

Gestor : E43000001 - Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	49	43	12,24					
Valor sem complemento				14.915,79	0,00	3.637,33	0,00	18.553,12
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				14.915,79		3.637,33		18.553,12
Total do Município								
Valor sem complemento				14.915,79	0,00	3.637,33	0,00	18.553,12
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	49	43	12,24	14.915,79		3.637,33		18.553,12

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	135	135	0,00					
Valor sem complemento				66.176,52	0,00	15.405,69	0,00	81.582,21
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				66.176,52		15.405,69		81.582,21
Total do Município								
Valor sem complemento				66.176,52	0,00	15.405,69	0,00	81.582,21
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	135	135	0,00	66.176,52		15.405,69		81.582,21

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	30	30	0,00	Valor sem complemento	45.242,13	0,00	3.857,01	0,00	49.099,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				45.242,13		3.857,01		49.099,14	
Total do Município				Valor sem complemento	45.242,13	0,00	3.857,01	0,00	49.099,14
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	30	30	0,00	Total	45.242,13		3.857,01		49.099,14

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	47	47	0,00	Valor sem complemento	27.207,72	0,00	3.245,86	0,00	30.453,58
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				27.207,72		3.245,86		30.453,58	
Total do Município				Valor sem complemento	27.207,72	0,00	3.245,86	0,00	30.453,58
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	47	47	0,00	Total	27.207,72		3.245,86		30.453,58

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	516	516	0,00	466.546,18	0,00	120.011,79	0,00	586.557,97
Valor sem complemento				466.546,18	0,00	120.011,79	0,00	586.557,97
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				466.546,18		120.011,79		586.557,97
Total do Município				466.546,18	0,00	120.011,79	0,00	586.557,97
Valor sem complemento				466.546,18	0,00	120.011,79	0,00	586.557,97
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	516	516	0,00	466.546,18		120.011,79		586.557,97

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA	39	39	0,00	11.185,31	0,00	2.010,61	0,00	13.195,92
Valor sem complemento				11.185,31	0,00	2.010,61	0,00	13.195,92
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				11.185,31		2.010,61		13.195,92
Total do Município				11.185,31	0,00	2.010,61	0,00	13.195,92
Valor sem complemento				11.185,31	0,00	2.010,61	0,00	13.195,92
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	39	39	0,00	11.185,31		2.010,61		13.195,92

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA	491	385	21,59	191.050,26	0,00	50.983,15	0,00	242.033,41
Valor sem complemento				191.050,26	0,00	50.983,15	0,00	242.033,41
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				191.050,26		50.983,15		242.033,41

Total do Município	Valor sem complemento				191.050,26	0,00	50.983,15	0,00	242.033,41
	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	491	385	21,59	191.050,26		50.983,15		242.033,41

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	28	28	0,00					
Valor sem complemento				12.540,45	0,00	1.367,89	0,00	13.908,34
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				12.540,45		1.367,89		13.908,34
Total do Município								
Valor sem complemento				12.540,45	0,00	1.367,89	0,00	13.908,34
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	28	28	0,00	12.540,45		1.367,89		13.908,34

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	62	60	3,23					
Valor sem complemento				22.520,75	0,00	9.937,11	0,00	32.457,86
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				22.520,75		9.937,11		32.457,86
Total do Município								
Valor sem complemento				22.520,75	0,00	9.937,11	0,00	32.457,86
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	62	60	3,23	22.520,75		9.937,11		32.457,86

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	130	128	1,54					
Valor sem complemento				53.695,77	0,00	6.604,23	0,00	60.300,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.695,77		6.604,23		60.300,00
Total do Município								
Valor sem complemento				53.695,77	0,00	6.604,23	0,00	60.300,00
Complemento 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	128	1,54	53.695,77		6.604,23		60.300,00

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	60	60	0,00					
Valor sem complemento				28.883,02	0,00	3.607,02	0,00	32.490,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.883,02		3.607,02		32.490,04
Total do Município								
Valor sem complemento				28.883,02	0,00	3.607,02	0,00	32.490,04
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	60	0,00	28.883,02		3.607,02		32.490,04

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	61	54	11,48	19.525,63	0,00	3.084,23	0,00	22.609,86
Valor sem complemento				19.525,63	0,00	3.084,23	0,00	22.609,86
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				19.525,63		3.084,23		22.609,86
Total do Município				19.525,63	0,00	3.084,23	0,00	22.609,86
Valor sem complemento				19.525,63	0,00	3.084,23	0,00	22.609,86
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	61	54	11,48	19.525,63		3.084,23		22.609,86

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	39	35	10,26					
Valor sem complemento				24.341,20	0,00	3.274,26	0,00	27.615,46
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				24.341,20		3.274,26		27.615,46
Total do Município				24.341,20	0,00	3.274,26	0,00	27.615,46
Valor sem complemento				24.341,20	0,00	3.274,26	0,00	27.615,46
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	39	35	10,26	24.341,20		3.274,26		27.615,46

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	642	620	3,43					
Valor sem complemento				784.070,41	0,00	162.511,04	0,00	946.581,45
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				784.070,41		162.511,04		946.581,45

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	120	116	3,33	79.431,19	0,00	9.994,85	0,00	89.426,04
Valor sem complemento				79.431,19	0,00	9.994,85	0,00	89.426,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				79.431,19		9.994,85		89.426,04
Total do Município				863.501,60	0,00	172.505,89	0,00	1.036.007,49
Valor sem complemento				863.501,60	0,00	172.505,89	0,00	1.036.007,49
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	762	736	3,41	863.501,60		172.505,89		1.036.007,49

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA	35	35	0,00	14.755,79	0,00	1.758,70	0,00	16.514,49
Valor sem complemento				14.755,79	0,00	1.758,70	0,00	16.514,49
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				14.755,79		1.758,70		16.514,49
Total do Município				14.755,79	0,00	1.758,70	0,00	16.514,49
Valor sem complemento				14.755,79	0,00	1.758,70	0,00	16.514,49
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	35	35	0,00	14.755,79		1.758,70		16.514,49

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA	3	3	0,00	519,52	0,00	78,66	0,00	598,18
Valor sem complemento				519,52	0,00	78,66	0,00	598,18
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				519,52		78,66		598,18

Total do Município	Valor sem complemento				519,52	0,00	78,66	0,00	598,18
	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	3	3	0,00	519,52		78,66		598,18

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	158	158	0,00					
Valor sem complemento				84.815,33	0,00	19.111,94	0,00	103.927,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				84.815,33		19.111,94		103.927,27
Total do Município				84.815,33	0,00	19.111,94	0,00	103.927,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	158	158	0,00	84.815,33		19.111,94		103.927,27

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	66	64	3,03					
Valor sem complemento				28.221,56	0,00	3.836,48	0,00	32.058,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.221,56		3.836,48		32.058,04
Total do Município				28.221,56	0,00	3.836,48	0,00	32.058,04
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	66	64	3,03	28.221,56		3.836,48		32.058,04

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	364	361	0,82					
Valor sem complemento				306.524,42	0,00	100.444,32	0,00	406.968,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				306.524,42		100.444,32		406.968,74
Total do Município								
Valor sem complemento				306.524,42	0,00	100.444,32	0,00	406.968,74
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	364	361	0,82	306.524,42		100.444,32		406.968,74

