

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

Município : ACEGUA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA		58	58	0,00					
	Valor sem complemento				19.289,20	0,00	3.631,26	0,00	22.920,46
	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				19.289,20		3.631,26		22.920,46
Total do Município	Valor sem complemento				19.289,20	0,00	3.631,26	0,00	22.920,46
	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	58	58	0,00	19.289,20		3.631,26		22.920,46

Município : AGUDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO		70	67	4,29					
	Valor sem complemento				22.581,50	0,00	0,00	5.606,78	28.188,28
	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				22.581,50			5.606,78	28.188,28
Total do Município	Valor sem complemento				22.581,50	0,00	0,00	5.606,78	28.188,28
	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	70	67	4,29	22.581,50			5.606,78	28.188,28

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.707,72	0,00	0,00	1.466,34	8.174,06
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.707,72			1.466,34	8.174,06
Total do Município								
Valor sem complemento				6.707,72	0,00	0,00	1.466,34	8.174,06
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	6.707,72			1.466,34	8.174,06

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	34	33	2,94					
Valor sem complemento				16.921,06	0,00	2.071,04	0,00	18.992,10
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				16.921,06		2.071,04		18.992,10
Total do Município								
Valor sem complemento				16.921,06	0,00	2.071,04	0,00	18.992,10
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	34	33	2,94	16.921,06		2.071,04		18.992,10

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		428	421	1,64					
Valor sem complemento					438.955,12	0,00	91.373,86	1.553,09	531.882,07
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					438.955,12		91.373,86	1.553,09	531.882,07
Total do Município									
Valor sem complemento					438.955,12	0,00	91.373,86	1.553,09	531.882,07
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		428	421	1,64	438.955,12		91.373,86	1.553,09	531.882,07

Município : ALEGRIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250764 - HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO	2	2	0,00					
Valor sem complemento				1.835,57	0,00	133,66	0,00	1.969,23
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				1.835,57		133,66		1.969,23
Total do Município								
Valor sem complemento				1.835,57	0,00	133,66	0,00	1.969,23
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	2	2	0,00	1.835,57		133,66		1.969,23

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NSFATIMA ALPESTRE	24	24	0,00					
Valor sem complemento				9.566,16	0,00	1.430,44	0,00	10.996,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.566,16		1.430,44		10.996,60

Total do Município	Valor sem complemento				9.566,16	0,00	1.430,44	0,00	10.996,60
	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	24	24	0,00	9.566,16		1.430,44		10.996,60

Município : ALVORADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		517	507	1,93					
	Valor sem complemento				308.547,28	0,00	94.010,57	0,00	402.557,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				308.547,28		94.010,57		402.557,85
Total do Município	Valor sem complemento				308.547,28	0,00	94.010,57	0,00	402.557,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	517	507	1,93	308.547,28		94.010,57		402.557,85

Município : AMETISTA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				7.468,54	0,00	879,17	0,00	8.347,71
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				7.468,54		879,17		8.347,71
Total do Município	Valor sem complemento				7.468,54	0,00	879,17	0,00	8.347,71
	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	19	19	0,00	7.468,54		879,17		8.347,71

Município : ANTA GORDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252155 - HOSPITAL BENEFICENTE PADRE CATELLI	33	33	0,00					
Valor sem complemento				13.224,09	0,00	244,72	2.108,54	15.577,35
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				13.224,09		244,72	2.108,54	15.577,35
Total do Município				13.224,09	0,00	244,72	2.108,54	15.577,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	13.224,09		244,72	2.108,54	15.577,35

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	56	41	26,79					
Valor sem complemento				15.959,73	0,00	4.143,84	1.476,73	21.580,30
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				15.959,73		4.143,84	1.476,73	21.580,30
Total do Município				15.959,73	0,00	4.143,84	1.476,73	21.580,30
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	41	26,79	15.959,73		4.143,84	1.476,73	21.580,30

Município : ARROIO DO MEIO

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

2252198 - HOSPITAL SAO JOSE ARROIO DO MEIO	166	164	1,20					
Valor sem complemento				72.635,25	0,00	19.236,43	0,00	91.871,68
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				72.635,25		19.236,43		91.871,68
Total do Município				72.635,25	0,00	19.236,43	0,00	91.871,68
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	166	164	1,20	72.635,25		19.236,43		91.871,68

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	118	118	0,00					
Valor sem complemento				52.339,78	0,00	7.214,98	0,00	59.554,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.339,78		7.214,98		59.554,76
Total do Município				52.339,78	0,00	7.214,98	0,00	59.554,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	118	118	0,00	52.339,78		7.214,98		59.554,76

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	65	65	0,00					
Valor sem complemento				32.688,69	0,00	4.403,26	0,00	37.091,95
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				32.688,69		4.403,26		37.091,95

Total do Município	Valor sem complemento				32.688,69	0,00	4.403,26	0,00	37.091,95
	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	65	65	0,00	32.688,69		4.403,26		37.091,95

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL SAO JOAO DE ARVOREZINHA	76	54	28,95					
Valor sem complemento				32.935,33	0,00	72,22	2.848,68	35.856,23
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				32.935,33		72,22	2.848,68	35.856,23
Total do Município								
Valor sem complemento				32.935,33	0,00	72,22	2.848,68	35.856,23
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	76	54	28,95	32.935,33		72,22	2.848,68	35.856,23

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	37	37	0,00					
Valor sem complemento				33.279,14	0,00	4.558,21	0,00	37.837,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.279,14		4.558,21		37.837,35
Total do Município								
Valor sem complemento				33.279,14	0,00	4.558,21	0,00	37.837,35
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	37	37	0,00	33.279,14		4.558,21		37.837,35

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	476	465	2,31					
Valor sem complemento				596.835,34	0,00	124.666,86	0,00	721.502,20
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				596.835,34		124.666,86		721.502,20
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	29	28	3,45					
Valor sem complemento				10.011,92	0,00	1.129,57	0,00	11.141,49
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				10.011,92		1.129,57		11.141,49
Total do Município								
Valor sem complemento				606.847,26	0,00	125.796,43	0,00	732.643,69
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	505	493	2,38	606.847,26		125.796,43		732.643,69

Município : BARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227746 - SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL SAO JOSE	15	14	6,67					
Valor sem complemento				4.384,15	0,00	636,58	0,00	5.020,73
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				4.384,15		636,58		5.020,73
Total do Município								
Valor sem complemento				4.384,15	0,00	636,58	0,00	5.020,73
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	15	14	6,67	4.384,15		636,58		5.020,73

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	32	29	9,38					
Valor sem complemento				12.944,38	0,00	2.368,05	0,00	15.312,43
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				12.944,38		2.368,05		15.312,43
Total do Município								
Valor sem complemento				12.944,38	0,00	2.368,05	0,00	15.312,43
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	32	29	9,38	12.944,38		2.368,05		15.312,43

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	70	56	20,00					
Valor sem complemento				30.841,58	0,00	4.827,81	0,00	35.669,39
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				30.841,58		4.827,81		35.669,39
Total do Município								
Valor sem complemento				30.841,58	0,00	4.827,81	0,00	35.669,39
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	70	56	20,00	30.841,58		4.827,81		35.669,39

Município : BRAGA

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

2792990 - HOSPITAL SANTO ANTONIO BRAGA		4	4	0,00					
Valor sem complemento					829,44	0,00	151,52	0,00	980,96
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					829,44		151,52		980,96
Total do Município									
Valor sem complemento					829,44	0,00	151,52	0,00	980,96
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		4	4	0,00	829,44		151,52		980,96

Município : BROCHIER DO MARATA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227916 - HOSPITAL SAO JOAO		3	1	66,67					
	Valor sem complemento				560,07	0,00	78,35	0,00	638,42
	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				560,07		78,35		638,42
Total do Município	Valor sem complemento				560,07	0,00	78,35	0,00	638,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3	1	66,67	560,07		78,35		638,42

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	21	21	0,00					
Valor sem complemento				7.719,82	0,00	1.136,17	0,00	8.855,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.719,82		1.136,17		8.855,99

Total do Município	Valor sem complemento				7.719,82	0,00	1.136,17	0,00	8.855,99
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	7.719,82		1.136,17		8.855,99

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG		195	195	0,00					
	Valor sem complemento				98.245,55	0,00	17.254,73	0,00	115.500,28
	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				98.245,55		17.254,73		115.500,28
Total do Município	Valor sem complemento				98.245,55	0,00	17.254,73	0,00	115.500,28
	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	195	195	0,00	98.245,55		17.254,73		115.500,28

