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	44	44	0,00					
Valor sem complemento				16.425,92	0,00	4.486,78	0,00	20.912,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.425,92		4.486,78		20.912,70
Total do Município								
Valor sem complemento				16.425,92	0,00	4.486,78	0,00	20.912,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	16.425,92		4.486,78		20.912,70

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	116	112	3,45					
Valor sem complemento				60.413,45	0,00	11.937,66	0,00	72.351,11
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				60.413,45		11.937,66		72.351,11
Total do Município								
Valor sem complemento				60.413,45	0,00	11.937,66	0,00	72.351,11
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	116	112	3,45	60.413,45		11.937,66		72.351,11

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	28	28	0,00					
Valor sem complemento				36.480,69	0,00	3.283,48	0,00	39.764,17
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				36.480,69		3.283,48		39.764,17
Total do Município								
Valor sem complemento				36.480,69	0,00	3.283,48	0,00	39.764,17
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	28	28	0,00	36.480,69		3.283,48		39.764,17

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	56	56	0,00					
Valor sem complemento				51.181,32	0,00	4.987,99	0,00	56.169,31
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				51.181,32		4.987,99		56.169,31
Total do Município								
Valor sem complemento				51.181,32	0,00	4.987,99	0,00	56.169,31
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	56	0,00	51.181,32		4.987,99		56.169,31

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		571	571	0,00					
	Valor sem complemento				608.743,52	0,00	138.887,04	0,00	747.630,56
	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				608.743,52		138.887,04		747.630,56
Total do Município	Valor sem complemento				608.743,52	0,00	138.887,04	0,00	747.630,56
	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	571	571	0,00	608.743,52		138.887,04		747.630,56

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		52	52	0,00					
	Valor sem complemento				14.467,17	0,00	3.716,40	0,00	18.183,57
	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				14.467,17		3.716,40		18.183,57
Total do Município	Valor sem complemento				14.467,17	0,00	3.716,40	0,00	18.183,57
	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	52	52	0,00	14.467,17		3.716,40		18.183,57

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		8	7	12,50					
	Valor sem complemento				2.258,39	0,00	312,30	0,00	2.570,69
	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				2.258,39		312,30		2.570,69

Total do Município	Valor sem complemento				2.258,39	0,00	312,30	0,00	2.570,69
	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	7	12,50	2.258,39		312,30		2.570,69

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	43	43	0,00					
Valor sem complemento				15.761,63	0,00	1.964,15	0,00	17.725,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.761,63		1.964,15		17.725,78
Total do Município								
Valor sem complemento				15.761,63	0,00	1.964,15	0,00	17.725,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	43	0,00	15.761,63		1.964,15		17.725,78

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	60	60	0,00					
Valor sem complemento				22.950,52	0,00	9.979,48	0,00	32.930,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.950,52		9.979,48		32.930,00
Total do Município								
Valor sem complemento				22.950,52	0,00	9.979,48	0,00	32.930,00
Complemento 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	22.950,52		9.979,48		32.930,00

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	125	112	10,40					
Valor sem complemento				45.755,42	0,00	6.276,89	0,00	52.032,31
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				45.755,42		6.276,89		52.032,31
Total do Município								
Valor sem complemento				45.755,42	0,00	6.276,89	0,00	52.032,31
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	125	112	10,40	45.755,42		6.276,89		52.032,31

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	40	40	0,00					
Valor sem complemento				21.168,78	0,00	2.745,83	0,00	23.914,61
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				21.168,78		2.745,83		23.914,61
Total do Município								
Valor sem complemento				21.168,78	0,00	2.745,83	0,00	23.914,61
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	40	40	0,00	21.168,78		2.745,83		23.914,61

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA		66	64	3,03					
	Valor sem complemento				28.283,42	0,00	4.098,95	0,00	32.382,37
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				28.283,42		4.098,95		32.382,37
Total do Município	Valor sem complemento				28.283,42	0,00	4.098,95	0,00	32.382,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	66	64	3,03	28.283,42		4.098,95		32.382,37

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO								
	40	36	10,00					
				20.812,13	0,00	2.667,60	0,00	23.479,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				20.812,13		2.667,60		23.479,73
Total do Município				20.812,13	0,00	2.667,60	0,00	23.479,73
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	36	10,00	20.812,13		2.667,60		23.479,73

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE								
	710	693	2,39					
				756.276,91	0,00	161.052,46	0,00	917.329,37
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				756.276,91		161.052,46		917.329,37

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		121	119	1,65					
	Valor sem complemento				105.615,27	0,00	19.031,09	0,00	124.646,36
	Complemento Federal				44.387,28	0,00	12.034,80	0,00	56.422,08
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				150.002,55		31.065,89		181.068,44
Total do Município	Valor sem complemento				861.892,18	0,00	180.083,55	0,00	1.041.975,73
	Complemento federal				44.387,28	0,00	12.034,80	0,00	56.422,08
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	831	812	2,29	906.279,46		192.118,35		1.098.397,81

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	45	43	4,44	14.997,73	0,00	2.435,82	0,00	17.433,55
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				14.997,73		2.435,82		17.433,55
Total do Município				14.997,73	0,00	2.435,82	0,00	17.433,55
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	45	43	4,44	14.997,73		2.435,82		17.433,55

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	140	140	0,00	75.188,84	0,00	15.556,74	0,00	90.745,58
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				75.188,84		15.556,74		90.745,58

Total do Município	Valor sem complemento				75.188,84	0,00	15.556,74	0,00	90.745,58
	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	140	140	0,00	75.188,84		15.556,74		90.745,58