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	33	33	0,00					
Valor sem complemento				13.417,47	0,00	1.474,16	0,00	14.891,63
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				13.417,47		1.474,16		14.891,63
Total do Município								
Valor sem complemento				13.417,47	0,00	1.474,16	0,00	14.891,63
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	33	33	0,00	13.417,47		1.474,16		14.891,63

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	28	28	0,00	20.201,85	0,00	2.824,41	0,00	23.026,26
Valor sem complemento				20.201,85	0,00	2.824,41	0,00	23.026,26
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				20.201,85		2.824,41		23.026,26
Total do Município				20.201,85	0,00	2.824,41	0,00	23.026,26
Valor sem complemento				20.201,85	0,00	2.824,41	0,00	23.026,26
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	28	28	0,00	20.201,85		2.824,41		23.026,26

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	428	426	0,47					
Valor sem complemento				432.349,61	0,00	84.526,72	0,00	516.876,33
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				432.349,61		84.526,72		516.876,33
Total do Município				432.349,61	0,00	84.526,72	0,00	516.876,33
Valor sem complemento				432.349,61	0,00	84.526,72	0,00	516.876,33
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	428	426	0,47	432.349,61		84.526,72		516.876,33

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	64	64	0,00					
Valor sem complemento				32.382,45	0,00	4.891,30	0,00	37.273,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.382,45		4.891,30		37.273,75

Total do Município	Valor sem complemento				32.382,45	0,00	4.891,30	0,00	37.273,75
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	64	64	0,00	32.382,45		4.891,30		37.273,75

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	30	30	0,00					
Valor sem complemento				12.600,32	0,00	1.404,74	0,00	14.005,06
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				12.600,32		1.404,74		14.005,06
Total do Município								
Valor sem complemento				12.600,32	0,00	1.404,74	0,00	14.005,06
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	30	30	0,00	12.600,32		1.404,74		14.005,06

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	22	22	0,00					
Valor sem complemento				6.910,37	0,00	924,05	0,00	7.834,42
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				6.910,37		924,05		7.834,42
Total do Município								
Valor sem complemento				6.910,37	0,00	924,05	0,00	7.834,42
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	22	22	0,00	6.910,37		924,05		7.834,42

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	60	60	0,00					
Valor sem complemento				23.919,57	0,00	4.203,83	0,00	28.123,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.919,57	4.203,83	28.123,40		
Total do Município				23.919,57	0,00	4.203,83	0,00	28.123,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	60	0,00	23.919,57		4.203,83		28.123,40

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	179	174	2,79					
Valor sem complemento				273.156,25	0,00	52.919,11	0,00	326.075,36
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				273.156,25	52.919,11	326.075,36		
Total do Município				273.156,25	0,00	52.919,11	0,00	326.075,36
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	179	174	2,79	273.156,25		52.919,11		326.075,36

Município : CAPAO DA CANOA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	335	326	2,69						
Valor sem complemento				245.278,02	0,00	64.877,39	0,00	310.155,41	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				245.278,02		64.877,39		310.155,41	
Total do Município				245.278,02	0,00	64.877,39	0,00	310.155,41	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	335	326	2,69	245.278,02		64.877,39		310.155,41	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	42	41	2,38					
Valor sem complemento				11.805,94	0,00	4.194,90	0,00	16.000,84
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				11.805,94		4.194,90		16.000,84
Total do Município				11.805,94	0,00	4.194,90	0,00	16.000,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	41	2,38	11.805,94		4.194,90		16.000,84

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				29.194,26	0,00	3.554,72	0,00	32.748,98
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				29.194,26		3.554,72		32.748,98

Total do Município	Valor sem complemento				29.194,26	0,00	3.554,72	0,00	32.748,98
	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	55	55	0,00	29.194,26		3.554,72		32.748,98

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	33	32	3,03					
Valor sem complemento				12.378,20	0,00	1.978,93	0,00	14.357,13
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				12.378,20		1.978,93		14.357,13
Total do Município				12.378,20	0,00	1.978,93	0,00	14.357,13
Valor sem complemento				12.378,20	0,00	1.978,93	0,00	14.357,13
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	33	32	3,03	12.378,20		1.978,93		14.357,13

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	119	119	0,00					
Valor sem complemento				83.913,33	0,00	15.783,26	0,00	99.696,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				83.913,33		15.783,26		99.696,59
Total do Município				83.913,33	0,00	15.783,26	0,00	99.696,59
Valor sem complemento				83.913,33	0,00	15.783,26	0,00	99.696,59
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	119	119	0,00	83.913,33		15.783,26		99.696,59

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	29	29	0,00	Valor sem complemento	12.911,96	0,00	2.533,84	0,00	15.445,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				12.911,96		2.533,84		15.445,80	
Total do Município				Valor sem complemento	12.911,96	0,00	2.533,84	0,00	15.445,80
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	29	29	0,00	Total	12.911,96		2.533,84		15.445,80

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	38	38	0,00	Valor sem complemento	12.951,65	0,00	1.668,66	0,00	14.620,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				12.951,65		1.668,66		14.620,31	
Total do Município				Valor sem complemento	12.951,65	0,00	1.668,66	0,00	14.620,31
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	38	38	0,00	Total	12.951,65		1.668,66		14.620,31

Município : CONSTANTINA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	42	42	0,00	14.826,91	0,00	2.734,39	0,00	17.561,30
Valor sem complemento				14.826,91	0,00	2.734,39	0,00	17.561,30
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				14.826,91		2.734,39		17.561,30
Total do Município				14.826,91	0,00	2.734,39	0,00	17.561,30
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	42	42	0,00	14.826,91		2.734,39		17.561,30

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	28	28	0,00	8.909,58	0,00	1.252,15	0,00	10.161,73
Valor sem complemento				8.909,58	0,00	1.252,15	0,00	10.161,73
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				8.909,58		1.252,15		10.161,73
Total do Município				8.909,58	0,00	1.252,15	0,00	10.161,73
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	28	28	0,00	8.909,58		1.252,15		10.161,73

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	107	100	6,54	43.927,51	0,00	11.698,13	0,00	55.625,64
Valor sem complemento				43.927,51	0,00	11.698,13	0,00	55.625,64
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				43.927,51		11.698,13		55.625,64

Total do Município	Valor sem complemento				43.927,51	0,00	11.698,13	0,00	55.625,64
	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	107	100	6,54	43.927,51		11.698,13		55.625,64

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	414	411	0,72					
Valor sem complemento				672.081,55	0,00	148.791,06	0,00	820.872,61
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				672.081,55		148.791,06		820.872,61
Total do Município								
Valor sem complemento				672.081,55	0,00	148.791,06	0,00	820.872,61
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	414	411	0,72	672.081,55		148.791,06		820.872,61

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	30	27	10,00					
Valor sem complemento				6.775,56	0,00	1.149,19	0,00	7.924,75
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				6.775,56		1.149,19		7.924,75
Total do Município								
Valor sem complemento				6.775,56	0,00	1.149,19	0,00	7.924,75
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	30	27	10,00	6.775,56		1.149,19		7.924,75

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE DE DOIS IRMAOS IBSAUDE	140	136	2,86					
Valor sem complemento				54.615,35	0,00	20.924,76	0,00	75.540,11
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				54.615,35		20.924,76		75.540,11
Total do Município				54.615,35	0,00	20.924,76	0,00	75.540,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	140	136	2,86	54.615,35		20.924,76		75.540,11

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	28	28	0,00					
Valor sem complemento				16.702,14	0,00	1.834,30	0,00	18.536,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.702,14		1.834,30		18.536,44
Total do Município				16.702,14	0,00	1.834,30	0,00	18.536,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	28	0,00	16.702,14		1.834,30		18.536,44