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA CACEQUI		62	32	48,39					
	Valor sem complemento				17.284,76	0,00	2.426,56	0,00	19.711,32
	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				17.284,76		2.426,56		19.711,32
Total do Município	Valor sem complemento				17.284,76	0,00	2.426,56	0,00	19.711,32
	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	62	32	48,39	17.284,76		2.426,56		19.711,32

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	340	335	1,47					
Valor sem complemento				251.025,05	0,00	75.667,80	0,00	326.692,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				251.025,05		75.667,80		326.692,85
Total do Município				251.025,05	0,00	75.667,80	0,00	326.692,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	340	335	1,47	251.025,05		75.667,80		326.692,85

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	23	23	0,00					
Valor sem complemento				7.200,05	0,00	0,00	817,81	8.017,86
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				7.200,05			817,81	8.017,86
Total do Município				7.200,05	0,00	0,00	817,81	8.017,86
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	23	23	0,00	7.200,05			817,81	8.017,86

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL S ROQUE CAICARA	65	65	0,00	36.532,39	0,00	5.956,85	0,00	42.489,24
Valor sem complemento				36.532,39	0,00	5.956,85	0,00	42.489,24
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				36.532,39		5.956,85		42.489,24
Total do Município				36.532,39	0,00	5.956,85	0,00	42.489,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	65	0,00	36.532,39		5.956,85		42.489,24

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	444	436	1,80	263.832,21	0,00	64.158,02	0,00	327.990,23
Valor sem complemento				263.832,21	0,00	64.158,02	0,00	327.990,23
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				263.832,21		64.158,02		327.990,23
Total do Município				263.832,21	0,00	64.158,02	0,00	327.990,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	444	436	1,80	263.832,21		64.158,02		327.990,23

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE	24	20	16,67	6.147,68	0,00	700,16	0,00	6.847,84
Valor sem complemento				6.147,68	0,00	700,16	0,00	6.847,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.147,68		700,16		6.847,84

Total do Município	Valor sem complemento				6.147,68	0,00	700,16	0,00	6.847,84
	Complemento 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	20	16,67	6.147,68		700,16		6.847,84

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		54	54	0,00					
	Valor sem complemento				37.853,89	0,00	3.720,29	1.689,72	43.263,90
	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				37.853,89		3.720,29	1.689,72	43.263,90
Total do Município	Valor sem complemento				37.853,89	0,00	3.720,29	1.689,72	43.263,90
	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	54	54	0,00	37.853,89		3.720,29	1.689,72	43.263,90

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		6	6	0,00					
	Valor sem complemento				2.486,91	0,00	389,63	0,00	2.876,54
	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				2.486,91		389,63		2.876,54
Total do Município	Valor sem complemento				2.486,91	0,00	389,63	0,00	2.876,54
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	6	6	0,00	2.486,91		389,63		2.876,54

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HOSPICAMPO		15	13	13,33					
	Valor sem complemento				4.421,96	0,00	524,27	0,00	4.946,23
	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				4.421,96		524,27		4.946,23
Total do Município	Valor sem complemento				4.421,96	0,00	524,27	0,00	4.946,23
	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	15	13	13,33	4.421,96		524,27		4.946,23

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		48	47	2,08					
	Valor sem complemento				24.605,52	0,00	276,36	3.334,49	28.216,37
	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				24.605,52		276,36	3.334,49	28.216,37
Total do Município	Valor sem complemento				24.605,52	0,00	276,36	3.334,49	28.216,37
	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	48	47	2,08	24.605,52		276,36	3.334,49	28.216,37

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	191	189	1,05					
Valor sem complemento				81.376,99	0,00	20.422,46	0,00	101.799,45
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				81.376,99		20.422,46		101.799,45
Total do Município				81.376,99	0,00	20.422,46	0,00	101.799,45
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	191	189	1,05	81.376,99		20.422,46		101.799,45

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	492	455	7,52					
Valor sem complemento				285.993,53	0,00	80.152,71	0,00	366.146,24
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				285.993,53		80.152,71		366.146,24
Total do Município				285.993,53	0,00	80.152,71	0,00	366.146,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	492	455	7,52	285.993,53		80.152,71		366.146,24

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	19	10	47,37					
Valor sem complemento				5.056,02	0,00	1.142,16	0,00	6.198,18
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				5.056,02		1.142,16		6.198,18

Total do Município	Valor sem complemento				5.056,02	0,00	1.142,16	0,00	6.198,18
	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	19	10	47,37	5.056,02		1.142,16		6.198,18

Município : CERRO LARGO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL		55	55	0,00					
	Valor sem complemento				21.892,88	0,00	3.877,66	0,00	25.770,54
	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				21.892,88		3.877,66		25.770,54
Total do Município	Valor sem complemento				21.892,88	0,00	3.877,66	0,00	25.770,54
	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	55	55	0,00	21.892,88		3.877,66		25.770,54

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				8.144,62	0,00	1.108,26	0,00	9.252,88
	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				8.144,62		1.108,26		9.252,88
Total do Município	Valor sem complemento				8.144,62	0,00	1.108,26	0,00	9.252,88
	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	24	24	0,00	8.144,62		1.108,26		9.252,88

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	23	23	0,00	11.432,45	0,00	2.364,88	0,00	13.797,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.432,45		2.364,88		13.797,33
Total								
Total do Município				11.432,45	0,00	2.364,88	0,00	13.797,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				11.432,45		2.364,88		13.797,33
Total	23	23	0,00	11.432,45		2.364,88		13.797,33

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	35	33	5,71	18.275,31	0,00	2.078,77	466,89	20.820,97
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				18.275,31		2.078,77	466,89	20.820,97
Total								
Total do Município				18.275,31	0,00	2.078,77	466,89	20.820,97
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				18.275,31		2.078,77	466,89	20.820,97
Total	35	33	5,71	18.275,31		2.078,77	466,89	20.820,97

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	30	30	0,00	13.331,57	0,00	1.306,31	0,00	14.637,88
Valor sem complemento				13.331,57	0,00	1.306,31	0,00	14.637,88
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				13.331,57		1.306,31		14.637,88
Total do Município				13.331,57	0,00	1.306,31	0,00	14.637,88
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	30	30	0,00	13.331,57		1.306,31		14.637,88

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	14	14	0,00	5.195,56	0,00	591,68	0,00	5.787,24
Valor sem complemento				5.195,56	0,00	591,68	0,00	5.787,24
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				5.195,56		591,68		5.787,24
Total do Município				5.195,56	0,00	591,68	0,00	5.787,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	5.195,56		591,68		5.787,24

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	104	100	3,85	38.543,77	0,00	5.404,79	3.159,68	47.108,24
Valor sem complemento				38.543,77	0,00	5.404,79	3.159,68	47.108,24
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				38.543,77		5.404,79	3.159,68	47.108,24

Total do Município	Valor sem complemento				38.543,77	0,00	5.404,79	3.159,68	47.108,24
	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	104	100	3,85	38.543,77		5.404,79	3.159,68	47.108,24

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	526	466	11,41					
Valor sem complemento				494.015,33	0,00	37.663,41	74.906,36	606.585,10
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				494.015,33		37.663,41	74.906,36	606.585,10
Total do Município								
Valor sem complemento				494.015,33	0,00	37.663,41	74.906,36	606.585,10
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	526	466	11,41	494.015,33		37.663,41	74.906,36	606.585,10

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	52	51	1,92					
Valor sem complemento				15.060,26	0,00	3.676,93	0,00	18.737,19
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				15.060,26		3.676,93		18.737,19
Total do Município								
Valor sem complemento				15.060,26	0,00	3.676,93	0,00	18.737,19
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	52	51	1,92	15.060,26		3.676,93		18.737,19

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	102	98	3,92					
Valor sem complemento				40.323,68	0,00	13.235,81	0,00	53.559,49
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				40.323,68		13.235,81		53.559,49
Total do Município				40.323,68	0,00	13.235,81	0,00	53.559,49
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	102	98	3,92	40.323,68		13.235,81		53.559,49

Município : DOIS LAJEADOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2241013 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	39	39	0,00					
Valor sem complemento				15.775,03	0,00	88,00	2.072,45	17.935,48
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				15.775,03		88,00	2.072,45	17.935,48
Total do Município				15.775,03	0,00	88,00	2.072,45	17.935,48
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	39	39	0,00	15.775,03		88,00	2.072,45	17.935,48

