	143	142	0,70	49.331,18		13.440,32		62.771,50

Município : ENGENHO VELHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	2	2	0,00					
Valor sem complemento				642,68	0,00	52,48	0,00	695,16
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				642,68		52,48		695,16
Total do Município								
Valor sem complemento				642,68	0,00	52,48	0,00	695,16
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	2	2	0,00	642,68		52,48		695,16

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1454	1121	22,90					
Valor sem complemento				1.271.419,54	0,00	371.362,05	0,00	1.642.781,59
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				1.271.419,54		371.362,05		1.642.781,59
Total do Município								
Valor sem complemento				1.271.419,54	0,00	371.362,05	0,00	1.642.781,59
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	1454	1121	22,90	1.271.419,54		371.362,05		1.642.781,59

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	21	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	0	100,00					

Município : ERVAL SECO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.756,25	0,00	478,94	0,00	4.235,19
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				3.756,25		478,94		4.235,19
Total do Município				3.756,25	0,00	478,94	0,00	4.235,19
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	10	10	0,00	3.756,25		478,94		4.235,19

Município : ESPUMOSO

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

2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	112	112	0,00					
Valor sem complemento				46.329,91	0,00	10.752,84	0,00	57.082,75
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				46.329,91		10.752,84		57.082,75
Total do Município				46.329,91	0,00	10.752,84	0,00	57.082,75
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	112	112	0,00	46.329,91		10.752,84		57.082,75

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00					
Valor sem complemento				504,07	0,00	0,00	78,35	582,42
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				504,07			78,35	582,42
Total do Município				504,07	0,00	0,00	78,35	582,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1	1	0,00	504,07			78,35	582,42

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN ESTANCIA	134	120	10,45					
Valor sem complemento				51.068,24	0,00	17.871,91	0,00	68.940,15
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				51.068,24		17.871,91		68.940,15

Total do Município	Valor sem complemento				51.068,24	0,00	17.871,91	0,00	68.940,15
	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	134	120	10,45	51.068,24		17.871,91		68.940,15

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE		146	113	22,60					
	Valor sem complemento				57.482,78	0,00	15.481,34	0,00	72.964,12
	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				57.482,78		15.481,34		72.964,12
Total do Município	Valor sem complemento				57.482,78	0,00	15.481,34	0,00	72.964,12
	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	146	113	22,60	57.482,78		15.481,34		72.964,12

Município : FONTOURA XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA		40	40	0,00					
	Valor sem complemento				17.709,47	0,00	2.040,48	0,00	19.749,95
	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				17.709,47		2.040,48		19.749,95
Total do Município	Valor sem complemento				17.709,47	0,00	2.040,48	0,00	19.749,95
	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	40	40	0,00	17.709,47		2.040,48		19.749,95

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	16	6	62,50					
Valor sem complemento				1.691,61	0,00	285,43	0,00	1.977,04
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				1.691,61		285,43		1.977,04
Total do Município								
Valor sem complemento				1.691,61	0,00	285,43	0,00	1.977,04
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	16	6	62,50	1.691,61		285,43		1.977,04

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	201	180	10,45					
Valor sem complemento				101.021,74	0,00	2.210,72	19.626,68	122.859,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				101.021,74		2.210,72	19.626,68	122.859,14
Total do Município								
Valor sem complemento				101.021,74	0,00	2.210,72	19.626,68	122.859,14
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	180	10,45	101.021,74		2.210,72	19.626,68	122.859,14

Município : GAURAMA

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

2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		6	6	0,00	3.355,47	0,00	267,45	78,35	3.701,27
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					3.355,47		267,45	78,35	3.701,27
Total do Município					3.355,47	0,00	267,45	78,35	3.701,27
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		6	6	0,00	3.355,47		267,45	78,35	3.701,27

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	127	111	12,60	43.342,12	0,00	7.072,81	10.002,57	60.417,50
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				43.342,12		7.072,81	10.002,57	60.417,50
Total do Município				43.342,12	0,00	7.072,81	10.002,57	60.417,50
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	127	111	12,60	43.342,12		7.072,81	10.002,57	60.417,50

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	50	48	4,00	23.560,69	0,00	15,00	3.158,75	26.734,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.560,69		15,00	3.158,75	26.734,44

Total do Município	Valor sem complemento				23.560,69	0,00	15,00	3.158,75	26.734,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	50	48	4,00	23.560,69		15,00	3.158,75	26.734,44

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	105	101	3,81					
Valor sem complemento				45.125,10	0,00	3.936,69	3.702,84	52.764,63
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				45.125,10		3.936,69	3.702,84	52.764,63
Total do Município				45.125,10	0,00	3.936,69	3.702,84	52.764,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	101	3,81	45.125,10		3.936,69	3.702,84	52.764,63

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	6	6	0,00					
Valor sem complemento				3.616,55	0,00	328,28	0,00	3.944,83
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				3.616,55		328,28		3.944,83
Total do Município				3.616,55	0,00	328,28	0,00	3.944,83
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	3.616,55		328,28		3.944,83

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	77	62	19,48	25.272,09	0,00	1.156,15	2.897,89	29.326,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				25.272,09		1.156,15	2.897,89	29.326,13
Total								
Total do Município				25.272,09	0,00	1.156,15	2.897,89	29.326,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	77	62	19,48	25.272,09		1.156,15	2.897,89	29.326,13

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	201	193	3,98	81.583,57	0,00	28.523,39	0,00	110.106,96
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				81.583,57		28.523,39		110.106,96
Total								
Total do Município				81.583,57	0,00	28.523,39	0,00	110.106,96
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	201	193	3,98	81.583,57		28.523,39		110.106,96