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	165	165	0,00	88.629,07	0,00	15.129,18	0,00	103.758,25
Valor sem complemento				88.629,07	0,00	15.129,18	0,00	103.758,25
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				88.629,07		15.129,18		103.758,25
Total do Município				88.629,07	0,00	15.129,18	0,00	103.758,25
Valor sem complemento				88.629,07	0,00	15.129,18	0,00	103.758,25
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	165	165	0,00	88.629,07		15.129,18		103.758,25

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	193	192	0,52					
Valor sem complemento				76.193,38	0,00	35.973,79	0,00	112.167,17
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				76.193,38		35.973,79		112.167,17
Total do Município				76.193,38	0,00	35.973,79	0,00	112.167,17
Valor sem complemento				76.193,38	0,00	35.973,79	0,00	112.167,17
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	193	192	0,52	76.193,38		35.973,79		112.167,17

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1048	1016	3,05					
Valor sem complemento				1.302.184,36	0,00	323.122,55	0,00	1.625.306,91
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				1.302.184,36		323.122,55		1.625.306,91

Total do Município	Valor sem complemento				1.302.184,36	0,00	323.122,55	0,00	1.625.306,91
	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	1048	1016	3,05	1.302.184,36		323.122,55		1.625.306,91

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.600,63	0,00	536,04	0,00	4.136,67
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.600,63		536,04		4.136,67
Total do Município				3.600,63	0,00	536,04	0,00	4.136,67
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	10	0,00	3.600,63		536,04		4.136,67

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	127	96	24,41					
Valor sem complemento				47.030,79	0,00	10.930,68	0,00	57.961,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				47.030,79		10.930,68		57.961,47
Total do Município				47.030,79	0,00	10.930,68	0,00	57.961,47
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	127	96	24,41	47.030,79		10.930,68		57.961,47

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	206	206	0,00					
Valor sem complemento				89.619,64	0,00	16.395,00	0,00	106.014,64
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				89.619,64		16.395,00		106.014,64
Total do Município								
Valor sem complemento				89.619,64	0,00	16.395,00	0,00	106.014,64
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	206	206	0,00	89.619,64		16.395,00		106.014,64

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	173	173	0,00					
Valor sem complemento				286.644,89	0,00	67.249,71	0,00	353.894,60
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				286.644,89		67.249,71		353.894,60
Total do Município								
Valor sem complemento				286.644,89	0,00	67.249,71	0,00	353.894,60
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	173	173	0,00	286.644,89		67.249,71		353.894,60

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	143	139	2,80						
Valor sem complemento				72.659,71	0,00	19.598,15	0,00	92.257,86	
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				72.659,71		19.598,15		92.257,86	
Total do Município				72.659,71	0,00	19.598,15	0,00	92.257,86	
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	143	139	2,80	72.659,71		19.598,15		92.257,86	

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	13	13	0,00					
Valor sem complemento				7.403,29	0,00	800,62	0,00	8.203,91
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				7.403,29		800,62		8.203,91
Total do Município				7.403,29	0,00	800,62	0,00	8.203,91
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	13	13	0,00	7.403,29		800,62		8.203,91

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	166	166	0,00					
Valor sem complemento				71.472,79	0,00	20.577,39	0,00	92.050,18
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				71.472,79		20.577,39		92.050,18

Total do Município	Valor sem complemento				71.472,79	0,00	20.577,39	0,00	92.050,18
	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	166	166	0,00	71.472,79		20.577,39		92.050,18

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	104	104	0,00					
Valor sem complemento				175.526,81	0,00	27.009,51	0,00	202.536,32
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				175.526,81		27.009,51		202.536,32
Total do Município				175.526,81	0,00	27.009,51	0,00	202.536,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	104	104	0,00	175.526,81		27.009,51		202.536,32

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	52	52	0,00					
Valor sem complemento				28.197,41	0,00	3.695,59	0,00	31.893,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.197,41		3.695,59		31.893,00
Total do Município				28.197,41	0,00	3.695,59	0,00	31.893,00
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	52	52	0,00	28.197,41		3.695,59		31.893,00

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	89	79	11,24					
Valor sem complemento				42.779,82	0,00	8.614,86	0,00	51.394,68
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				42.779,82		8.614,86		51.394,68
Total do Município				42.779,82	0,00	8.614,86	0,00	51.394,68
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	89	79	11,24	42.779,82		8.614,86		51.394,68

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				803,99	0,00	115,83	0,00	919,82
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				803,99		115,83		919,82
Total do Município				803,99	0,00	115,83	0,00	919,82
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento 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	803,99		115,83		919,82

Município : IBIRUBA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	85	84	1,18	29.361,69	0,00	5.156,92	0,00	34.518,61
Valor sem complemento				29.361,69	0,00	5.156,92	0,00	34.518,61
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				29.361,69		5.156,92		34.518,61
Total do Município				29.361,69	0,00	5.156,92	0,00	34.518,61
Valor sem complemento				29.361,69	0,00	5.156,92	0,00	34.518,61
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	85	84	1,18	29.361,69		5.156,92		34.518,61

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	394	384	2,54					
Valor sem complemento				153.449,67	0,00	66.931,60	0,00	220.381,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				153.449,67		66.931,60		220.381,27
Total do Município				153.449,67	0,00	66.931,60	0,00	220.381,27
Valor sem complemento				153.449,67	0,00	66.931,60	0,00	220.381,27
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	394	384	2,54	153.449,67		66.931,60		220.381,27

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	97	96	1,03					
Valor sem complemento				242.354,26	0,00	40.270,26	0,00	282.624,52
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				242.354,26		40.270,26		282.624,52

2261057 - HOSPITAL DE CARIDADE DE IJUI	885	877	0,90	2.012.449,07	0,00	584.120,61	0,00	2.596.569,68
Valor sem complemento				2.012.449,07	0,00	584.120,61	0,00	2.596.569,68
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				2.012.449,07		584.120,61		2.596.569,68
Total do Município				2.254.803,33	0,00	624.390,87	0,00	2.879.194,20
Valor sem complemento				2.254.803,33	0,00	624.390,87	0,00	2.879.194,20
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	982	973	0,92	2.254.803,33		624.390,87		2.879.194,20

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	63	63	0,00					
Valor sem complemento				40.755,93	0,00	6.788,25	0,00	47.544,18
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				40.755,93		6.788,25		47.544,18
Total do Município				40.755,93	0,00	6.788,25	0,00	47.544,18
Valor sem complemento				40.755,93	0,00	6.788,25	0,00	47.544,18
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	63	63	0,00	40.755,93		6.788,25		47.544,18

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	198	198	0,00					
Valor sem complemento				94.586,58	0,00	21.269,84	0,00	115.856,42
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				94.586,58		21.269,84		115.856,42

Total do Município	Valor sem complemento				94.586,58	0,00	21.269,84	0,00	115.856,42
	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	198	198	0,00	94.586,58		21.269,84		115.856,42

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	5	5	0,00					
Valor sem complemento				1.717,78	0,00	161,78	0,00	1.879,56
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				1.717,78		161,78		1.879,56
Total do Município	5	5	0,00	1.717,78	0,00	161,78	0,00	1.879,56

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	92	92	0,00					
Valor sem complemento				31.448,08	0,00	7.623,84	0,00	39.071,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.448,08		7.623,84		39.071,92
Total do Município	92	92	0,00	31.448,08	0,00	7.623,84	0,00	39.071,92