Município : DOM FELICIANO

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

6953689 - ASDOMF HOSPITAL SAO JOSE		25	25	0,00	14.307,58	0,00	1.458,59	0,00	15.766,17
Valor sem complemento					14.307,58	0,00	1.458,59	0,00	15.766,17
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					14.307,58		1.458,59		15.766,17
Total do Município					14.307,58	0,00	1.458,59	0,00	15.766,17
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	14.307,58		1.458,59		15.766,17

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	192	190	1,04	112.330,72	0,00	8.923,58	14.472,55	135.726,85
Valor sem complemento				112.330,72	0,00	8.923,58	14.472,55	135.726,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				112.330,72		8.923,58	14.472,55	135.726,85
Total do Município				112.330,72	0,00	8.923,58	14.472,55	135.726,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	190	1,04	112.330,72		8.923,58	14.472,55	135.726,85

Município : DOUTOR MAURICIO CARDOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250780 - HOSPITAL MUNICIPAL DRMAURICIO CARDOSO	6	6	0,00	1.394,24	0,00	186,29	0,00	1.580,53
Valor sem complemento				1.394,24	0,00	186,29	0,00	1.580,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.394,24		186,29		1.580,53

Total do Município	Valor sem complemento				1.394,24	0,00	186,29	0,00	1.580,53
	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	6	6	0,00	1.394,24		186,29		1.580,53

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	Valor sem complemento	150	150	0,00	52.294,68	0,00	14.923,00	0,00	67.217,68
	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				52.294,68		14.923,00		67.217,68
Total do Município	Valor sem complemento				52.294,68	0,00	14.923,00	0,00	67.217,68
	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	150	150	0,00	52.294,68		14.923,00		67.217,68

Município : ENGENHO VELHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235374 - SAO RAFAEL HOSPITAL BENEFICENTE	Valor sem complemento	2	2	0,00	774,61	0,00	65,26	0,00	839,87
	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				774,61		65,26		839,87
Total do Município	Valor sem complemento				774,61	0,00	65,26	0,00	839,87
	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	2	2	0,00	774,61		65,26		839,87

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1540	1235	19,81					
Valor sem complemento				1.318.454,03	0,00	344.344,70	0,00	1.662.798,73
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				1.318.454,03		344.344,70		1.662.798,73
Total do Município				1.318.454,03	0,00	344.344,70	0,00	1.662.798,73
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	1540	1235	19,81	1.318.454,03		344.344,70		1.662.798,73

Município : ERVAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249634 - HOSPITAL MUNICIPAL DE ERVAL GRANDE	76	57	25,00					
Valor sem complemento				20.695,19	0,00	2.776,89	0,00	23.472,08
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				20.695,19		2.776,89		23.472,08
Total do Município				20.695,19	0,00	2.776,89	0,00	23.472,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	76	57	25,00	20.695,19		2.776,89		23.472,08

Município : ERVAL SECO

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

2257807 - HOSPITAL CARIDADE ERVAL SECO	10	10	0,00	3.838,70	0,00	447,05	0,00	4.285,75
Valor sem complemento				3.838,70	0,00	447,05	0,00	4.285,75
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				3.838,70		447,05		4.285,75
Total do Município				3.838,70	0,00	447,05	0,00	4.285,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	3.838,70		447,05		4.285,75

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	139	135	2,88	57.910,92	0,00	11.467,93	0,00	69.378,85
Valor sem complemento				57.910,92	0,00	11.467,93	0,00	69.378,85
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				57.910,92		11.467,93		69.378,85
Total do Município				57.910,92	0,00	11.467,93	0,00	69.378,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	139	135	2,88	57.910,92		11.467,93		69.378,85

Município : ESTACAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249626 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ESTACAO	1	1	0,00	453,48	0,00	0,00	25,71	479,19
Valor sem complemento				453,48	0,00	0,00	25,71	479,19
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				453,48				

Total do Município	Valor sem complemento				453,48	0,00	0,00	25,71	479,19
	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	1	1	0,00	453,48			25,71	479,19

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UN ESTANCIA	147	142	3,40					
Valor sem complemento				54.401,99	0,00	22.506,67	0,00	76.908,66
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				54.401,99		22.506,67		76.908,66
Total do Município								
Valor sem complemento				54.401,99	0,00	22.506,67	0,00	76.908,66
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	147	142	3,40	54.401,99		22.506,67		76.908,66

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	107	105	1,87					
Valor sem complemento				72.142,77	0,00	18.935,94	0,00	91.078,71
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				72.142,77		18.935,94		91.078,71
Total do Município								
Valor sem complemento				72.142,77	0,00	18.935,94	0,00	91.078,71
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	107	105	1,87	72.142,77		18.935,94		91.078,71

Município : FONTOURA XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252120 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA	30	30	0,00	11.875,47	0,00	1.471,09	0,00	13.346,56
Valor sem complemento				11.875,47	0,00	1.471,09	0,00	13.346,56
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				11.875,47		1.471,09		13.346,56
Total do Município				11.875,47	0,00	1.471,09	0,00	13.346,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	11.875,47		1.471,09		13.346,56

Município : FORTALEZA DOS VALOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263866 - HOSPITAL MUNICIPAL BOM PASTOR	6	6	0,00	1.765,92	0,00	270,62	0,00	2.036,54
Valor sem complemento				1.765,92	0,00	270,62	0,00	2.036,54
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				1.765,92		270,62		2.036,54
Total do Município				1.765,92	0,00	270,62	0,00	2.036,54
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	1.765,92		270,62		2.036,54

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	256	247	3,52					
Valor sem complemento				140.124,70	0,00	3.198,68	23.651,73	166.975,11
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				140.124,70		3.198,68	23.651,73	166.975,11
Total do Município								
Valor sem complemento				140.124,70	0,00	3.198,68	23.651,73	166.975,11
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	256	247	3,52	140.124,70		3.198,68	23.651,73	166.975,11

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	9	9	0,00					
Valor sem complemento				6.186,93	0,00	230,91	199,34	6.617,18
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				6.186,93		230,91	199,34	6.617,18
Total do Município								
Valor sem complemento				6.186,93	0,00	230,91	199,34	6.617,18
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	9	9	0,00	6.186,93		230,91	199,34	6.617,18

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	144	131	9,03					
Valor sem complemento				57.116,71	0,00	6.173,67	9.478,17	72.768,55
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				57.116,71		6.173,67	9.478,17	72.768,55

Total do Município	Valor sem complemento				57.116,71	0,00	6.173,67	9.478,17	72.768,55
	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	144	131	9,03	57.116,71		6.173,67	9.478,17	72.768,55

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	52	51	1,92					
Valor sem complemento				23.909,30	0,00	77,00	3.134,53	27.120,83
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				23.909,30		77,00	3.134,53	27.120,83
Total do Município				23.909,30	0,00	77,00	3.134,53	27.120,83
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	52	51	1,92	23.909,30		77,00	3.134,53	27.120,83

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	100	97	3,00					
Valor sem complemento				44.808,69	0,00	4.577,11	3.330,38	52.716,18
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				44.808,69		4.577,11	3.330,38	52.716,18
Total do Município				44.808,69	0,00	4.577,11	3.330,38	52.716,18
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	100	97	3,00	44.808,69		4.577,11	3.330,38	52.716,18

Município : HUMAITA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO		15	15	0,00					
	Valor sem complemento				5.973,64	0,00	602,26	0,00	6.575,90
	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				5.973,64		602,26		6.575,90
Total do Município	Valor sem complemento				5.973,64	0,00	602,26	0,00	6.575,90
	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	15	15	0,00	5.973,64		602,26		6.575,90

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		128	78	39,06					
	Valor sem complemento				35.576,52	0,00	2.363,71	2.789,78	40.730,01
	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				35.576,52		2.363,71	2.789,78	40.730,01
Total do Município	Valor sem complemento				35.576,52	0,00	2.363,71	2.789,78	40.730,01
	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	128	78	39,06	35.576,52		2.363,71	2.789,78	40.730,01

Município : IGREJINHA

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

2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		187	185	1,07	88.425,95	0,00	23.797,33	0,00	112.223,28
Valor sem complemento					88.425,95	0,00	23.797,33	0,00	112.223,28
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					88.425,95		23.797,33		112.223,28
Total do Município					88.425,95	0,00	23.797,33	0,00	112.223,28
Valor sem complemento					88.425,95	0,00	23.797,33	0,00	112.223,28
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		187	185	1,07	88.425,95		23.797,33		112.223,28