Município : IJUI

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

2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	46	44	4,35	27.435,07	0,00	4.301,39	0,00	31.736,46
Valor sem complemento				27.435,07	0,00	4.301,39	0,00	31.736,46
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				27.435,07		4.301,39		31.736,46
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	690	522	24,35	696.993,22	0,00	160.708,27	0,00	857.701,49
Valor sem complemento				696.993,22	0,00	160.708,27	0,00	857.701,49
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				696.993,22		160.708,27		857.701,49
Total do Município				724.428,29	0,00	165.009,66	0,00	889.437,95
Valor sem complemento				724.428,29	0,00	165.009,66	0,00	889.437,95
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	736	566	23,10	724.428,29		165.009,66		889.437,95

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	65	65	0,00	38.966,56	0,00	1.618,89	3.235,04	43.820,49
Valor sem complemento				38.966,56	0,00	1.618,89	3.235,04	43.820,49
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				38.966,56		1.618,89	3.235,04	43.820,49
Total do Município				38.966,56	0,00	1.618,89	3.235,04	43.820,49
Valor sem complemento				38.966,56	0,00	1.618,89	3.235,04	43.820,49
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	65	65	0,00	38.966,56		1.618,89	3.235,04	43.820,49

Município : ITAQUI

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

2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	175	175	0,00	74.375,41	0,00	9.972,36	8.740,41	93.088,18
Valor sem complemento				74.375,41	0,00	9.972,36	8.740,41	93.088,18
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				74.375,41		9.972,36	8.740,41	93.088,18
Total do Município				74.375,41	0,00	9.972,36	8.740,41	93.088,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	175	175	0,00	74.375,41		9.972,36	8.740,41	93.088,18

Município : ITATIBA DO SUL

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

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	19	18	5,26	7.957,76	0,00	0,00	1.087,60	9.045,36
Valor sem complemento				7.957,76	0,00	0,00	1.087,60	9.045,36
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				7.957,76				

Total do Município	Valor sem complemento				7.957,76	0,00	0,00	1.087,60	9.045,36
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	18	5,26	7.957,76			1.087,60	9.045,36

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		84	78	7,14					
	Valor sem complemento				37.332,52	0,00	8.719,09	0,00	46.051,61
	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				37.332,52		8.719,09		46.051,61
Total do Município	Valor sem complemento				37.332,52	0,00	8.719,09	0,00	46.051,61
	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	84	78	7,14	37.332,52		8.719,09		46.051,61

Município : JABOTICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA		38	36	5,26					
	Valor sem complemento				31.790,44	0,00	4.530,49	0,00	36.320,93
	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				31.790,44		4.530,49		36.320,93
Total do Município	Valor sem complemento				31.790,44	0,00	4.530,49	0,00	36.320,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	38	36	5,26	31.790,44		4.530,49		36.320,93

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				3.845,36	0,00	414,09	0,00	4.259,45
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				3.845,36		414,09		4.259,45
Total do Município								
Valor sem complemento				3.845,36	0,00	414,09	0,00	4.259,45
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	7	7	0,00	3.845,36		414,09		4.259,45

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	80	78	2,50					
Valor sem complemento				29.124,21	0,00	5.629,04	0,00	34.753,25
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				29.124,21		5.629,04		34.753,25
Total do Município								
Valor sem complemento				29.124,21	0,00	5.629,04	0,00	34.753,25
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	80	78	2,50	29.124,21		5.629,04		34.753,25

Município : JAGUARI

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

2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	47	47	0,00	18.401,78	0,00	0,00	2.675,20	21.076,98
Valor sem complemento				18.401,78	0,00	0,00	2.675,20	21.076,98
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				18.401,78			2.675,20	21.076,98
Total do Município				18.401,78	0,00	0,00	2.675,20	21.076,98
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	47	47	0,00	18.401,78			2.675,20	21.076,98

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	52	52	0,00	25.511,50	0,00	2.514,33	1.480,06	29.505,89
Valor sem complemento				25.511,50	0,00	2.514,33	1.480,06	29.505,89
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				25.511,50		2.514,33	1.480,06	29.505,89
Total do Município				25.511,50	0,00	2.514,33	1.480,06	29.505,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52	52	0,00	25.511,50		2.514,33	1.480,06	29.505,89

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	122	108	11,48	45.677,39	0,00	16.090,04	0,00	61.767,43
Valor sem complemento				45.677,39	0,00	16.090,04	0,00	61.767,43
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				45.677,39		16.090,04		61.767,43

Total do Município	Valor sem complemento				45.677,39	0,00	16.090,04	0,00	61.767,43
	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	122	108	11,48	45.677,39		16.090,04		61.767,43

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		13	13	0,00					
	Valor sem complemento				5.214,48	0,00	750,72	0,00	5.965,20
	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				5.214,48		750,72		5.965,20
Total do Município	Valor sem complemento				5.214,48	0,00	750,72	0,00	5.965,20
	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	13	13	0,00	5.214,48		750,72		5.965,20

Município : LIBERATO SALZANO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA		2	2	0,00					
	Valor sem complemento				919,07	0,00	117,85	0,00	1.036,92
	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				919,07		117,85		1.036,92
Total do Município	Valor sem complemento				919,07	0,00	117,85	0,00	1.036,92
	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	2	2	0,00	919,07		117,85		1.036,92

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	101	101	0,00					
Valor sem complemento				49.874,60	0,00	10.740,97	2.362,08	62.977,65
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				49.874,60		10.740,97	2.362,08	62.977,65
Total do Município				49.874,60	0,00	10.740,97	2.362,08	62.977,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	101	101	0,00	49.874,60		10.740,97	2.362,08	62.977,65

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	38	31	18,42					
Valor sem complemento				22.783,79	0,00	0,00	3.283,83	26.067,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.783,79			3.283,83	26.067,62
Total do Município				22.783,79	0,00	0,00	3.283,83	26.067,62
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	38	31	18,42	22.783,79			3.283,83	26.067,62

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA		13	13	0,00	5.652,07	0,00	0,00	738,66	6.390,73
Valor sem complemento					5.652,07	0,00	0,00	738,66	6.390,73
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					5.652,07			738,66	6.390,73
Total do Município					5.652,07	0,00	0,00	738,66	6.390,73
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		13	13	0,00	5.652,07			738,66	6.390,73