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	24	23	4,17					
Valor sem complemento				17.699,14	0,00	2.387,65	0,00	20.086,79
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				17.699,14		2.387,65		20.086,79
Total do Município				17.699,14	0,00	2.387,65	0,00	20.086,79
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	24	23	4,17	17.699,14		2.387,65		20.086,79

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	161	156	3,11					
Valor sem complemento				68.047,97	0,00	21.473,66	0,00	89.521,63
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				68.047,97		21.473,66		89.521,63
Total do Município				68.047,97	0,00	21.473,66	0,00	89.521,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	161	156	3,11	68.047,97		21.473,66		89.521,63

Município : JAGUARI

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2244152 - IRDESI DE JAGUARI	66	66	0,00	28.990,51	0,00	4.304,97	0,00	33.295,48
Valor sem complemento				28.990,51	0,00	4.304,97	0,00	33.295,48
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				28.990,51		4.304,97		33.295,48
Total do Município				28.990,51	0,00	4.304,97	0,00	33.295,48
Valor sem complemento				28.990,51	0,00	4.304,97	0,00	33.295,48
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	66	66	0,00	28.990,51		4.304,97		33.295,48

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	46	45	2,17	18.501,68	0,00	4.816,43	0,00	23.318,11
Valor sem complemento				18.501,68	0,00	4.816,43	0,00	23.318,11
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				18.501,68		4.816,43		23.318,11
Total do Município				18.501,68	0,00	4.816,43	0,00	23.318,11
Valor sem complemento				18.501,68	0,00	4.816,43	0,00	23.318,11
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	46	45	2,17	18.501,68		4.816,43		23.318,11

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	164	162	1,22	74.027,90	0,00	24.990,32	0,00	99.018,22
Valor sem complemento				74.027,90	0,00	24.990,32	0,00	99.018,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				74.027,90		24.990,32		99.018,22

Total do Município	Valor sem complemento				74.027,90	0,00	24.990,32	0,00	99.018,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	164	162	1,22	74.027,90		24.990,32		99.018,22

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	11	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	0	100,00					

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	180	167	7,22					
Valor sem complemento				81.059,97	0,00	23.218,11	0,00	104.278,08
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				81.059,97		23.218,11		104.278,08
Total do Município				81.059,97	0,00	23.218,11	0,00	104.278,08
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	180	167	7,22	81.059,97		23.218,11		104.278,08

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	48	48	0,00					
Valor sem complemento				34.784,75	0,00	3.906,44	0,00	38.691,19
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				34.784,75		3.906,44		38.691,19
Total do Município				34.784,75	0,00	3.906,44	0,00	38.691,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	48	48	0,00	34.784,75		3.906,44		38.691,19

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	18	18	0,00					
Valor sem complemento				5.799,11	0,00	788,97	0,00	6.588,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.799,11		788,97		6.588,08
Total do Município				5.799,11	0,00	788,97	0,00	6.588,08
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	18	18	0,00	5.799,11		788,97		6.588,08

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	35	35	0,00	14.287,11	0,00	2.053,41	0,00	16.340,52
Valor sem complemento				14.287,11	0,00	2.053,41	0,00	16.340,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.287,11		2.053,41		16.340,52
Total do Município				14.287,11	0,00	2.053,41	0,00	16.340,52
Valor sem complemento				14.287,11	0,00	2.053,41	0,00	16.340,52
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	35	0,00	14.287,11		2.053,41		16.340,52

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	422	408	3,32					
Valor sem complemento				372.853,86	0,00	78.874,89	0,00	451.728,75
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				372.853,86		78.874,89		451.728,75
Total do Município				372.853,86	0,00	78.874,89	0,00	451.728,75
Valor sem complemento				372.853,86	0,00	78.874,89	0,00	451.728,75
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	422	408	3,32	372.853,86		78.874,89		451.728,75

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.659,42	0,00	645,86	0,00	5.305,28
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				4.659,42		645,86		5.305,28

Total do Município	Valor sem complemento				4.659,42	0,00	645,86	0,00	5.305,28
	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	12	12	0,00	4.659,42		645,86		5.305,28

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	91	86	5,49					
Valor sem complemento				31.558,95	0,00	14.396,33	0,00	45.955,28
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				31.558,95		14.396,33		45.955,28
Total do Município				31.558,95	0,00	14.396,33	0,00	45.955,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	91	86	5,49	31.558,95		14.396,33		45.955,28

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	175	173	1,14					
Valor sem complemento				97.550,10	0,00	20.624,00	0,00	118.174,10
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				97.550,10		20.624,00		118.174,10
Total do Município				97.550,10	0,00	20.624,00	0,00	118.174,10
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	175	173	1,14	97.550,10		20.624,00		118.174,10

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	73	73	0,00					
Valor sem complemento				32.991,03	0,00	6.908,76	0,00	39.899,79
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				32.991,03		6.908,76		39.899,79
Total do Município								
Valor sem complemento				32.991,03	0,00	6.908,76	0,00	39.899,79
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	73	73	0,00	32.991,03		6.908,76		39.899,79

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	347	333	4,03					
Valor sem complemento				315.913,73	0,00	71.273,21	0,00	387.186,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				315.913,73		71.273,21		387.186,94
Total do Município								
Valor sem complemento				315.913,73	0,00	71.273,21	0,00	387.186,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	347	333	4,03	315.913,73		71.273,21		387.186,94

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	42	42	0,00					
Valor sem complemento				24.215,63	0,00	3.590,44	0,00	27.806,07
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				24.215,63		3.590,44		27.806,07
Total do Município				24.215,63	0,00	3.590,44	0,00	27.806,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	24.215,63		3.590,44		27.806,07

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	25	25	0,00					
Valor sem complemento				11.099,56	0,00	1.391,99	0,00	12.491,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.099,56		1.391,99		12.491,55
Total do Município				11.099,56	0,00	1.391,99	0,00	12.491,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	25	25	0,00	11.099,56		1.391,99		12.491,55

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	241	235	2,49					
Valor sem complemento				222.432,04	0,00	58.667,53	0,00	281.099,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				222.432,04		58.667,53		281.099,57

Total do Município	Valor sem complemento				222.432,04	0,00	58.667,53	0,00	281.099,57
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	241	235	2,49	222.432,04		58.667,53		281.099,57

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	109	104	4,59					
Valor sem complemento				68.726,76	0,00	8.279,78	0,00	77.006,54
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				68.726,76		8.279,78		77.006,54
Total do Município				68.726,76	0,00	8.279,78	0,00	77.006,54
Valor sem complemento				68.726,76	0,00	8.279,78	0,00	77.006,54
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	109	104	4,59	68.726,76		8.279,78		77.006,54

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	36	34	5,56					
Valor sem complemento				11.234,02	0,00	1.556,11	0,00	12.790,13
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				11.234,02		1.556,11		12.790,13
Total do Município				11.234,02	0,00	1.556,11	0,00	12.790,13
Valor sem complemento				11.234,02	0,00	1.556,11	0,00	12.790,13
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	36	34	5,56	11.234,02		1.556,11		12.790,13

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	630	622	1,27					
Valor sem complemento				345.479,03	0,00	100.660,99	0,00	446.140,02
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				345.479,03		100.660,99		446.140,02
Total do Município								
Valor sem complemento				345.479,03	0,00	100.660,99	0,00	446.140,02
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	630	622	1,27	345.479,03		100.660,99		446.140,02