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	46	45	2,17	23.786,47	0,00	3.539,52	0,00	27.325,99
Valor sem complemento				23.786,47	0,00	3.539,52	0,00	27.325,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.786,47		3.539,52		27.325,99
2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	730	694	4,93	1.445.533,87	0,00	314.671,26	0,00	1.760.205,13
Valor sem complemento				1.445.533,87	0,00	314.671,26	0,00	1.760.205,13
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				1.445.533,87		314.671,26		1.760.205,13
Total do Município				1.469.320,34	0,00	318.210,78	0,00	1.787.531,12
Valor sem complemento				1.469.320,34	0,00	318.210,78	0,00	1.787.531,12
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	776	739	4,77	1.469.320,34		318.210,78		1.787.531,12

Município : IRAI

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

2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	71	71	0,00	41.669,80	0,00	1.543,08	5.034,72	48.247,60
Valor sem complemento				41.669,80	0,00	1.543,08	5.034,72	48.247,60
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				41.669,80		1.543,08	5.034,72	48.247,60
Total do Município				41.669,80	0,00	1.543,08	5.034,72	48.247,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	71	71	0,00	41.669,80		1.543,08	5.034,72	48.247,60

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	227	227	0,00	102.507,85	0,00	13.034,19	13.717,01	129.259,05
Valor sem complemento				102.507,85	0,00	13.034,19	13.717,01	129.259,05
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				102.507,85		13.034,19	13.717,01	129.259,05
Total do Município				102.507,85	0,00	13.034,19	13.717,01	129.259,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	227	0,00	102.507,85		13.034,19	13.717,01	129.259,05

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	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento 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		4	4	0,00					
	Valor sem complemento				1.409,44	0,00	0,00	229,84	1.639,28
	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				1.409,44			229,84	1.639,28
Total do Município	Valor sem complemento				1.409,44	0,00	0,00	229,84	1.639,28
	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	4	4	0,00	1.409,44			229,84	1.639,28

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		107	97	9,35					
	Valor sem complemento				46.705,03	0,00	13.431,94	0,00	60.136,97
	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				46.705,03		13.431,94		60.136,97
Total do Município	Valor sem complemento				46.705,03	0,00	13.431,94	0,00	60.136,97
	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	107	97	9,35	46.705,03		13.431,94		60.136,97

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	47	47	0,00					
Valor sem complemento				38.791,01	0,00	4.868,24	0,00	43.659,25
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				38.791,01		4.868,24		43.659,25
Total do Município								
Valor sem complemento				38.791,01	0,00	4.868,24	0,00	43.659,25
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	47	47	0,00	38.791,01		4.868,24		43.659,25

Município : JACUTINGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249561 - HOSPITAL JACUTINGA	18	12	33,33					
Valor sem complemento				4.880,94	0,00	674,43	0,00	5.555,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.880,94		674,43		5.555,37
Total do Município								
Valor sem complemento				4.880,94	0,00	674,43	0,00	5.555,37
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	18	12	33,33	4.880,94		674,43		5.555,37

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	86	84	2,33					
Valor sem complemento				25.695,41	0,00	7.935,10	0,00	33.630,51
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				25.695,41		7.935,10		33.630,51
Total do Município				25.695,41	0,00	7.935,10	0,00	33.630,51
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	86	84	2,33	25.695,41		7.935,10		33.630,51

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - HOSPITAL DE CARIDADE DE JAGUARI	91	82	9,89					
Valor sem complemento				31.080,07	0,00	0,00	5.581,46	36.661,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.080,07			5.581,46	36.661,53
Total do Município				31.080,07	0,00	0,00	5.581,46	36.661,53
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	91	82	9,89	31.080,07			5.581,46	36.661,53

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	57	57	0,00					
Valor sem complemento				20.739,02	0,00	2.264,94	2.140,55	25.144,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.739,02		2.264,94	2.140,55	25.144,51

Total do Município	Valor sem complemento				20.739,02	0,00	2.264,94	2.140,55	25.144,51
	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	57	57	0,00	20.739,02		2.264,94	2.140,55	25.144,51

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		229	221	3,49					
	Valor sem complemento				104.137,79	0,00	28.451,82	0,00	132.589,61
	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				104.137,79		28.451,82		132.589,61
Total do Município	Valor sem complemento				104.137,79	0,00	28.451,82	0,00	132.589,61
	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	229	221	3,49	104.137,79		28.451,82		132.589,61

Município : LAVRAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR		34	34	0,00					
	Valor sem complemento				14.443,71	0,00	2.027,01	0,00	16.470,72
	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				14.443,71		2.027,01		16.470,72
Total do Município	Valor sem complemento				14.443,71	0,00	2.027,01	0,00	16.470,72
	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	34	34	0,00	14.443,71		2.027,01		16.470,72

Município : LIBERATO SALZANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5657725 - AHCLISA	3	3	0,00	1.333,54	0,00	196,20	0,00	1.529,74
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				1.333,54		196,20		1.529,74
Total								
Total do Município				1.333,54	0,00	196,20	0,00	1.529,74
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				1.333,54		196,20		1.529,74
Total	3	3	0,00	1.333,54		196,20		1.529,74

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	102	102	0,00	43.874,17	0,00	8.746,64	2.105,47	54.726,28
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				43.874,17		8.746,64	2.105,47	54.726,28
Total								
Total do Município				43.874,17	0,00	8.746,64	2.105,47	54.726,28
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				43.874,17		8.746,64	2.105,47	54.726,28
Total	102	102	0,00	43.874,17		8.746,64	2.105,47	54.726,28

Município : MARCELINO RAMOS

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

2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	39	36	7,69					
Valor sem complemento				22.486,26	0,00	25,55	3.202,17	25.713,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.486,26		25,55	3.202,17	25.713,98
Total do Município				22.486,26	0,00	25,55	3.202,17	25.713,98
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	39	36	7,69	22.486,26		25,55	3.202,17	25.713,98

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	13	12	7,69					
Valor sem complemento				4.755,17	0,00	42,03	601,29	5.398,49
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				4.755,17		42,03	601,29	5.398,49
Total do Município				4.755,17	0,00	42,03	601,29	5.398,49
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	13	12	7,69	4.755,17		42,03	601,29	5.398,49

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				14.810,92	0,00	0,00	2.244,34	17.055,26
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				14.810,92			2.244,34	17.055,26

Total do Município	Valor sem complemento				14.810,92	0,00	0,00	2.244,34	17.055,26
	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	40	40	0,00	14.810,92			2.244,34	17.055,26

Município : MONTENEGRO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		394	390	1,02					
	Valor sem complemento				328.363,85	0,00	71.157,85	1.262,61	400.784,31
	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				328.363,85		71.157,85	1.262,61	400.784,31
Total do Município	Valor sem complemento				328.363,85	0,00	71.157,85	1.262,61	400.784,31
	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	394	390	1,02	328.363,85		71.157,85	1.262,61	400.784,31

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		14	14	0,00					
	Valor sem complemento				5.262,83	0,00	547,80	145,42	5.956,05
	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				5.262,83		547,80	145,42	5.956,05
Total do Município	Valor sem complemento				5.262,83	0,00	547,80	145,42	5.956,05
	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	14	14	0,00	5.262,83		547,80	145,42	5.956,05

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246902 - HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	10	7	30,00					
Valor sem complemento				1.845,00	0,00	320,89	0,00	2.165,89
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				1.845,00		320,89		2.165,89
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	80	73	8,75					
Valor sem complemento				27.439,13	0,00	364,10	5.825,30	33.628,53
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				27.439,13		364,10	5.825,30	33.628,53
Total do Município				29.284,13	0,00	684,99	5.825,30	35.794,42
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								
Total	90	80	11,11	29.284,13		684,99	5.825,30	35.794,42

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	158	157	0,63					
Valor sem complemento				84.557,85	0,00	3.143,23	11.482,08	99.183,16
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				84.557,85		3.143,23	11.482,08	99.183,16
Total do Município				84.557,85	0,00	3.143,23	11.482,08	99.183,16
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	158	157	0,63	84.557,85		3.143,23	11.482,08	99.183,16

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	69	69	0,00					
Valor sem complemento				36.255,03	0,00	6.027,76	0,00	42.282,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				36.255,03		6.027,76		42.282,79
Total do Município				36.255,03	0,00	6.027,76	0,00	42.282,79
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69	69	0,00	36.255,03		6.027,76		42.282,79

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	199	192	3,52					
Valor sem complemento				78.133,62	0,00	27.632,07	0,00	105.765,69
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				78.133,62		27.632,07		105.765,69
Total do Município				78.133,62	0,00	27.632,07	0,00	105.765,69
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	199	192	3,52	78.133,62		27.632,07		105.765,69