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	18	15	16,67	6.000,91	0,00	72,22	796,12	6.869,25
Valor sem complemento				6.000,91	0,00	72,22	796,12	6.869,25
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				6.000,91		72,22	796,12	6.869,25
Total do Município				6.000,91	0,00	72,22	796,12	6.869,25
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	18	15	16,67	6.000,91		72,22	796,12	6.869,25

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	329	307	6,69	316.325,21	0,00	60.683,81	1.232,66	378.241,68
Valor sem complemento				316.325,21	0,00	60.683,81	1.232,66	378.241,68
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				316.325,21		60.683,81	1.232,66	378.241,68

Total do Município	Valor sem complemento				316.325,21	0,00	60.683,81	1.232,66	378.241,68
	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	329	307	6,69	316.325,21		60.683,81	1.232,66	378.241,68

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		12	11	8,33					
	Valor sem complemento				3.671,29	0,00	565,95	0,00	4.237,24
	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				3.671,29		565,95		4.237,24
Total do Município	Valor sem complemento				3.671,29	0,00	565,95	0,00	4.237,24
	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	12	11	8,33	3.671,29		565,95		4.237,24

Município : NAO ME TOQUE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART		4	4	0,00					
	Valor sem complemento				1.153,54	0,00	485,79	0,00	1.639,33
	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				1.153,54		485,79		1.639,33
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE		56	50	10,71					
	Valor sem complemento				19.636,35	0,00	1.019,70	3.331,54	23.987,59
	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				19.636,35		1.019,70	3.331,54	23.987,59

Total do Município	Valor sem complemento				20.789,89	0,00	1.505,49	3.331,54	25.626,92
	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	60	54	10,00	20.789,89		1.505,49	3.331,54	25.626,92

Município : NONOAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI		180	168	6,67					
	Valor sem complemento				86.580,84	0,00	3.887,66	13.172,60	103.641,10
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				86.580,84		3.887,66	13.172,60	103.641,10
Total do Município	Valor sem complemento				86.580,84	0,00	3.887,66	13.172,60	103.641,10
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	180	168	6,67	86.580,84		3.887,66	13.172,60	103.641,10

Município : NOVA PALMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE		69	62	10,14					
	Valor sem complemento				27.381,68	0,00	5.125,19	0,00	32.506,87
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				27.381,68		5.125,19		32.506,87
Total do Município	Valor sem complemento				27.381,68	0,00	5.125,19	0,00	32.506,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	69	62	10,14	27.381,68		5.125,19		32.506,87

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	286	235	17,83					
Valor sem complemento				94.913,20	0,00	34.898,99	0,00	129.812,19
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				94.913,20		34.898,99		129.812,19
Total do Município				94.913,20	0,00	34.898,99	0,00	129.812,19
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	286	235	17,83	94.913,20		34.898,99		129.812,19

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				9.665,75	0,00	224,11	1.690,73	11.580,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.665,75		224,11	1.690,73	11.580,59
Total do Município				9.665,75	0,00	224,11	1.690,73	11.580,59
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	19	19	0,00	9.665,75		224,11	1.690,73	11.580,59

Município : PALMARES DO SUL

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

2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		24	24	0,00	10.471,16	0,00	1.186,62	0,00	11.657,78
Valor sem complemento					10.471,16	0,00	1.186,62	0,00	11.657,78
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					10.471,16		1.186,62		11.657,78
Total do Município					10.471,16	0,00	1.186,62	0,00	11.657,78
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		24	24	0,00	10.471,16		1.186,62		11.657,78

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	148	147	0,68	58.903,97	0,00	16.470,21	416,84	75.791,02
Valor sem complemento				58.903,97	0,00	16.470,21	416,84	75.791,02
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				58.903,97		16.470,21	416,84	75.791,02
Total do Município				58.903,97	0,00	16.470,21	416,84	75.791,02
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	148	147	0,68	58.903,97		16.470,21	416,84	75.791,02

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	101	93	7,92	50.352,34	0,00	8.680,20	0,00	59.032,54
Valor sem complemento				50.352,34	0,00	8.680,20	0,00	59.032,54
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				50.352,34		8.680,20		59.032,54

Total do Município	Valor sem complemento				50.352,34	0,00	8.680,20	0,00	59.032,54
	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	101	93	7,92	50.352,34		8.680,20		59.032,54

Município : PARAISO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO		37	37	0,00					
	Valor sem complemento				16.065,77	0,00	0,00	2.905,69	18.971,46
	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				16.065,77			2.905,69	18.971,46
Total do Município	Valor sem complemento				16.065,77	0,00	0,00	2.905,69	18.971,46
	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	37	37	0,00	16.065,77			2.905,69	18.971,46

Município : PAROBE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS		365	350	4,11					
	Valor sem complemento				105.914,06	0,00	52.995,86	0,00	158.909,92
	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				105.914,06		52.995,86		158.909,92
Total do Município	Valor sem complemento				105.914,06	0,00	52.995,86	0,00	158.909,92
	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	365	350	4,11	105.914,06		52.995,86		158.909,92

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	37	37	0,00					
Valor sem complemento				27.168,84	0,00	7.532,96	0,00	34.701,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.168,84		7.532,96		34.701,80
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1083	709	34,53					
Valor sem complemento				936.197,19	0,00	209.453,64	2.598,84	1.148.249,67
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				936.197,19		209.453,64	2.598,84	1.148.249,67
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1875	1004	46,45					
Valor sem complemento				1.002.016,94	0,00	219.001,34	0,00	1.221.018,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.002.016,94		219.001,34		1.221.018,28
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	70	70	0,00					
Valor sem complemento				33.965,31	0,00	3.924,07	0,00	37.889,38
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				33.965,31		3.924,07		37.889,38
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	52	48	7,69					
Valor sem complemento				48.134,05	0,00	6.495,36	0,00	54.629,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				48.134,05		6.495,36		54.629,41
Total do Município								
Valor sem complemento				2.047.482,33	0,00	446.407,37	2.598,84	2.496.488,54
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	3117	1868	40,07	2.047.482,33		446.407,37	2.598,84	2.496.488,54