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	25	25	0,00					
Valor sem complemento				41.860,62	0,00	13.332,17	0,00	55.192,79
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				41.860,62		13.332,17		55.192,79
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1001	960	4,10					
Valor sem complemento				2.186.987,39	0,00	501.856,47	0,00	2.688.843,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.186.987,39		501.856,47		2.688.843,86
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1755	1613	8,09					
Valor sem complemento				3.839.915,15	0,00	876.174,84	0,00	4.716.089,99
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				3.839.915,15		876.174,84		4.716.089,99

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	23	23	0,00						
Valor sem complemento				10.554,75	0,00	1.410,42	0,00	11.965,17	
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				10.554,75		1.410,42		11.965,17	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	69	68	1,45						
Valor sem complemento				112.166,69	0,00	15.249,70	0,00	127.416,39	
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				112.166,69		15.249,70		127.416,39	
Total do Município									
Valor sem complemento				6.191.484,60	0,00	1.408.023,60	0,00	7.599.508,20	
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	2873	2689	6,40	6.191.484,60		1.408.023,60		7.599.508,20	

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	28	27	3,57					
Valor sem complemento				12.764,29	0,00	1.559,04	0,00	14.323,33
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				12.764,29		1.559,04		14.323,33
Total do Município								
Valor sem complemento				12.764,29	0,00	1.559,04	0,00	14.323,33
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	28	27	3,57	12.764,29		1.559,04		14.323,33

Município : PEJUCARA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	11	11	0,00	2.673,08	0,00	421,68	0,00	3.094,76
Valor sem complemento				2.673,08	0,00	421,68	0,00	3.094,76
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				2.673,08		421,68		3.094,76
Total do Município				2.673,08	0,00	421,68	0,00	3.094,76
Valor sem complemento				2.673,08	0,00	421,68	0,00	3.094,76
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	11	11	0,00	2.673,08		421,68		3.094,76

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	18	18	0,00	5.861,87	0,00	827,79	0,00	6.689,66
Valor sem complemento				5.861,87	0,00	827,79	0,00	6.689,66
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				5.861,87		827,79		6.689,66
Total do Município				5.861,87	0,00	827,79	0,00	6.689,66
Valor sem complemento				5.861,87	0,00	827,79	0,00	6.689,66
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	18	18	0,00	5.861,87		827,79		6.689,66

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	12	12	0,00	6.241,63	0,00	675,24	0,00	6.916,87
Valor sem complemento				6.241,63	0,00	675,24	0,00	6.916,87
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				6.241,63		675,24		6.916,87

Total do Município	Valor sem complemento				6.241,63	0,00	675,24	0,00	6.916,87
	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	12	12	0,00	6.241,63		675,24		6.916,87

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	154	151	1,95					
Valor sem complemento				52.772,13	0,00	13.035,74	0,00	65.807,87
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				52.772,13		13.035,74		65.807,87
Total do Município				52.772,13	0,00	13.035,74	0,00	65.807,87
Valor sem complemento				52.772,13	0,00	13.035,74	0,00	65.807,87
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	154	151	1,95	52.772,13		13.035,74		65.807,87

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	64	64	0,00					
Valor sem complemento				19.785,62	0,00	5.850,17	0,00	25.635,79
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				19.785,62		5.850,17		25.635,79
Total do Município				19.785,62	0,00	5.850,17	0,00	25.635,79
Valor sem complemento				19.785,62	0,00	5.850,17	0,00	25.635,79
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	64	64	0,00	19.785,62		5.850,17		25.635,79

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	175	175	0,00	Valor sem complemento	54.726,01	0,00	32.306,32	0,00	87.032,33
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				54.726,01		32.306,32		87.032,33	
Total do Município				Valor sem complemento	54.726,01	0,00	32.306,32	0,00	87.032,33
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	175	175	0,00	Total	54.726,01		32.306,32		87.032,33

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	33	33	0,00	Valor sem complemento	14.411,67	0,00	1.605,61	0,00	16.017,28
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				14.411,67		1.605,61		16.017,28	
Total do Município				Valor sem complemento	14.411,67	0,00	1.605,61	0,00	16.017,28
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	33	33	0,00	Total	14.411,67		1.605,61		16.017,28

Município : PORTO XAVIER

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	45	45	0,00	25.170,00	0,00	2.994,96	0,00	28.164,96
Valor sem complemento				25.170,00	0,00	2.994,96	0,00	28.164,96
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				25.170,00		2.994,96		28.164,96
Total do Município				25.170,00	0,00	2.994,96	0,00	28.164,96
Valor sem complemento				25.170,00	0,00	2.994,96	0,00	28.164,96
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	45	45	0,00	25.170,00		2.994,96		28.164,96

Município : QUINZE DE NOVOEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVOEMBRO	13	13	0,00	6.734,95	0,00	1.036,06	0,00	7.771,01
Valor sem complemento				6.734,95	0,00	1.036,06	0,00	7.771,01
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				6.734,95		1.036,06		7.771,01
Total do Município				6.734,95	0,00	1.036,06	0,00	7.771,01
Valor sem complemento				6.734,95	0,00	1.036,06	0,00	7.771,01
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	6.734,95		1.036,06		7.771,01

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	803	803	0,00	1.175.114,14	0,00	363.211,39	0,00	1.538.325,53
Valor sem complemento				1.175.114,14	0,00	363.211,39	0,00	1.538.325,53
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				1.175.114,14		363.211,39		1.538.325,53

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2707640 - HOSPITAL PSIQUIATRICO VICENCA MARIA DA FONTOURA	147	147	0,00						
Valor sem complemento				134.711,31	0,00	18.386,45	0,00	153.097,76	
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				134.711,31		18.386,45		153.097,76	
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA JR	528	479	9,28						
Valor sem complemento				466.392,23	0,00	111.793,08	0,00	578.185,31	
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				466.392,23		111.793,08		578.185,31	
Total do Município									
Valor sem complemento				1.776.217,68	0,00	493.390,92	0,00	2.269.608,60	
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	1478	1429	3,32	1.776.217,68		493.390,92		2.269.608,60	

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	218	214	1,83					
Valor sem complemento				108.628,63	0,00	27.038,55	0,00	135.667,18
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				108.628,63		27.038,55		135.667,18
Total do Município								
Valor sem complemento				108.628,63	0,00	27.038,55	0,00	135.667,18
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	218	214	1,83	108.628,63		27.038,55		135.667,18

Município : RIOZINHO

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

2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	9	9	0,00	4.301,80	0,00	452,13	0,00	4.753,93
Valor sem complemento				4.301,80	0,00	452,13	0,00	4.753,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.301,80		452,13		4.753,93
Total do Município				4.301,80	0,00	452,13	0,00	4.753,93
Valor sem complemento				4.301,80	0,00	452,13	0,00	4.753,93
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	4.301,80		452,13		4.753,93

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	214	214	0,00	109.825,98	0,00	30.793,02	0,00	140.619,00
Valor sem complemento				109.825,98	0,00	30.793,02	0,00	140.619,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				109.825,98		30.793,02		140.619,00
Total do Município				109.825,98	0,00	30.793,02	0,00	140.619,00
Valor sem complemento				109.825,98	0,00	30.793,02	0,00	140.619,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	214	214	0,00	109.825,98		30.793,02		140.619,00

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	374	285	23,80	112.631,92	0,00	31.784,33	0,00	144.416,25
Valor sem complemento				112.631,92	0,00	31.784,33	0,00	144.416,25
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				112.631,92		31.784,33		144.416,25