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	52	52	0,00					
Valor sem complemento				26.003,71	0,00	1.266,31	2.960,76	30.230,78
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				26.003,71		1.266,31	2.960,76	30.230,78
Total do Município								
Valor sem complemento				26.003,71	0,00	1.266,31	2.960,76	30.230,78
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	52	52	0,00	26.003,71		1.266,31	2.960,76	30.230,78

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	37	37	0,00					
Valor sem complemento				14.801,73	0,00	1.736,93	0,00	16.538,66
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				14.801,73		1.736,93		16.538,66
Total do Município								
Valor sem complemento				14.801,73	0,00	1.736,93	0,00	16.538,66
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	37	37	0,00	14.801,73		1.736,93		16.538,66

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	249	248	0,40					
Valor sem complemento				88.426,34	0,00	30.864,43	0,00	119.290,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				88.426,34		30.864,43		119.290,77

Total do Município	Valor sem complemento				88.426,34	0,00	30.864,43	0,00	119.290,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	249	248	0,40	88.426,34		30.864,43		119.290,77

Município : PALMITINHO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO		113	105	7,08					
	Valor sem complemento				50.543,51	0,00	9.352,44	0,00	59.895,95
	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				50.543,51		9.352,44		59.895,95
Total do Município	Valor sem complemento				50.543,51	0,00	9.352,44	0,00	59.895,95
	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	113	105	7,08	50.543,51		9.352,44		59.895,95

Município : PARAISO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO		33	30	9,09					
	Valor sem complemento				13.076,51	0,00	0,00	2.123,18	15.199,69
	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				13.076,51			2.123,18	15.199,69
Total do Município	Valor sem complemento				13.076,51	0,00	0,00	2.123,18	15.199,69
	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	33	30	9,09	13.076,51			2.123,18	15.199,69

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	372	369	0,81					
Valor sem complemento				117.022,64	0,00	53.554,74	0,00	170.577,38
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				117.022,64		53.554,74		170.577,38
Total do Município								
Valor sem complemento				117.022,64	0,00	53.554,74	0,00	170.577,38
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	372	369	0,81	117.022,64		53.554,74		170.577,38

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				11.366,15	0,00	4.500,46	0,00	15.866,61
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				11.366,15		4.500,46		15.866,61
2246929 - HOSPITAL DA CIDADE DE PASSO FUNDO	1348	1162	13,80					
Valor sem complemento				2.066.460,74	0,00	386.480,90	2.597,37	2.455.539,01
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				2.066.460,74		386.480,90	2.597,37	2.455.539,01
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	3738	2885	22,82					
Valor sem complemento				7.301.519,38	0,00	1.294.654,34	0,00	8.596.173,72
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				7.301.519,38		1.294.654,34		8.596.173,72

2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	94	94	0,00	52.296,40	0,00	5.884,98	0,00	58.181,38
Valor sem complemento				52.296,40	0,00	5.884,98	0,00	58.181,38
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				52.296,40		5.884,98		58.181,38
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	61	57	6,56	55.976,22	0,00	7.611,75	0,00	63.587,97
Valor sem complemento				55.976,22	0,00	7.611,75	0,00	63.587,97
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				55.976,22		7.611,75		63.587,97
Total do Município				9.487.618,89	0,00	1.699.132,43	2.597,37	11.189.348,69
Valor sem complemento				9.487.618,89	0,00	1.699.132,43	2.597,37	11.189.348,69
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	5262	4219	19,82	9.487.618,89		1.699.132,43	2.597,37	11.189.348,69

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	17	17	0,00	10.439,95	0,00	0,00	1.450,56	11.890,51
Valor sem complemento				10.439,95	0,00	0,00	1.450,56	11.890,51
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				10.439,95			1.450,56	11.890,51
Total do Município				10.439,95	0,00	0,00	1.450,56	11.890,51
Valor sem complemento				10.439,95	0,00	0,00	1.450,56	11.890,51
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	17	17	0,00	10.439,95			1.450,56	11.890,51

Município : PEJUCARA

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

2261138 - ASSOCIACAO HOSPITALAR RIO BRANCO DE PEJUCARA	9	9	0,00	3.707,63	0,00	383,82	0,00	4.091,45
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				3.707,63		383,82		4.091,45
Total								
Total do Município				3.707,63	0,00	383,82	0,00	4.091,45
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	9	9	0,00	3.707,63		383,82		4.091,45

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	21	21	0,00	6.778,22	0,00	0,00	902,42	7.680,64
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				6.778,22			902,42	7.680,64
Total								
Total do Município				6.778,22	0,00	0,00	902,42	7.680,64
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	21	21	0,00	6.778,22			902,42	7.680,64

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	13	13	0,00	6.232,23	0,00	908,78	0,00	7.141,01
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				6.232,23		908,78		7.141,01
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				6.232,23	0,00	908,78	0,00	7.141,01
	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	13	13	0,00	6.232,23		908,78		7.141,01

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	106	106	0,00					
Valor sem complemento				42.999,26	0,00	5.839,29	4.316,76	53.155,31
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				42.999,26		5.839,29	4.316,76	53.155,31
Total do Município				42.999,26	0,00	5.839,29	4.316,76	53.155,31
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	106	106	0,00	42.999,26		5.839,29	4.316,76	53.155,31

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	43	42	2,33					
Valor sem complemento				16.312,41	0,00	3.053,30	0,00	19.365,71
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				16.312,41		3.053,30		19.365,71
Total do Município				16.312,41	0,00	3.053,30	0,00	19.365,71
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	43	42	2,33	16.312,41		3.053,30		19.365,71

Município : PORTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO		49	49	0,00					
	Valor sem complemento				43.852,57	0,00	7.167,74	0,00	51.020,31
	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				43.852,57		7.167,74		51.020,31
Total do Município	Valor sem complemento				43.852,57	0,00	7.167,74	0,00	51.020,31
	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	49	49	0,00	43.852,57		7.167,74		51.020,31

Município : PORTO LUCENA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		47	47	0,00					
	Valor sem complemento				23.398,40	0,00	2.293,01	0,00	25.691,41
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				23.398,40		2.293,01		25.691,41
Total do Município	Valor sem complemento				23.398,40	0,00	2.293,01	0,00	25.691,41
	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	47	47	0,00	23.398,40		2.293,01		25.691,41

Município : PORTO XAVIER

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

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	58	58	0,00	31.143,01	0,00	5.651,37	0,00	36.794,38
Valor sem complemento				31.143,01	0,00	5.651,37	0,00	36.794,38
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				31.143,01		5.651,37		36.794,38
Total do Município				31.143,01	0,00	5.651,37	0,00	36.794,38
Valor sem complemento				31.143,01	0,00	5.651,37	0,00	36.794,38
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	58	58	0,00	31.143,01		5.651,37		36.794,38

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	18	18	0,00	9.736,29	0,00	1.227,53	0,00	10.963,82
Valor sem complemento				9.736,29	0,00	1.227,53	0,00	10.963,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.736,29		1.227,53		10.963,82
Total do Município				9.736,29	0,00	1.227,53	0,00	10.963,82
Valor sem complemento				9.736,29	0,00	1.227,53	0,00	10.963,82
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	9.736,29		1.227,53		10.963,82

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	488	479	1,84	902.623,53	0,00	222.974,07	0,00	1.125.597,60
Valor sem complemento				902.623,53	0,00	222.974,07	0,00	1.125.597,60
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				902.623,53		222.974,07		1.125.597,60

2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	133	133	0,00					
Valor sem complemento				117.058,42	0,00	0,00	14.643,92	131.702,34
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				117.058,42			14.643,92	131.702,34
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	574	529	7,84					
Valor sem complemento				429.172,80	0,00	117.057,97	0,00	546.230,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				429.172,80		117.057,97		546.230,77
Total do Município								
Valor sem complemento				1.448.854,75	0,00	340.032,04	14.643,92	1.803.530,71
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	1195	1141	4,52	1.448.854,75		340.032,04	14.643,92	1.803.530,71

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	6	6	0,00					
Valor sem complemento				1.682,15	0,00	256,41	0,00	1.938,56
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				1.682,15		256,41		1.938,56
Total do Município								
Valor sem complemento				1.682,15	0,00	256,41	0,00	1.938,56
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	6	6	0,00	1.682,15		256,41		1.938,56

Município : ROCA SALES

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

2252147 - SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	52	51	1,92					
Valor sem complemento				18.874,26	0,00	866,40	2.005,82	21.746,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.874,26		866,40	2.005,82	21.746,48
Total do Município				18.874,26	0,00	866,40	2.005,82	21.746,48
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	52	51	1,92	18.874,26		866,40	2.005,82	21.746,48