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	25	25	0,00					
Valor sem complemento				14.351,58	0,00	0,00	2.140,61	16.492,19
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				14.351,58			2.140,61	16.492,19
Total do Município				14.351,58	0,00	0,00	2.140,61	16.492,19
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	25	25	0,00	14.351,58			2.140,61	16.492,19

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	6	6	0,00					
Valor sem complemento				2.405,41	0,00	366,11	0,00	2.771,52
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				2.405,41		366,11		2.771,52
Total do Município				2.405,41	0,00	366,11	0,00	2.771,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	2.405,41		366,11		2.771,52

Município : PINHAL GRANDE

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

2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		18	18	0,00	5.083,84	0,00	0,00	915,94	5.999,78
Valor sem complemento					5.083,84	0,00	0,00	915,94	5.999,78
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					5.083,84			915,94	5.999,78
Total do Município					5.083,84	0,00	0,00	915,94	5.999,78
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		18	18	0,00	5.083,84			915,94	5.999,78

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	15	15	0,00	6.502,70	0,00	928,80	0,00	7.431,50
Valor sem complemento				6.502,70	0,00	928,80	0,00	7.431,50
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				6.502,70		928,80		7.431,50
Total do Município				6.502,70	0,00	928,80	0,00	7.431,50
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	15	15	0,00	6.502,70		928,80		7.431,50

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	123	123	0,00	39.907,97	0,00	9.646,81	4.356,22	53.911,00
Valor sem complemento				39.907,97	0,00	9.646,81	4.356,22	53.911,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.907,97		9.646,81	4.356,22	53.911,00

Total do Município	Valor sem complemento				39.907,97	0,00	9.646,81	4.356,22	53.911,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	123	123	0,00	39.907,97		9.646,81	4.356,22	53.911,00

Município : PLANALTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO		51	50	1,96					
	Valor sem complemento				17.532,71	0,00	3.775,52	0,00	21.308,23
	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				17.532,71		3.775,52		21.308,23
Total do Município	Valor sem complemento				17.532,71	0,00	3.775,52	0,00	21.308,23
	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	51	50	1,96	17.532,71		3.775,52		21.308,23

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		62	62	0,00					
	Valor sem complemento				54.842,53	0,00	10.671,68	0,00	65.514,21
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				54.842,53		10.671,68		65.514,21
Total do Município	Valor sem complemento				54.842,53	0,00	10.671,68	0,00	65.514,21
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	62	62	0,00	54.842,53		10.671,68		65.514,21

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	49	48	2,04					
Valor sem complemento				27.915,90	0,00	2.500,37	0,00	30.416,27
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				27.915,90		2.500,37		30.416,27
Total do Município								
Valor sem complemento				27.915,90	0,00	2.500,37	0,00	30.416,27
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	49	48	2,04	27.915,90		2.500,37		30.416,27

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	56	56	0,00					
Valor sem complemento				27.075,56	0,00	4.475,00	0,00	31.550,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.075,56		4.475,00		31.550,56
Total do Município								
Valor sem complemento				27.075,56	0,00	4.475,00	0,00	31.550,56
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	56	0,00	27.075,56		4.475,00		31.550,56

Município : QUINZE DE NOVENBRO

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

2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVENBRO	14	13	7,14					
Valor sem complemento				3.777,32	0,00	577,84	0,00	4.355,16
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				3.777,32		577,84		4.355,16
Total do Município								
Valor sem complemento				3.777,32	0,00	577,84	0,00	4.355,16
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	13	7,14	3.777,32		577,84		4.355,16

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	463	389	15,98					
Valor sem complemento				463.382,11	0,00	86.972,39	0,00	550.354,50
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				463.382,11		86.972,39		550.354,50
2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	106	105	0,94					
Valor sem complemento				86.092,42	0,00	0,00	11.224,50	97.316,92
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				86.092,42			11.224,50	97.316,92
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	702	602	14,25					
Valor sem complemento				366.776,21	0,00	102.997,46	0,00	469.773,67
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				366.776,21		102.997,46		469.773,67
Total do Município								
Valor sem complemento				916.250,74	0,00	189.969,85	11.224,50	1.117.445,09
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	1271	1096	13,77	916.250,74		189.969,85	11.224,50	1.117.445,09

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	12	11	8,33					
Valor sem complemento				2.728,80	0,00	464,69	0,00	3.193,49
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				2.728,80		464,69		3.193,49
Total do Município				2.728,80	0,00	464,69	0,00	3.193,49
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	12	11	8,33	2.728,80		464,69		3.193,49

Município : ROCA SALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	40	38	5,00					
Valor sem complemento				14.960,69	0,00	1.068,56	1.075,38	17.104,63
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				14.960,69		1.068,56	1.075,38	17.104,63
Total do Município				14.960,69	0,00	1.068,56	1.075,38	17.104,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	38	5,00	14.960,69		1.068,56	1.075,38	17.104,63

Município : RODEIO BONITO

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

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	126	108	14,29					
Valor sem complemento				49.511,40	0,00	4.165,14	9.279,85	62.956,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				49.511,40		4.165,14	9.279,85	62.956,39
Total do Município				49.511,40	0,00	4.165,14	9.279,85	62.956,39
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	126	108	14,29	49.511,40		4.165,14	9.279,85	62.956,39

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	106	102	3,77					
Valor sem complemento				35.460,01	0,00	7.193,24	0,00	42.653,25
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				35.460,01		7.193,24		42.653,25
Total do Município				35.460,01	0,00	7.193,24	0,00	42.653,25
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	106	102	3,77	35.460,01		7.193,24		42.653,25