Total do Município	Valor sem complemento				112.631,92	0,00	31.784,33	0,00	144.416,25
	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	374	285	23,80	112.631,92		31.784,33		144.416,25

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	103	102	0,97					
Valor sem complemento				66.503,14	0,00	12.130,08	0,00	78.633,22
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				66.503,14		12.130,08		78.633,22
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	84	84	0,00					
Valor sem complemento				54.070,31	0,00	12.513,50	0,00	66.583,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.070,31		12.513,50		66.583,81
Total do Município								
Valor sem complemento				120.573,45	0,00	24.643,58	0,00	145.217,03
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	187	186	0,53	120.573,45		24.643,58		145.217,03

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	24	22	8,33					
Valor sem complemento				14.807,46	0,00	1.729,59	0,00	16.537,05
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				14.807,46		1.729,59		16.537,05

Total do Município	Valor sem complemento				14.807,46	0,00	1.729,59	0,00	16.537,05
	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	24	22	8,33	14.807,46		1.729,59		16.537,05

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	21	21	0,00					
Valor sem complemento				6.574,18	0,00	1.020,59	0,00	7.594,77
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				6.574,18		1.020,59		7.594,77
Total do Município								
Valor sem complemento				6.574,18	0,00	1.020,59	0,00	7.594,77
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	6.574,18		1.020,59		7.594,77

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	172	171	0,58					
Valor sem complemento				193.114,95	0,00	36.129,17	0,00	229.244,12
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				193.114,95		36.129,17		229.244,12
Total do Município								
Valor sem complemento				193.114,95	0,00	36.129,17	0,00	229.244,12
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	172	171	0,58	193.114,95		36.129,17		229.244,12

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	6	6	0,00					
Valor sem complemento				1.729,63	0,00	290,62	0,00	2.020,25
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				1.729,63		290,62		2.020,25
Total do Município								
Valor sem complemento				1.729,63	0,00	290,62	0,00	2.020,25
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	6	6	0,00	1.729,63		290,62		2.020,25

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	38	38	0,00					
Valor sem complemento				12.952,08	0,00	3.935,72	0,00	16.887,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.952,08		3.935,72		16.887,80
Total do Município								
Valor sem complemento				12.952,08	0,00	3.935,72	0,00	16.887,80
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	12.952,08		3.935,72		16.887,80

Município : SALVADOR DO SUL

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

2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	15	15	0,00	6.430,53	0,00	796,80	0,00	7.227,33
Valor sem complemento				6.430,53	0,00	796,80	0,00	7.227,33
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				6.430,53		796,80		7.227,33
Total do Município				6.430,53	0,00	796,80	0,00	7.227,33
Valor sem complemento				6.430,53	0,00	796,80	0,00	7.227,33
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	15	15	0,00	6.430,53		796,80		7.227,33

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	200	200	0,00	83.931,80	0,00	20.894,06	0,00	104.825,86
Valor sem complemento				83.931,80	0,00	20.894,06	0,00	104.825,86
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				83.931,80		20.894,06		104.825,86
Total do Município				83.931,80	0,00	20.894,06	0,00	104.825,86
Valor sem complemento				83.931,80	0,00	20.894,06	0,00	104.825,86
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	200	200	0,00	83.931,80		20.894,06		104.825,86

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	71	71	0,00	39.290,95	0,00	13.290,90	0,00	52.581,85
Valor sem complemento				39.290,95	0,00	13.290,90	0,00	52.581,85
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				39.290,95		13.290,90		52.581,85

Total do Município	Valor sem complemento				39.290,95	0,00	13.290,90	0,00	52.581,85
	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	71	71	0,00	39.290,95		13.290,90		52.581,85

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1443	1442	0,07					
Valor sem complemento				2.342.502,80	0,00	602.031,45	0,00	2.944.534,25
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				2.342.502,80		602.031,45		2.944.534,25
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	428	422	1,40					
Valor sem complemento				187.766,06	0,00	70.675,86	0,00	258.441,92
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				187.766,06		70.675,86		258.441,92
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	233	204	12,45					
Valor sem complemento				437.930,33	0,00	88.465,74	0,00	526.396,07
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				437.930,33		88.465,74		526.396,07
Total do Município								
Valor sem complemento				2.968.199,19	0,00	761.173,05	0,00	3.729.372,24
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	2104	2068	1,71	2.968.199,19		761.173,05		3.729.372,24

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	115	115	0,00	51.215,25	0,00	15.347,73	0,00	66.562,98
Valor sem complemento				51.215,25	0,00	15.347,73	0,00	66.562,98
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				51.215,25		15.347,73		66.562,98
Total do Município				51.215,25	0,00	15.347,73	0,00	66.562,98
Valor sem complemento				51.215,25	0,00	15.347,73	0,00	66.562,98
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	115	115	0,00	51.215,25		15.347,73		66.562,98

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	345	345	0,00	322.667,71	0,00	78.698,28	0,00	401.365,99
Valor sem complemento				322.667,71	0,00	78.698,28	0,00	401.365,99
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				322.667,71		78.698,28		401.365,99
Total do Município				322.667,71	0,00	78.698,28	0,00	401.365,99
Valor sem complemento				322.667,71	0,00	78.698,28	0,00	401.365,99
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	345	345	0,00	322.667,71		78.698,28		401.365,99

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	703	676	3,84	844.541,08	0,00	222.925,32	0,00	1.067.466,40
Valor sem complemento				844.541,08	0,00	222.925,32	0,00	1.067.466,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				844.541,08		222.925,32		1.067.466,40

Total do Município	Valor sem complemento				844.541,08	0,00	222.925,32	0,00	1.067.466,40
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	703	676	3,84	844.541,08		222.925,32		1.067.466,40

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	139	138	0,72					
Valor sem complemento				92.651,13	0,00	15.036,15	0,00	107.687,28
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				92.651,13		15.036,15		107.687,28
Total do Município				92.651,13	0,00	15.036,15	0,00	107.687,28
Valor sem complemento				92.651,13	0,00	15.036,15	0,00	107.687,28
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	139	138	0,72	92.651,13		15.036,15		107.687,28

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	222	217	2,25					
Valor sem complemento				98.372,53	0,00	30.220,21	0,00	128.592,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				98.372,53		30.220,21		128.592,74
Total do Município				98.372,53	0,00	30.220,21	0,00	128.592,74
Valor sem complemento				98.372,53	0,00	30.220,21	0,00	128.592,74
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	222	217	2,25	98.372,53		30.220,21		128.592,74

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	91	90	1,10					
Valor sem complemento				52.149,31	0,00	10.772,46	0,00	62.921,77
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				52.149,31		10.772,46		62.921,77
Total do Município				52.149,31	0,00	10.772,46	0,00	62.921,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	91	90	1,10	52.149,31		10.772,46		62.921,77

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	66	66	0,00					
Valor sem complemento				37.463,74	0,00	5.487,09	0,00	42.950,83
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				37.463,74		5.487,09		42.950,83
Total do Município				37.463,74	0,00	5.487,09	0,00	42.950,83
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	66	66	0,00	37.463,74		5.487,09		42.950,83

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

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

2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	93	75	19,35					
Valor sem complemento				27.497,51	0,00	4.213,69	0,00	31.711,20
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				27.497,51		4.213,69		31.711,20
Total do Município				27.497,51	0,00	4.213,69	0,00	31.711,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	93	75	19,35	27.497,51		4.213,69		31.711,20