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	144	144	0,00					
Valor sem complemento				88.806,22	0,00	6.378,80	17.331,03	112.516,05
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				88.806,22		6.378,80	17.331,03	112.516,05
Total do Município				88.806,22	0,00	6.378,80	17.331,03	112.516,05
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	144	144	0,00	88.806,22		6.378,80	17.331,03	112.516,05

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DE ROLANTE	105	105	0,00					
Valor sem complemento				43.288,49	0,00	8.618,11	0,00	51.906,60
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				43.288,49		8.618,11		51.906,60

Total do Município	Valor sem complemento				43.288,49	0,00	8.618,11	0,00	51.906,60
	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	105	105	0,00	43.288,49		8.618,11		51.906,60

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	147	147	0,00					
Valor sem complemento				70.373,01	0,00	2.438,44	10.430,13	83.241,58
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				70.373,01		2.438,44	10.430,13	83.241,58
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	64	64	0,00					
Valor sem complemento				54.901,26	0,00	55,10	6.427,56	61.383,92
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				54.901,26		55,10	6.427,56	61.383,92
Total do Município								
Valor sem complemento				125.274,27	0,00	2.493,54	16.857,69	144.625,50
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	211	211	0,00	125.274,27		2.493,54	16.857,69	144.625,50

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	12	12	0,00					
Valor sem complemento				7.369,32	0,00	591,01	0,00	7.960,33
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				7.369,32		591,01		7.960,33

Total do Município	Valor sem complemento				7.369,32	0,00	591,01	0,00	7.960,33
	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	12	12	0,00	7.369,32		591,01		7.960,33

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.679,99	0,00	918,36	0,00	7.598,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.679,99		918,36		7.598,35
Total do Município								
Valor sem complemento				6.679,99	0,00	918,36	0,00	7.598,35
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	20	20	0,00	6.679,99		918,36		7.598,35

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	215	214	0,47					
Valor sem complemento				130.933,96	0,00	23.719,83	0,00	154.653,79
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				130.933,96		23.719,83		154.653,79
Total do Município								
Valor sem complemento				130.933,96	0,00	23.719,83	0,00	154.653,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	215	214	0,47	130.933,96		23.719,83		154.653,79

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	3	25,00					
Valor sem complemento				951,21	0,00	128,30	0,00	1.079,51
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				951,21		128,30		1.079,51
Total do Município								
Valor sem complemento				951,21	0,00	128,30	0,00	1.079,51
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	4	3	25,00	951,21		128,30		1.079,51

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	25	25	0,00					
Valor sem complemento				9.607,74	0,00	3.457,49	0,00	13.065,23
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				9.607,74		3.457,49		13.065,23
Total do Município								
Valor sem complemento				9.607,74	0,00	3.457,49	0,00	13.065,23
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	25	25	0,00	9.607,74		3.457,49		13.065,23

Município : SALVADOR DO SUL

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

2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR		24	24	0,00	6.638,28	0,00	964,33	0,00	7.602,61
Valor sem complemento					6.638,28	0,00	964,33	0,00	7.602,61
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					6.638,28		964,33		7.602,61
Total do Município					6.638,28	0,00	964,33	0,00	7.602,61
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		24	24	0,00	6.638,28		964,33		7.602,61

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	160	147	8,13	83.692,40	0,00	17.120,73	0,00	100.813,13
Valor sem complemento				83.692,40	0,00	17.120,73	0,00	100.813,13
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				83.692,40		17.120,73		100.813,13
Total do Município				83.692,40	0,00	17.120,73	0,00	100.813,13
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	160	147	8,13	83.692,40		17.120,73		100.813,13

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	78	74	5,13	28.797,85	0,00	9.486,68	0,00	38.284,53
Valor sem complemento				28.797,85	0,00	9.486,68	0,00	38.284,53
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				28.797,85		9.486,68		38.284,53

Total do Município	Valor sem complemento				28.797,85	0,00	9.486,68	0,00	38.284,53
	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	78	74	5,13	28.797,85		9.486,68		38.284,53

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244276 - HOSPITAL DE CARIDADE ASTROGILDO DE AZEVEDO	1	1	0,00					
Valor sem complemento				1.911,61	0,00	1.132,02	0,00	3.043,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.911,61		1.132,02		3.043,63
2244306 - HUSM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA MARIA	1324	964	27,19					
Valor sem complemento				1.446.158,25	0,00	330.074,57	0,00	1.776.232,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.446.158,25		330.074,57		1.776.232,82
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	372	353	5,11					
Valor sem complemento				119.205,32	0,00	50.278,66	0,00	169.483,98
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				119.205,32		50.278,66		169.483,98
Total do Município								
Valor sem complemento				1.567.275,18	0,00	381.485,25	0,00	1.948.760,43
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	1697	1318	22,33	1.567.275,18		381.485,25		1.948.760,43

Município : SANTANA DA BOA VISTA

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

2234459 - UNIDADE HOSPITALAR FUNDACAO SANTA HELENA	17	12	29,41					
Valor sem complemento				4.291,92	0,00	471,96	0,00	4.763,88
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				4.291,92		471,96		4.763,88
Total do Município				4.291,92	0,00	471,96	0,00	4.763,88
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	17	12	29,41	4.291,92		471,96		4.763,88

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	129	128	0,78					
Valor sem complemento				49.274,83	0,00	4.434,09	10.781,94	64.490,86
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				49.274,83		4.434,09	10.781,94	64.490,86
Total do Município				49.274,83	0,00	4.434,09	10.781,94	64.490,86
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	129	128	0,78	49.274,83		4.434,09	10.781,94	64.490,86

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	332	291	12,35					
Valor sem complemento				208.317,05	0,00	29.627,66	15.425,06	253.369,77
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				208.317,05		29.627,66	15.425,06	253.369,77

Total do Município	Valor sem complemento				208.317,05	0,00	29.627,66	15.425,06	253.369,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	332	291	12,35	208.317,05		29.627,66	15.425,06	253.369,77

Município : SANTO ANGELO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO		552	544	1,45					
	Valor sem complemento				580.154,10	0,00	74.848,52	39.323,68	694.326,30
	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				580.154,10		74.848,52	39.323,68	694.326,30
Total do Município	Valor sem complemento				580.154,10	0,00	74.848,52	39.323,68	694.326,30
	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	552	544	1,45	580.154,10		74.848,52	39.323,68	694.326,30

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		56	55	1,79					
	Valor sem complemento				19.329,01	0,00	2.302,55	0,00	21.631,56
	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				19.329,01		2.302,55		21.631,56
Total do Município	Valor sem complemento				19.329,01	0,00	2.302,55	0,00	21.631,56
	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	55	1,79	19.329,01		2.302,55		21.631,56

Município : SANTO AUGUSTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		143	140	2,10					
	Valor sem complemento				61.620,38	0,00	14.534,14	2.432,02	78.586,54
	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				61.620,38		14.534,14	2.432,02	78.586,54
Total do Município	Valor sem complemento				61.620,38	0,00	14.534,14	2.432,02	78.586,54
	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	143	140	2,10	61.620,38		14.534,14	2.432,02	78.586,54

Município : SANTO CRISTO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO		103	102	0,97					
	Valor sem complemento				48.764,43	0,00	3.436,15	6.067,08	58.267,66
	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				48.764,43		3.436,15	6.067,08	58.267,66
Total do Município	Valor sem complemento				48.764,43	0,00	3.436,15	6.067,08	58.267,66
	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	103	102	0,97	48.764,43		3.436,15	6.067,08	58.267,66

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		55	55	0,00	35.769,00	0,00	144,74	5.278,78	41.192,52
Valor sem complemento					35.769,00	0,00	144,74	5.278,78	41.192,52
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					35.769,00		144,74	5.278,78	41.192,52
Total do Município					35.769,00	0,00	144,74	5.278,78	41.192,52
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		55	55	0,00	35.769,00		144,74	5.278,78	41.192,52

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	82	10	87,80	3.720,89	0,00	487,87	0,00	4.208,76
Valor sem complemento				3.720,89	0,00	487,87	0,00	4.208,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.720,89		487,87		4.208,76
Total do Município				3.720,89	0,00	487,87	0,00	4.208,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	82	10	87,80	3.720,89		487,87		4.208,76

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	447	444	0,67	337.940,95	0,00	69.131,36	0,00	407.072,31
Valor sem complemento				337.940,95	0,00	69.131,36	0,00	407.072,31
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				337.940,95		69.131,36		407.072,31