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	123	123	0,00					
Valor sem complemento				63.942,13	0,00	1.540,25	10.172,93	75.655,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				63.942,13		1.540,25	10.172,93	75.655,31

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	37	37	0,00					
Valor sem complemento				35.147,90	0,00	0,00	4.404,18	39.552,08
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				35.147,90			4.404,18	39.552,08
Total do Município								
Valor sem complemento				99.090,03	0,00	1.540,25	14.577,11	115.207,39
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	160	160	0,00	99.090,03		1.540,25	14.577,11	115.207,39

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	14	14	0,00					
Valor sem complemento				10.929,33	0,00	1.074,99	0,00	12.004,32
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				10.929,33		1.074,99		12.004,32
Total do Município								
Valor sem complemento				10.929,33	0,00	1.074,99	0,00	12.004,32
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	14	14	0,00	10.929,33		1.074,99		12.004,32

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	21	21	0,00					
Valor sem complemento				8.476,49	0,00	1.101,89	0,00	9.578,38
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				8.476,49		1.101,89		9.578,38

Total do Município	Valor sem complemento				8.476,49	0,00	1.101,89	0,00	9.578,38
	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	21	21	0,00	8.476,49		1.101,89		9.578,38

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		128	128	0,00					
	Valor sem complemento				82.386,99	0,00	16.631,32	0,00	99.018,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				82.386,99		16.631,32		99.018,31
Total do Município	Valor sem complemento				82.386,99	0,00	16.631,32	0,00	99.018,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	128	128	0,00	82.386,99		16.631,32		99.018,31

Município : SALDANHA MARINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO		8	8	0,00					
	Valor sem complemento				3.051,16	0,00	473,23	0,00	3.524,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				3.051,16		473,23		3.524,39
Total do Município	Valor sem complemento				3.051,16	0,00	473,23	0,00	3.524,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	8	8	0,00	3.051,16		473,23		3.524,39

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	26	26	0,00					
Valor sem complemento				9.024,15	0,00	3.719,05	0,00	12.743,20
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				9.024,15		3.719,05		12.743,20
Total do Município								
Valor sem complemento				9.024,15	0,00	3.719,05	0,00	12.743,20
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	26	26	0,00	9.024,15		3.719,05		12.743,20

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	24	23	4,17					
Valor sem complemento				7.317,11	0,00	1.073,08	0,00	8.390,19
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				7.317,11		1.073,08		8.390,19
Total do Município								
Valor sem complemento				7.317,11	0,00	1.073,08	0,00	8.390,19
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	24	23	4,17	7.317,11		1.073,08		8.390,19

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	160	153	4,38					
Valor sem complemento				80.105,33	0,00	17.925,55	0,00	98.030,88
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				80.105,33		17.925,55		98.030,88
Total do Município				80.105,33	0,00	17.925,55	0,00	98.030,88
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	160	153	4,38	80.105,33		17.925,55		98.030,88

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	74	73	1,35					
Valor sem complemento				29.192,46	0,00	9.449,45	0,00	38.641,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.192,46		9.449,45		38.641,91
Total do Município				29.192,46	0,00	9.449,45	0,00	38.641,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	73	1,35	29.192,46		9.449,45		38.641,91

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244276 - HOSPITAL DE CARIDADE ASTROGILDO DE AZEVEDO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				3.823,22	0,00	2.264,04	0,00	6.087,26
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				3.823,22		2.264,04		6.087,26

2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1051	476	54,71					
Valor sem complemento				465.780,24	0,00	97.969,77	0,00	563.750,01
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				465.780,24		97.969,77		563.750,01
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	354	293	17,23					
Valor sem complemento				83.011,78	0,00	46.454,40	0,00	129.466,18
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				83.011,78		46.454,40		129.466,18
Total do Município								
Valor sem complemento				552.615,24	0,00	146.688,21	0,00	699.303,45
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	1407	771	45,20	552.615,24		146.688,21		699.303,45

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	124	122	1,61					
Valor sem complemento				45.333,82	0,00	4.039,80	8.748,79	58.122,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.333,82		4.039,80	8.748,79	58.122,41
Total do Município								
Valor sem complemento				45.333,82	0,00	4.039,80	8.748,79	58.122,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	124	122	1,61	45.333,82		4.039,80	8.748,79	58.122,41

Município : SANTIAGO

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

2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	322	249	22,67					
Valor sem complemento				191.764,29	0,00	30.922,49	17.485,71	240.172,49
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				191.764,29		30.922,49	17.485,71	240.172,49
Total do Município								
Valor sem complemento				191.764,29	0,00	30.922,49	17.485,71	240.172,49
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	322	249	22,67	191.764,29		30.922,49	17.485,71	240.172,49

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	544	490	9,93					
Valor sem complemento				422.265,99	0,00	51.105,36	36.437,25	509.808,60
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				422.265,99		51.105,36	36.437,25	509.808,60
Total do Município								
Valor sem complemento				422.265,99	0,00	51.105,36	36.437,25	509.808,60
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	544	490	9,93	422.265,99		51.105,36	36.437,25	509.808,60

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	55	53	3,64					
Valor sem complemento				18.712,36	0,00	2.197,22	0,00	20.909,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.712,36		2.197,22		20.909,58

Total do Município	Valor sem complemento				18.712,36	0,00	2.197,22	0,00	20.909,58
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	55	53	3,64	18.712,36		2.197,22		20.909,58

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		188	185	1,60					
	Valor sem complemento				86.324,44	0,00	25.681,39	2.374,20	114.380,03
	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				86.324,44		25.681,39	2.374,20	114.380,03
Total do Município	Valor sem complemento				86.324,44	0,00	25.681,39	2.374,20	114.380,03
	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	188	185	1,60	86.324,44		25.681,39	2.374,20	114.380,03