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	433	422	2,54					
Valor sem complemento				446.534,61	0,00	96.683,40	0,00	543.218,01
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				446.534,61		96.683,40		543.218,01
Total do Município				446.534,61	0,00	96.683,40	0,00	543.218,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	433	422	2,54	446.534,61		96.683,40		543.218,01

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	563	560	0,53					
Valor sem complemento				299.914,67	0,00	74.152,93	0,00	374.067,60
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				299.914,67		74.152,93		374.067,60

Total do Município	Valor sem complemento				299.914,67	0,00	74.152,93	0,00	374.067,60
	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	563	560	0,53	299.914,67		74.152,93		374.067,60

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	16	16	0,00					
Valor sem complemento				22.686,67	0,00	1.395,63	0,00	24.082,30
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				22.686,67		1.395,63		24.082,30
Total do Município				22.686,67	0,00	1.395,63	0,00	24.082,30
Valor sem complemento				22.686,67	0,00	1.395,63	0,00	24.082,30
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	16	16	0,00	22.686,67		1.395,63		24.082,30

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	106	106	0,00					
Valor sem complemento				38.223,14	0,00	18.230,10	0,00	56.453,24
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				38.223,14		18.230,10		56.453,24
Total do Município				38.223,14	0,00	18.230,10	0,00	56.453,24
Valor sem complemento				38.223,14	0,00	18.230,10	0,00	56.453,24
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	106	106	0,00	38.223,14		18.230,10		56.453,24

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	205	204	0,49					
Valor sem complemento				117.329,37	0,00	23.557,85	0,00	140.887,22
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				117.329,37		23.557,85		140.887,22
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	54	54	0,00					
Valor sem complemento				26.300,54	0,00	3.187,65	0,00	29.488,19
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				26.300,54		3.187,65		29.488,19
Total do Município				143.629,91	0,00	26.745,50	0,00	170.375,41
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	259	258	0,39	143.629,91		26.745,50		170.375,41

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	373	372	0,27					
Valor sem complemento				207.441,64	0,00	43.708,31	0,00	251.149,95
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				207.441,64		43.708,31		251.149,95
Total do Município				207.441,64	0,00	43.708,31	0,00	251.149,95
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				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	373	372	0,27	207.441,64		43.708,31		251.149,95

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				11.212,92	0,00	1.165,59	0,00	12.378,51
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				11.212,92		1.165,59		12.378,51
Total do Município								
Valor sem complemento				11.212,92	0,00	1.165,59	0,00	12.378,51
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	21	21	0,00	11.212,92		1.165,59		12.378,51

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	38	38	0,00					
Valor sem complemento				21.747,58	0,00	2.471,55	0,00	24.219,13
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				21.747,58		2.471,55		24.219,13
Total do Município								
Valor sem complemento				21.747,58	0,00	2.471,55	0,00	24.219,13
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	38	38	0,00	21.747,58		2.471,55		24.219,13

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

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

2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	31	31	0,00	15.635,41	0,00	1.930,23	0,00	17.565,64
Valor sem complemento				15.635,41	0,00	1.930,23	0,00	17.565,64
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				15.635,41		1.930,23		17.565,64
Total do Município				15.635,41	0,00	1.930,23	0,00	17.565,64
Valor sem complemento				15.635,41	0,00	1.930,23	0,00	17.565,64
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	31	31	0,00	15.635,41		1.930,23		17.565,64

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	49	48	2,04	29.867,10	0,00	3.158,35	0,00	33.025,45
Valor sem complemento				29.867,10	0,00	3.158,35	0,00	33.025,45
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				29.867,10		3.158,35		33.025,45
Total do Município				29.867,10	0,00	3.158,35	0,00	33.025,45
Valor sem complemento				29.867,10	0,00	3.158,35	0,00	33.025,45
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	49	48	2,04	29.867,10		3.158,35		33.025,45

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	100	100	0,00	61.444,75	0,00	9.438,19	0,00	70.882,94
Valor sem complemento				61.444,75	0,00	9.438,19	0,00	70.882,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.444,75		9.438,19		70.882,94

Total do Município	Valor sem complemento				61.444,75	0,00	9.438,19	0,00	70.882,94
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	100	100	0,00	61.444,75		9.438,19		70.882,94

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	96	96	0,00					
Valor sem complemento				50.046,62	0,00	12.789,85	0,00	62.836,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.046,62		12.789,85		62.836,47
Total do Município				50.046,62	0,00	12.789,85	0,00	62.836,47
Valor sem complemento				50.046,62	0,00	12.789,85	0,00	62.836,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	96	96	0,00	50.046,62		12.789,85		62.836,47

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					
Valor sem complemento				8.318,27	0,00	1.239,42	0,00	9.557,69
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				8.318,27		1.239,42		9.557,69
Total do Município				8.318,27	0,00	1.239,42	0,00	9.557,69
Valor sem complemento				8.318,27	0,00	1.239,42	0,00	9.557,69
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	24	24	0,00	8.318,27		1.239,42		9.557,69

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	482	389	19,29	Valor sem complemento	417.554,10	0,00	79.808,89	0,00	497.362,99
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				417.554,10		79.808,89		497.362,99	
Total do Município				Valor sem complemento	417.554,10	0,00	79.808,89	0,00	497.362,99
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	482	389	19,29	Total	417.554,10		79.808,89		497.362,99

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI	138	127	7,97	Valor sem complemento	81.693,20	0,00	25.106,98	0,00	106.800,18
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				81.693,20		25.106,98		106.800,18	
Total do Município				Valor sem complemento	81.693,20	0,00	25.106,98	0,00	106.800,18
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	138	127	7,97	Total	81.693,20		25.106,98		106.800,18

Município : SEBERI

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		173	166	4,05					
	Valor sem complemento				59.170,69	0,00	23.796,98	0,00	82.967,67
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				59.170,69		23.796,98		82.967,67
Total do Município	Valor sem complemento				59.170,69	0,00	23.796,98	0,00	82.967,67
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	173	166	4,05	59.170,69		23.796,98		82.967,67

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA								
	17	17	0,00					
				8.555,69	0,00	1.265,08	0,00	9.820,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				8.555,69		1.265,08		9.820,77
Total do Município				8.555,69	0,00	1.265,08	0,00	9.820,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	17	17	0,00	8.555,69		1.265,08		9.820,77

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB								
	13	13	0,00					
				3.997,91	0,00	684,88	0,00	4.682,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.997,91		684,88		4.682,79

Total do Município	Valor sem complemento				3.997,91	0,00	684,88	0,00	4.682,79
	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	13	13	0,00	3.997,91		684,88		4.682,79

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	51	50	1,96					
Valor sem complemento				17.179,57	0,00	2.641,92	0,00	19.821,49
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				17.179,57		2.641,92		19.821,49
Total do Município				17.179,57	0,00	2.641,92	0,00	19.821,49
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
Total	51	50	1,96	17.179,57		2.641,92		19.821,49

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	24	23	4,17					
Valor sem complemento				7.060,68	0,00	1.029,96	0,00	8.090,64
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				7.060,68		1.029,96		8.090,64
Total do Município				7.060,68	0,00	1.029,96	0,00	8.090,64
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
Total	24	23	4,17	7.060,68		1.029,96		8.090,64