Total do Município	Valor sem complemento				337.940,95	0,00	69.131,36	0,00	407.072,31
	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	447	444	0,67	337.940,95		69.131,36		407.072,31

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SAO JERONIMO	369	362	1,90					
Valor sem complemento				185.821,00	0,00	34.762,98	6.404,89	226.988,87
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				185.821,00		34.762,98	6.404,89	226.988,87
Total do Município				185.821,00	0,00	34.762,98	6.404,89	226.988,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	369	362	1,90	185.821,00		34.762,98	6.404,89	226.988,87

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.587,30	0,00	649,69	0,00	5.236,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.587,30		649,69		5.236,99
Total do Município				4.587,30	0,00	649,69	0,00	5.236,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	4.587,30		649,69		5.236,99

Município : SAO JOSE DO HERVAL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252201 - HOSPITAL SAO FRANCISCO		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				6.569,94	0,00	772,74	0,00	7.342,68
	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				6.569,94		772,74		7.342,68
Total do Município	Valor sem complemento				6.569,94	0,00	772,74	0,00	7.342,68
	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	18	18	0,00	6.569,94		772,74		7.342,68

Município : SAO JOSE DO INHACORA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250756 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS SAO JOSE DO		5	5	0,00					
	Valor sem complemento				1.691,53	0,00	257,47	0,00	1.949,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.691,53		257,47		1.949,00
Total do Município	Valor sem complemento				1.691,53	0,00	257,47	0,00	1.949,00
	Complemento 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	1.691,53		257,47		1.949,00

Município : SAO JOSE DO OURO

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

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	Valor sem complemento	147	142	3,40	53.504,97	0,00	15.098,55	0,00	68.603,52
	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				53.504,97		15.098,55		68.603,52
Total do Município	Valor sem complemento				53.504,97	0,00	15.098,55	0,00	68.603,52
	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	147	142	3,40	53.504,97		15.098,55		68.603,52

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	186	181	2,69					
	Valor sem complemento			74.739,05	0,00	17.671,59	0,00	92.410,64
	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			74.739,05		17.671,59		92.410,64
2233371 - CENTRO DE SAUDE SAO JOAO DA RESERVA	51	51	0,00					
	Valor sem complemento			25.063,45	0,00	2.860,88	0,00	27.924,33
	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			25.063,45		2.860,88		27.924,33
Total do Município				99.802,50	0,00	20.532,47	0,00	120.334,97
	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	237	232	2,11	99.802,50	20.532,47		120.334,97

Município : SAO LUIZ GONZAGA

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

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	324	324	0,00	165.879,19	0,00	31.351,91	0,00	197.231,10
Valor sem complemento				165.879,19	0,00	31.351,91	0,00	197.231,10
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				165.879,19		31.351,91		197.231,10
Total do Município				165.879,19	0,00	31.351,91	0,00	197.231,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	324	324	0,00	165.879,19		31.351,91		197.231,10

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	19	17	10,53	6.502,46	0,00	790,02	0,00	7.292,48
Valor sem complemento				6.502,46	0,00	790,02	0,00	7.292,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.502,46		790,02		7.292,48
Total do Município				6.502,46	0,00	790,02	0,00	7.292,48
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	19	17	10,53	6.502,46		790,02		7.292,48

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	53	53	0,00	31.297,08	0,00	2.472,04	777,09	34.546,21
Valor sem complemento				31.297,08	0,00	2.472,04	777,09	34.546,21
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				31.297,08		2.472,04	777,09	34.546,21

Total do Município	Valor sem complemento				31.297,08	0,00	2.472,04	777,09	34.546,21
	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	53	53	0,00	31.297,08		2.472,04	777,09	34.546,21

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	44	43	2,27					
Valor sem complemento				21.520,64	0,00	1.091,02	2.101,05	24.712,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.520,64		1.091,02	2.101,05	24.712,71
Total do Município				21.520,64	0,00	1.091,02	2.101,05	24.712,71
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	44	43	2,27	21.520,64		1.091,02	2.101,05	24.712,71

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	55	49	10,91					
Valor sem complemento				21.947,44	0,00	2.419,16	0,00	24.366,60
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				21.947,44		2.419,16		24.366,60
Total do Município				21.947,44	0,00	2.419,16	0,00	24.366,60
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	49	10,91	21.947,44		2.419,16		24.366,60

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	112	112	0,00					
Valor sem complemento				71.188,26	0,00	12.835,30	0,00	84.023,56
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				71.188,26		12.835,30		84.023,56
Total do Município								
Valor sem complemento				71.188,26	0,00	12.835,30	0,00	84.023,56
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	112	112	0,00	71.188,26		12.835,30		84.023,56

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	95	95	0,00					
Valor sem complemento				43.067,64	0,00	6.190,39	2.274,34	51.532,37
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				43.067,64		6.190,39	2.274,34	51.532,37
Total do Município								
Valor sem complemento				43.067,64	0,00	6.190,39	2.274,34	51.532,37
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	95	95	0,00	43.067,64		6.190,39	2.274,34	51.532,37

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	24	24	0,00	7.075,58	0,00	916,28	0,00	7.991,86
Valor sem complemento				7.075,58	0,00	916,28	0,00	7.991,86
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				7.075,58		916,28		7.991,86
Total do Município				7.075,58	0,00	916,28	0,00	7.991,86
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	24	24	0,00	7.075,58		916,28		7.991,86

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	439	427	2,73	281.705,13	0,00	55.030,39	4.588,35	341.323,87
Valor sem complemento				281.705,13	0,00	55.030,39	4.588,35	341.323,87
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				281.705,13		55.030,39	4.588,35	341.323,87
Total do Município				281.705,13	0,00	55.030,39	4.588,35	341.323,87
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	439	427	2,73	281.705,13		55.030,39	4.588,35	341.323,87

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	98	98	0,00	50.164,08	0,00	11.789,23	0,00	61.953,31
Valor sem complemento				50.164,08	0,00	11.789,23	0,00	61.953,31
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				50.164,08		11.789,23		61.953,31

Total do Município	Valor sem complemento				50.164,08	0,00	11.789,23	0,00	61.953,31
	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	98	98	0,00	50.164,08		11.789,23		61.953,31

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		87	86	1,15					
	Valor sem complemento				36.164,38	0,00	9.409,69	0,00	45.574,07
	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				36.164,38		9.409,69		45.574,07
Total do Município	Valor sem complemento				36.164,38	0,00	9.409,69	0,00	45.574,07
	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	87	86	1,15	36.164,38		9.409,69		45.574,07

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		35	35	0,00					
	Valor sem complemento				19.306,93	0,00	2.460,96	0,00	21.767,89
	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				19.306,93		2.460,96		21.767,89
Total do Município	Valor sem complemento				19.306,93	0,00	2.460,96	0,00	21.767,89
	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	35	35	0,00	19.306,93		2.460,96		21.767,89

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	32	31	3,13	13.385,08	0,00	0,00	2.128,41	15.513,49
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				13.385,08			2.128,41	15.513,49
Total								
Total do Município				13.385,08	0,00	0,00	2.128,41	15.513,49
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								
Total	32	31	3,13	13.385,08			2.128,41	15.513,49

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	24	20	16,67	15.311,39	0,00	2.058,71	0,00	17.370,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				15.311,39		2.058,71		17.370,10
Total								
Total do Município				15.311,39	0,00	2.058,71	0,00	17.370,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	24	20	16,67	15.311,39		2.058,71		17.370,10

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

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

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE SEVERIANO DE ALMEIDA	15	14	6,67					
Valor sem complemento				5.115,20	0,00	515,93	0,00	5.631,13
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				5.115,20		515,93		5.631,13
Total do Município								
Valor sem complemento				5.115,20	0,00	515,93	0,00	5.631,13
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	14	6,67	5.115,20		515,93		5.631,13

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234394 - HOSPITAL SEBASTIANY	69	69	0,00					
Valor sem complemento				28.570,04	0,00	4.476,58	0,00	33.046,62
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				28.570,04		4.476,58		33.046,62
2234408 - HOSPITAL DR HOMERO SOBRADINHO	73	73	0,00					
Valor sem complemento				37.035,63	0,00	2.542,04	610,48	40.188,15
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				37.035,63		2.542,04	610,48	40.188,15
Total do Município								
Valor sem complemento				65.605,67	0,00	7.018,62	610,48	73.234,77
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	142	142	0,00	65.605,67		7.018,62	610,48	73.234,77

Município : SOLEDADE

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

2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	201	198	1,49					
Valor sem complemento				93.882,25	0,00	17.093,99	0,00	110.976,24
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				93.882,25		17.093,99		110.976,24
Total do Município				93.882,25	0,00	17.093,99	0,00	110.976,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	198	1,49	93.882,25		17.093,99		110.976,24