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		89	89	0,00					
	Valor sem complemento				43.956,23	0,00	2.074,03	6.375,81	52.406,07
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				43.956,23		2.074,03	6.375,81	52.406,07
Total do Município	Valor sem complemento				43.956,23	0,00	2.074,03	6.375,81	52.406,07
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	89	89	0,00	43.956,23		2.074,03	6.375,81	52.406,07

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	61	61	0,00					
Valor sem complemento				34.060,33	0,00	72,52	4.563,39	38.696,24
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				34.060,33		72,52	4.563,39	38.696,24
Total do Município								
Valor sem complemento				34.060,33	0,00	72,52	4.563,39	38.696,24
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	61	61	0,00	34.060,33		72,52	4.563,39	38.696,24

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	152	58	61,84					
Valor sem complemento				27.715,05	0,00	3.791,44	0,00	31.506,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.715,05		3.791,44		31.506,49
Total do Município								
Valor sem complemento				27.715,05	0,00	3.791,44	0,00	31.506,49
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	152	58	61,84	27.715,05		3.791,44		31.506,49

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	386	383	0,78					
Valor sem complemento				308.494,79	0,00	63.736,47	0,00	372.231,26
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				308.494,79		63.736,47		372.231,26
Total do Município								
Valor sem complemento				308.494,79	0,00	63.736,47	0,00	372.231,26
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	386	383	0,78	308.494,79		63.736,47		372.231,26

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	308	287	6,82					
Valor sem complemento				120.477,87	0,00	27.084,77	8.245,47	155.808,11
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				120.477,87		27.084,77	8.245,47	155.808,11
Total do Município								
Valor sem complemento				120.477,87	0,00	27.084,77	8.245,47	155.808,11
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	308	287	6,82	120.477,87		27.084,77	8.245,47	155.808,11

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	7	7	0,00					
Valor sem complemento				2.683,18	0,00	362,13	0,00	3.045,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.683,18		362,13		3.045,31

Total do Município	Valor sem complemento				2.683,18	0,00	362,13	0,00	3.045,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	2.683,18		362,13		3.045,31

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		9	9	0,00					
	Valor sem complemento				3.804,23	0,00	337,20	0,00	4.141,43
	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				3.804,23		337,20		4.141,43
Total do Município	Valor sem complemento				3.804,23	0,00	337,20	0,00	4.141,43
	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	9	9	0,00	3.804,23		337,20		4.141,43

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		2	2	0,00					
	Valor sem complemento				860,76	0,00	138,05	0,00	998,81
	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				860,76		138,05		998,81
Total do Município	Valor sem complemento				860,76	0,00	138,05	0,00	998,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	2	0,00	860,76		138,05		998,81

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	148	141	4,73	51.693,12	0,00	15.143,14	0,00	66.836,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				51.693,12		15.143,14		66.836,26
Total								
Total do Município				51.693,12	0,00	15.143,14	0,00	66.836,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	148	141	4,73	51.693,12		15.143,14		66.836,26

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	138	125	9,42	61.556,66	0,00	11.285,45	0,00	72.842,11
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				61.556,66		11.285,45		72.842,11
Total								
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	39	39	0,00	18.533,66	0,00	2.095,61	0,00	20.629,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				18.533,66		2.095,61		20.629,27
Total								
Total do Município				80.090,32	0,00	13.381,06	0,00	93.471,38
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	177	164	7,34	80.090,32		13.381,06		93.471,38

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	313	291	7,03					
Valor sem complemento				140.931,91	0,00	28.866,54	0,00	169.798,45
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				140.931,91		28.866,54		169.798,45
Total do Município								
Valor sem complemento				140.931,91	0,00	28.866,54	0,00	169.798,45
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	313	291	7,03	140.931,91		28.866,54		169.798,45

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	24	22	8,33					
Valor sem complemento				7.400,08	0,00	829,84	0,00	8.229,92
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				7.400,08		829,84		8.229,92
Total do Município								
Valor sem complemento				7.400,08	0,00	829,84	0,00	8.229,92
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	24	22	8,33	7.400,08		829,84		8.229,92

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	37	34	8,11					
Valor sem complemento				20.159,06	0,00	1.296,85	784,22	22.240,13
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				20.159,06		1.296,85	784,22	22.240,13
Total do Município				20.159,06	0,00	1.296,85	784,22	22.240,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	37	34	8,11	20.159,06		1.296,85	784,22	22.240,13

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	38	36	5,26					
Valor sem complemento				17.441,10	0,00	973,91	1.178,67	19.593,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.441,10		973,91	1.178,67	19.593,68
Total do Município				17.441,10	0,00	973,91	1.178,67	19.593,68
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	38	36	5,26	17.441,10		973,91	1.178,67	19.593,68

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	60	51	15,00					
Valor sem complemento				23.642,55	0,00	2.644,58	0,00	26.287,13
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				23.642,55		2.644,58		26.287,13

Total do Município	Valor sem complemento				23.642,55	0,00	2.644,58	0,00	26.287,13
	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	60	51	15,00	23.642,55		2.644,58		26.287,13

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		89	81	8,99					
	Valor sem complemento				60.672,86	0,00	10.014,97	0,00	70.687,83
	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				60.672,86		10.014,97		70.687,83
Total do Município	Valor sem complemento				60.672,86	0,00	10.014,97	0,00	70.687,83
	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	89	81	8,99	60.672,86		10.014,97		70.687,83

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		89	89	0,00					
	Valor sem complemento				43.336,37	0,00	5.979,88	734,36	50.050,61
	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				43.336,37		5.979,88	734,36	50.050,61
Total do Município	Valor sem complemento				43.336,37	0,00	5.979,88	734,36	50.050,61
	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	89	89	0,00	43.336,37		5.979,88	734,36	50.050,61

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	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.059,58	0,00	942,05	0,00	7.001,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.059,58		942,05		7.001,63
Total do Município								
Valor sem complemento				6.059,58	0,00	942,05	0,00	7.001,63
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	20	20	0,00	6.059,58		942,05		7.001,63