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	108	108	0,00					
Valor sem complemento				44.760,25	0,00	6.714,59	0,00	51.474,84
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				44.760,25		6.714,59		51.474,84
Total do Município								
Valor sem complemento				44.760,25	0,00	6.714,59	0,00	51.474,84
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	108	108	0,00	44.760,25		6.714,59		51.474,84

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	244	242	0,82					
Valor sem complemento				113.782,49	0,00	26.941,82	0,00	140.724,31
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				113.782,49		26.941,82		140.724,31
Total do Município								
Valor sem complemento				113.782,49	0,00	26.941,82	0,00	140.724,31
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	244	242	0,82	113.782,49		26.941,82		140.724,31

Município : TAPEJARA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		241	238	1,24					
	Valor sem complemento				96.837,33	0,00	32.560,19	0,00	129.397,52
	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				96.837,33		32.560,19		129.397,52
Total do Município	Valor sem complemento				96.837,33	0,00	32.560,19	0,00	129.397,52
	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	241	238	1,24	96.837,33		32.560,19		129.397,52

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA								
	53	53	0,00					
				17.258,35	0,00	5.038,85	0,00	22.297,20
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				17.258,35		5.038,85		22.297,20
Total do Município				17.258,35	0,00	5.038,85	0,00	22.297,20
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	53	53	0,00	17.258,35		5.038,85		22.297,20

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS								
	326	321	1,53					
				506.332,03	0,00	132.047,36	0,00	638.379,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				506.332,03		132.047,36		638.379,39

Total do Município	Valor sem complemento				506.332,03	0,00	132.047,36	0,00	638.379,39
	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	326	321	1,53	506.332,03		132.047,36		638.379,39

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	607	598	1,48					
Valor sem complemento				358.401,24	0,00	131.012,22	0,00	489.413,46
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				358.401,24		131.012,22		489.413,46
Total do Município				358.401,24	0,00	131.012,22	0,00	489.413,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	607	598	1,48	358.401,24		131.012,22		489.413,46

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HOSPITAL BENEFICENTE NOSSA SENHORA DOS	315	310	1,59					
Valor sem complemento				235.520,26	0,00	59.002,72	0,00	294.522,98
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				235.520,26		59.002,72		294.522,98
Total do Município				235.520,26	0,00	59.002,72	0,00	294.522,98
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	315	310	1,59	235.520,26		59.002,72		294.522,98

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	460	458	0,43	Valor sem complemento	541.583,87	0,00	110.961,59	0,00	652.545,46
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				541.583,87		110.961,59		652.545,46	
Total do Município				Valor sem complemento	541.583,87	0,00	110.961,59	0,00	652.545,46
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	460	458	0,43	Total	541.583,87		110.961,59		652.545,46

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	92	90	2,17	Valor sem complemento	31.739,76	0,00	3.428,62	0,00	35.168,38
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				31.739,76		3.428,62		35.168,38	
Total do Município				Valor sem complemento	31.739,76	0,00	3.428,62	0,00	35.168,38
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	92	90	2,17	Total	31.739,76		3.428,62		35.168,38

Município : TRES DE MAIO

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

2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	163	163	0,00	150.045,94	0,00	35.571,11	0,00	185.617,05
Valor sem complemento				150.045,94	0,00	35.571,11	0,00	185.617,05
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				150.045,94		35.571,11		185.617,05
Total do Município				150.045,94	0,00	35.571,11	0,00	185.617,05
Valor sem complemento				150.045,94	0,00	35.571,11	0,00	185.617,05
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	163	163	0,00	150.045,94		35.571,11		185.617,05

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	183	181	1,09	201.536,15	0,00	38.123,42	0,00	239.659,57
Valor sem complemento				201.536,15	0,00	38.123,42	0,00	239.659,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				201.536,15		38.123,42		239.659,57
Total do Município				201.536,15	0,00	38.123,42	0,00	239.659,57
Valor sem complemento				201.536,15	0,00	38.123,42	0,00	239.659,57
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	183	181	1,09	201.536,15		38.123,42		239.659,57

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	50	50	0,00	17.780,34	0,00	4.793,22	0,00	22.573,56
Valor sem complemento				17.780,34	0,00	4.793,22	0,00	22.573,56
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				17.780,34		4.793,22		22.573,56

Total do Município	Valor sem complemento				17.780,34	0,00	4.793,22	0,00	22.573,56
	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	50	50	0,00	17.780,34		4.793,22		22.573,56

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	42	42	0,00					
Valor sem complemento				15.569,97	0,00	2.358,92	0,00	17.928,89
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				15.569,97		2.358,92		17.928,89
Total do Município				15.569,97	0,00	2.358,92	0,00	17.928,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	15.569,97		2.358,92		17.928,89

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				16.192,07	0,00	2.143,79	0,00	18.335,86
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				16.192,07		2.143,79		18.335,86
Total do Município				16.192,07	0,00	2.143,79	0,00	18.335,86
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
Total	40	40	0,00	16.192,07		2.143,79		18.335,86

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	104	104	0,00					
Valor sem complemento				45.080,00	0,00	8.702,54	0,00	53.782,54
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				45.080,00	0,00	8.702,54	0,00	53.782,54
Total do Município				45.080,00	0,00	8.702,54	0,00	53.782,54
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	104	104	0,00	45.080,00		8.702,54		53.782,54

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	59	50	15,25					
Valor sem complemento				20.453,95	0,00	4.740,30	0,00	25.194,25
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				20.453,95	0,00	4.740,30	0,00	25.194,25
Total do Município				20.453,95	0,00	4.740,30	0,00	25.194,25
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59	50	15,25	20.453,95		4.740,30		25.194,25

Município : URUGUAIANA

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

Competência: 04/2023

CNES : DEFINITIVO

2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		499	499	0,00					
	Valor sem complemento				531.350,36	0,00	115.087,97	0,00	646.438,33
	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				531.350,36		115.087,97		646.438,33
Total do Município	Valor sem complemento				531.350,36	0,00	115.087,97	0,00	646.438,33
	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	499	499	0,00	531.350,36		115.087,97		646.438,33

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL								
	60	60	0,00					
				20.669,84	0,00	2.651,81	0,00	23.321,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				20.669,84		2.651,81		23.321,65
Total do Município				20.669,84	0,00	2.651,81	0,00	23.321,65
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	60	60	0,00	20.669,84		2.651,81		23.321,65

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ								
	47	47	0,00					
				25.195,82	0,00	2.792,03	0,00	27.987,85
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				25.195,82		2.792,03		27.987,85

Total do Município	Valor sem complemento				25.195,82	0,00	2.792,03	0,00	27.987,85
	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	47	47	0,00	25.195,82		2.792,03		27.987,85

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	21	21	0,00					
Valor sem complemento				7.278,14	0,00	1.090,62	0,00	8.368,76
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				7.278,14		1.090,62		8.368,76
Total do Município								
Valor sem complemento				7.278,14	0,00	1.090,62	0,00	8.368,76
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	21	21	0,00	7.278,14		1.090,62		8.368,76

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO	335	335	0,00					
Valor sem complemento				454.251,52	0,00	67.922,78	0,00	522.174,30
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				454.251,52		67.922,78		522.174,30
Total do Município								
Valor sem complemento				454.251,52	0,00	67.922,78	0,00	522.174,30
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	335	335	0,00	454.251,52		67.922,78		522.174,30

Total do Gestor	Valor sem complemento			29.986.089,86	0,00	7.217.318,40	0,00	37.203.408,26
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	30014	29043	3,24	29.986.089,86		7.217.318,40	