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	220	217	1,36					
Valor sem complemento				89.342,67	0,00	20.582,48	3.352,76	113.277,91
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				89.342,67		20.582,48	3.352,76	113.277,91
Total do Município				89.342,67	0,00	20.582,48	3.352,76	113.277,91
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	220	217	1,36	89.342,67		20.582,48	3.352,76	113.277,91

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALEZ TAPERA	22	19	13,64					
Valor sem complemento				6.757,52	0,00	936,67	0,00	7.694,19
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				6.757,52		936,67		7.694,19

Total do Município	Valor sem complemento				6.757,52	0,00	936,67	0,00	7.694,19
	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	22	19	13,64	6.757,52		936,67		7.694,19

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - INSTITUTO DE SAUDE E EDUCACAO VIDA UNIDADE	222	198	10,81					
Valor sem complemento				146.482,06	0,00	38.814,16	0,00	185.296,22
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				146.482,06		38.814,16		185.296,22
Total do Município				146.482,06	0,00	38.814,16	0,00	185.296,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	222	198	10,81	146.482,06		38.814,16		185.296,22

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	500	493	1,40					
Valor sem complemento				208.596,74	0,00	71.112,44	10.415,18	290.124,36
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				208.596,74		71.112,44	10.415,18	290.124,36
Total do Município				208.596,74	0,00	71.112,44	10.415,18	290.124,36
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	500	493	1,40	208.596,74		71.112,44	10.415,18	290.124,36

Município : TEUTONIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252244 - HOSPITAL OURO BRANCO	157	149	5,10	80.063,68	0,00	12.195,67	2.461,93	94.721,28
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				80.063,68		12.195,67	2.461,93	94.721,28
Total								
Total do Município				80.063,68	0,00	12.195,67	2.461,93	94.721,28
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								
Total	157	149	5,10	80.063,68		12.195,67	2.461,93	94.721,28

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICIENTE NOSSA SENHORA DOS	385	323	16,10	282.002,22	0,00	61.867,73	0,00	343.869,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				282.002,22		61.867,73		343.869,95
Total								
Total do Município				282.002,22	0,00	61.867,73	0,00	343.869,95
Valor sem complemento				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	385	323	16,10	282.002,22		61.867,73		343.869,95

Município : TRAMANDAI

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

2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		643	518	19,44					
Valor sem complemento					605.551,42	0,00	120.447,58	0,00	725.999,00
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					605.551,42		120.447,58		725.999,00
Total do Município									
Valor sem complemento					605.551,42	0,00	120.447,58	0,00	725.999,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		643	518	19,44	605.551,42		120.447,58		725.999,00

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					2.340,41	0,00	302,94	0,00	2.643,35
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					2.340,41		302,94		2.643,35
Total do Município									
Valor sem complemento					2.340,41	0,00	302,94	0,00	2.643,35
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		9	9	0,00	2.340,41		302,94		2.643,35

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		103	103	0,00					
Valor sem complemento					53.221,58	0,00	6.092,83	0,00	59.314,41
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					53.221,58		6.092,83		59.314,41

Total do Município	Valor sem complemento				53.221,58	0,00	6.092,83	0,00	59.314,41
	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	103	103	0,00	53.221,58		6.092,83		59.314,41

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		228	187	17,98					
	Valor sem complemento				138.514,62	0,00	35.193,23	0,00	173.707,85
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				138.514,62		35.193,23		173.707,85
Total do Município	Valor sem complemento				138.514,62	0,00	35.193,23	0,00	173.707,85
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	228	187	17,98	138.514,62		35.193,23		173.707,85

Município : TRES PASSOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS		229	220	3,93					
	Valor sem complemento				191.437,50	0,00	22.016,79	11.419,42	224.873,71
	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				191.437,50		22.016,79	11.419,42	224.873,71
Total do Município	Valor sem complemento				191.437,50	0,00	22.016,79	11.419,42	224.873,71
	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	229	220	3,93	191.437,50		22.016,79	11.419,42	224.873,71

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - SOCIEDADE CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA DE	24	24	0,00					
Valor sem complemento				9.690,30	0,00	1.048,94	0,00	10.739,24
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				9.690,30		1.048,94		10.739,24
Total do Município								
Valor sem complemento				9.690,30	0,00	1.048,94	0,00	10.739,24
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	24	24	0,00	9.690,30		1.048,94		10.739,24

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	80	79	1,25					
Valor sem complemento				27.138,37	0,00	5.293,49	3.030,12	35.461,98
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				27.138,37		5.293,49	3.030,12	35.461,98
Total do Município								
Valor sem complemento				27.138,37	0,00	5.293,49	3.030,12	35.461,98
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	80	79	1,25	27.138,37		5.293,49	3.030,12	35.461,98

Município : TUCUNDUVA

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

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	76	68	10,53	25.185,10	0,00	3.810,58	0,00	28.995,68
Valor sem complemento				25.185,10	0,00	3.810,58	0,00	28.995,68
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				25.185,10		3.810,58		28.995,68
Total do Município				25.185,10	0,00	3.810,58	0,00	28.995,68
Valor sem complemento				25.185,10	0,00	3.810,58	0,00	28.995,68
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	76	68	10,53	25.185,10		3.810,58		28.995,68

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	86	86	0,00	40.075,98	0,00	7.443,78	0,00	47.519,76
Valor sem complemento				40.075,98	0,00	7.443,78	0,00	47.519,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.075,98		7.443,78		47.519,76
Total do Município				40.075,98	0,00	7.443,78	0,00	47.519,76
Valor sem complemento				40.075,98	0,00	7.443,78	0,00	47.519,76
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	86	86	0,00	40.075,98		7.443,78		47.519,76

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	27	27	0,00	13.425,18	0,00	417,77	1.060,16	14.903,11
Valor sem complemento				13.425,18	0,00	417,77	1.060,16	14.903,11
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				13.425,18		417,77	1.060,16	14.903,11

Total do Município	Valor sem complemento				13.425,18	0,00	417,77	1.060,16	14.903,11
	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	27	27	0,00	13.425,18		417,77	1.060,16	14.903,11

Município : URUGUAIANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA		399	399	0,00					
	Valor sem complemento				473.541,33	0,00	97.436,53	2.435,89	573.413,75
	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				473.541,33		97.436,53	2.435,89	573.413,75
Total do Município	Valor sem complemento				473.541,33	0,00	97.436,53	2.435,89	573.413,75
	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	399	399	0,00	473.541,33		97.436,53	2.435,89	573.413,75

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		52	45	13,46					
	Valor sem complemento				13.646,03	0,00	0,00	1.913,27	15.559,30
	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				13.646,03			1.913,27	15.559,30
Total do Município	Valor sem complemento				13.646,03	0,00	0,00	1.913,27	15.559,30
	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	52	45	13,46	13.646,03			1.913,27	15.559,30

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	68	68	0,00					
Valor sem complemento				32.940,83	0,00	2.274,99	4.005,39	39.221,21
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				32.940,83		2.274,99	4.005,39	39.221,21
Total do Município								
Valor sem complemento				32.940,83	0,00	2.274,99	4.005,39	39.221,21
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	68	68	0,00	32.940,83		2.274,99	4.005,39	39.221,21

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	6	2	66,67					
Valor sem complemento				625,76	0,00	70,33	0,00	696,09
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				625,76		70,33		696,09
Total do Município								
Valor sem complemento				625,76	0,00	70,33	0,00	696,09
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	6	2	66,67	625,76		70,33		696,09

Município : VIAMAO

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

5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	516	507	1,74					
Valor sem complemento				418.502,11	0,00	73.324,77	125,00	491.951,88
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				418.502,11		73.324,77	125,00	491.951,88
Total do Município								
Valor sem complemento				418.502,11	0,00	73.324,77	125,00	491.951,88
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	516	507	1,74	418.502,11		73.324,77	125,00	491.951,88

Município : VICENTE DUTRA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228637 - HOSP CASA DE SAUDE AGUAS DO PRADO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				3.594,26	0,00	336,76	0,00	3.931,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.594,26		336,76		3.931,02
Total do Município								
Valor sem complemento				3.594,26	0,00	336,76	0,00	3.931,02
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	3.594,26		336,76		3.931,02
Total do Gestor								
Valor sem complemento				27.302.147,59	0,00	5.326.937,44	415.763,81	33.044.848,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30560	27776	9,11	27.302.147,59		5.326.937,44	415.763,81	33.044.848,84