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	441	387	12,24					
Valor sem complemento				246.367,22	0,00	53.265,66	4.227,35	303.860,23
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				246.367,22		53.265,66	4.227,35	303.860,23
Total do Município								
Valor sem complemento				246.367,22	0,00	53.265,66	4.227,35	303.860,23
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	441	387	12,24	246.367,22		53.265,66	4.227,35	303.860,23

Município : SARANDI

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

2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	117	117	0,00	62.053,17	0,00	14.968,89	0,00	77.022,06
Valor sem complemento				62.053,17	0,00	14.968,89	0,00	77.022,06
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				62.053,17		14.968,89		77.022,06
Total do Município				62.053,17	0,00	14.968,89	0,00	77.022,06
Valor sem complemento				62.053,17	0,00	14.968,89	0,00	77.022,06
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	117	117	0,00	62.053,17		14.968,89		77.022,06

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	80	80	0,00	32.857,33	0,00	11.369,14	0,00	44.226,47
Valor sem complemento				32.857,33	0,00	11.369,14	0,00	44.226,47
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				32.857,33		11.369,14		44.226,47
Total do Município				32.857,33	0,00	11.369,14	0,00	44.226,47
Valor sem complemento				32.857,33	0,00	11.369,14	0,00	44.226,47
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	80	80	0,00	32.857,33		11.369,14		44.226,47

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	50	48	4,00	25.475,01	0,00	2.898,01	0,00	28.373,02
Valor sem complemento				25.475,01	0,00	2.898,01	0,00	28.373,02
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				25.475,01		2.898,01		28.373,02

Total do Município	Valor sem complemento				25.475,01	0,00	2.898,01	0,00	28.373,02
	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	48	4,00	25.475,01		2.898,01		28.373,02

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				4.387,40	0,00	0,00	1.303,50	5.690,90
	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				4.387,40			1.303,50	5.690,90
Total do Município	Valor sem complemento				4.387,40	0,00	0,00	1.303,50	5.690,90
	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	19	19	0,00	4.387,40			1.303,50	5.690,90

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				9.271,26	0,00	1.285,20	0,00	10.556,46
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.271,26		1.285,20		10.556,46
Total do Município	Valor sem complemento				9.271,26	0,00	1.285,20	0,00	10.556,46
	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	18	18	0,00	9.271,26		1.285,20		10.556,46

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	10	9	10,00					
Valor sem complemento				3.015,81	0,00	392,45	0,00	3.408,26
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				3.015,81		392,45		3.408,26
Total do Município								
Valor sem complemento				3.015,81	0,00	392,45	0,00	3.408,26
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	9	10,00	3.015,81		392,45		3.408,26

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	84	83	1,19					
Valor sem complemento				34.415,96	0,00	4.546,62	202,74	39.165,32
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				34.415,96		4.546,62	202,74	39.165,32
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	50	50	0,00					
Valor sem complemento				27.978,84	0,00	1.776,46	459,05	30.214,35
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				27.978,84		1.776,46	459,05	30.214,35
Total do Município								
Valor sem complemento				62.394,80	0,00	6.323,08	661,79	69.379,67
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	134	133	0,75	62.394,80		6.323,08	661,79	69.379,67

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	200	198	1,00					
Valor sem complemento				90.860,21	0,00	17.681,67	0,00	108.541,88
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				90.860,21		17.681,67		108.541,88
Total do Município				90.860,21	0,00	17.681,67	0,00	108.541,88
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	200	198	1,00	90.860,21		17.681,67		108.541,88

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	162	150	7,41					
Valor sem complemento				58.285,11	0,00	15.125,23	2.374,94	75.785,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				58.285,11		15.125,23	2.374,94	75.785,28
Total do Município				58.285,11	0,00	15.125,23	2.374,94	75.785,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	162	150	7,41	58.285,11		15.125,23	2.374,94	75.785,28

Município : TAPERA

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

2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	29	28	3,45					
Valor sem complemento				10.373,34	0,00	1.602,84	0,00	11.976,18
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				10.373,34		1.602,84		11.976,18
Total do Município								
Valor sem complemento				10.373,34	0,00	1.602,84	0,00	11.976,18
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	29	28	3,45	10.373,34		1.602,84		11.976,18

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	321	236	26,48					
Valor sem complemento				136.402,09	0,00	42.606,23	0,00	179.008,32
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				136.402,09		42.606,23		179.008,32
Total do Município								
Valor sem complemento				136.402,09	0,00	42.606,23	0,00	179.008,32
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	321	236	26,48	136.402,09		42.606,23		179.008,32

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	514	470	8,56					
Valor sem complemento				148.787,76	0,00	62.050,11	6.449,41	217.287,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				148.787,76		62.050,11	6.449,41	217.287,28

Total do Município	Valor sem complemento				148.787,76	0,00	62.050,11	6.449,41	217.287,28
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	514	470	8,56	148.787,76		62.050,11	6.449,41	217.287,28

Município : TEUTONIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO		241	223	7,47					
	Valor sem complemento				85.594,30	0,00	25.105,32	2.790,29	113.489,91
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				85.594,30		25.105,32	2.790,29	113.489,91
Total do Município	Valor sem complemento				85.594,30	0,00	25.105,32	2.790,29	113.489,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	241	223	7,47	85.594,30		25.105,32	2.790,29	113.489,91

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS		325	258	20,62					
	Valor sem complemento				151.362,10	0,00	37.974,29	0,00	189.336,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				151.362,10		37.974,29		189.336,39
Total do Município	Valor sem complemento				151.362,10	0,00	37.974,29	0,00	189.336,39
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	325	258	20,62	151.362,10		37.974,29		189.336,39

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	530	415	21,70					
Valor sem complemento				395.785,47	0,00	85.329,39	0,00	481.114,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				395.785,47		85.329,39		481.114,86
Total do Município				395.785,47	0,00	85.329,39	0,00	481.114,86
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	530	415	21,70	395.785,47		85.329,39		481.114,86

Município : TRES ARROIOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249588 - HOSPITAL SAO LEONARDO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				2.694,46	0,00	376,25	0,00	3.070,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.694,46		376,25		3.070,71
Total do Município				2.694,46	0,00	376,25	0,00	3.070,71
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	2.694,46		376,25		3.070,71

Município : TRES COROAS

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

2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	106	105	0,94	56.047,20	0,00	6.402,81	0,00	62.450,01
Valor sem complemento				56.047,20	0,00	6.402,81	0,00	62.450,01
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				56.047,20		6.402,81		62.450,01
Total do Município				56.047,20	0,00	6.402,81	0,00	62.450,01
Valor sem complemento				56.047,20	0,00	6.402,81	0,00	62.450,01
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	106	105	0,94	56.047,20		6.402,81		62.450,01

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	233	188	19,31	112.927,04	0,00	27.465,19	0,00	140.392,23
Valor sem complemento				112.927,04	0,00	27.465,19	0,00	140.392,23
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				112.927,04		27.465,19		140.392,23
Total do Município				112.927,04	0,00	27.465,19	0,00	140.392,23
Valor sem complemento				112.927,04	0,00	27.465,19	0,00	140.392,23
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	233	188	19,31	112.927,04		27.465,19		140.392,23

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	218	196	10,09	152.495,63	0,00	19.996,15	9.976,67	182.468,45
Valor sem complemento				152.495,63	0,00	19.996,15	9.976,67	182.468,45
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				152.495,63		19.996,15	9.976,67	182.468,45

Total do Município	Valor sem complemento				152.495,63	0,00	19.996,15	9.976,67	182.468,45
	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	218	196	10,09	152.495,63		19.996,15	9.976,67	182.468,45

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	37	37	0,00					
Valor sem complemento				17.057,83	0,00	1.562,12	0,00	18.619,95
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				17.057,83		1.562,12		18.619,95
Total do Município								
Valor sem complemento				17.057,83	0,00	1.562,12	0,00	18.619,95
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	37	37	0,00	17.057,83		1.562,12		18.619,95

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	119	119	0,00					
Valor sem complemento				41.931,99	0,00	8.788,19	2.485,40	53.205,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.931,99		8.788,19	2.485,40	53.205,58
Total do Município								
Valor sem complemento				41.931,99	0,00	8.788,19	2.485,40	53.205,58
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	119	119	0,00	41.931,99		8.788,19	2.485,40	53.205,58

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	56	47	16,07					
Valor sem complemento				19.579,42	0,00	2.874,22	0,00	22.453,64
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				19.579,42		2.874,22		22.453,64
Total do Município				19.579,42	0,00	2.874,22	0,00	22.453,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	47	16,07	19.579,42		2.874,22		22.453,64

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	89	89	0,00					
Valor sem complemento				47.433,15	0,00	8.044,78	0,00	55.477,93
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				47.433,15		8.044,78		55.477,93
Total do Município				47.433,15	0,00	8.044,78	0,00	55.477,93
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	89	89	0,00	47.433,15		8.044,78		55.477,93

Município : TUPARENDI

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

5729297 - CAMS		29	28	3,45	12.397,63	0,00	1.129,43	1.391,94	14.919,00
Valor sem complemento					12.397,63	0,00	1.129,43	1.391,94	14.919,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					12.397,63		1.129,43	1.391,94	14.919,00
Total do Município					12.397,63	0,00	1.129,43	1.391,94	14.919,00
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		29	28	3,45	12.397,63		1.129,43	1.391,94	14.919,00

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA	339	339	0,00	495.989,01	0,00	91.999,41	15.032,47	603.020,89
Valor sem complemento				495.989,01	0,00	91.999,41	15.032,47	603.020,89
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				495.989,01		91.999,41	15.032,47	603.020,89
Total do Município				495.989,01	0,00	91.999,41	15.032,47	603.020,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	339	339	0,00	495.989,01		91.999,41	15.032,47	603.020,89

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	46	44	4,35	14.056,95	0,00	0,00	1.761,56	15.818,51
Valor sem complemento				14.056,95	0,00	0,00	1.761,56	15.818,51
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				14.056,95			1.761,56	15.818,51

Total do Município	Valor sem complemento				14.056,95	0,00	0,00	1.761,56	15.818,51
	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	46	44	4,35	14.056,95			1.761,56	15.818,51

Município : VERA CRUZ

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		78	77	1,28					
	Valor sem complemento				42.252,04	0,00	4.146,81	3.039,31	49.438,16
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				42.252,04		4.146,81	3.039,31	49.438,16
Total do Município	Valor sem complemento				42.252,04	0,00	4.146,81	3.039,31	49.438,16
	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	78	77	1,28	42.252,04		4.146,81	3.039,31	49.438,16

Município : VIADUTOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		12	12	0,00					
	Valor sem complemento				4.520,25	0,00	139,82	344,61	5.004,68
	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				4.520,25		139,82	344,61	5.004,68
Total do Município	Valor sem complemento				4.520,25	0,00	139,82	344,61	5.004,68
	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	12	12	0,00	4.520,25		139,82	344,61	5.004,68

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	420	389	7,38					
Valor sem complemento				309.178,66	0,00	59.983,80	0,00	369.162,46
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				309.178,66		59.983,80		369.162,46
Total do Município								
Valor sem complemento				309.178,66	0,00	59.983,80	0,00	369.162,46
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	420	389	7,38	309.178,66		59.983,80		369.162,46

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				741,70	0,00	59,67	0,00	801,37
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				741,70		59,67		801,37
Total do Município								
Valor sem complemento				741,70	0,00	59,67	0,00	801,37
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	2	2	0,00	741,70		59,67		801,37
Total do Gestor								
Valor sem complemento				15.605.801,62	0,00	3.328.330,38	347.943,91	19.282.075,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	26617	22487	15,52	15.605.801,62		3.328.330,38	347.943,91	19.282.075,91