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	61	61	0,00					
Valor sem complemento				28.448,64	0,00	4.198,63	0,00	32.647,27
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				28.448,64		4.198,63		32.647,27
Total do Município				28.448,64	0,00	4.198,63	0,00	32.647,27
Valor sem complemento				28.448,64	0,00	4.198,63	0,00	32.647,27
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	61	61	0,00	28.448,64		4.198,63		32.647,27

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	334	324	2,99					
Valor sem complemento				227.846,50	0,00	69.291,95	0,00	297.138,45
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				227.846,50		69.291,95		297.138,45
Total do Município				227.846,50	0,00	69.291,95	0,00	297.138,45
Valor sem complemento				227.846,50	0,00	69.291,95	0,00	297.138,45
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	334	324	2,99	227.846,50		69.291,95		297.138,45

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	41	41	0,00					
Valor sem complemento				13.322,42	0,00	1.750,84	0,00	15.073,26
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				13.322,42		1.750,84		15.073,26
Total do Município				13.322,42	0,00	1.750,84	0,00	15.073,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	13.322,42		1.750,84		15.073,26

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	65	65	0,00					
Valor sem complemento				34.959,24	0,00	5.293,09	0,00	40.252,33
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				34.959,24		5.293,09		40.252,33
Total do Município				34.959,24	0,00	5.293,09	0,00	40.252,33
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	65	0,00	34.959,24		5.293,09		40.252,33

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	430	428	0,47						
Valor sem complemento				394.531,73	0,00	81.874,78	0,00	476.406,51	
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				394.531,73		81.874,78		476.406,51	
Total do Município									
Valor sem complemento				394.531,73	0,00	81.874,78	0,00	476.406,51	
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	430	428	0,47	394.531,73		81.874,78		476.406,51	

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	36	29	19,44					
Valor sem complemento				9.364,66	0,00	1.322,93	0,00	10.687,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.364,66		1.322,93		10.687,59
Total do Município								
Valor sem complemento				9.364,66	0,00	1.322,93	0,00	10.687,59
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	36	29	19,44	9.364,66		1.322,93		10.687,59

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	59	59	0,00					
Valor sem complemento				29.407,94	0,00	4.278,77	0,00	33.686,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.407,94		4.278,77		33.686,71

Total do Município	Valor sem complemento				29.407,94	0,00	4.278,77	0,00	33.686,71
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	59	59	0,00	29.407,94		4.278,77		33.686,71

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	21	21	0,00					
Valor sem complemento				9.847,93	0,00	1.205,74	0,00	11.053,67
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				9.847,93		1.205,74		11.053,67
Total do Município								
Valor sem complemento				9.847,93	0,00	1.205,74	0,00	11.053,67
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	21	21	0,00	9.847,93		1.205,74		11.053,67

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	23	23	0,00					
Valor sem complemento				5.628,05	0,00	1.019,01	0,00	6.647,06
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				5.628,05		1.019,01		6.647,06
Total do Município								
Valor sem complemento				5.628,05	0,00	1.019,01	0,00	6.647,06
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	23	23	0,00	5.628,05		1.019,01		6.647,06

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	63	63	0,00					
Valor sem complemento				24.537,22	0,00	4.026,95	0,00	28.564,17
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				24.537,22		4.026,95		28.564,17
Total do Município				24.537,22	0,00	4.026,95	0,00	28.564,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	63	63	0,00	24.537,22		4.026,95		28.564,17

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	238	227	4,62					
Valor sem complemento				303.669,30	0,00	58.838,34	0,00	362.507,64
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				303.669,30		58.838,34		362.507,64
Total do Município				303.669,30	0,00	58.838,34	0,00	362.507,64
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	238	227	4,62	303.669,30		58.838,34		362.507,64

Município : CAPAO DA CANOA

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

Competência: 05/2024

CNES : DEFINITIVO

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	319	313	1,88					
Valor sem complemento				215.230,29	0,00	57.011,84	0,00	272.242,13
Complemento Federal				145,18	0,00	202,44	0,00	347,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				215.375,47		57.214,28		272.589,75
Total do Município								
Valor sem complemento				215.230,29	0,00	57.011,84	0,00	272.242,13
Complemento federal				145,18	0,00	202,44	0,00	347,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	319	313	1,88	215.375,47		57.214,28		272.589,75

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	78	77	1,28					
Valor sem complemento				26.491,37	0,00	6.708,64	0,00	33.200,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.491,37		6.708,64		33.200,01
Total do Município								
Valor sem complemento				26.491,37	0,00	6.708,64	0,00	33.200,01
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	78	77	1,28	26.491,37		6.708,64		33.200,01

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	62	62	0,00					
Valor sem complemento				26.644,81	0,00	4.415,03	0,00	31.059,84
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				26.644,81		4.415,03		31.059,84

Total do Município	Valor sem complemento				26.644,81	0,00	4.415,03	0,00	31.059,84
	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	62	62	0,00	26.644,81		4.415,03		31.059,84

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	33	33	0,00					
Valor sem complemento				13.268,32	0,00	1.848,60	0,00	15.116,92
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				13.268,32		1.848,60		15.116,92
Total do Município				13.268,32	0,00	1.848,60	0,00	15.116,92
Valor sem complemento				13.268,32	0,00	1.848,60	0,00	15.116,92
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	33	33	0,00	13.268,32		1.848,60		15.116,92

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	124	124	0,00					
Valor sem complemento				64.969,49	0,00	10.507,59	0,00	75.477,08
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				64.969,49		10.507,59		75.477,08
Total do Município				64.969,49	0,00	10.507,59	0,00	75.477,08
Valor sem complemento				64.969,49	0,00	10.507,59	0,00	75.477,08
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	124	124	0,00	64.969,49		10.507,59		75.477,08

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	49	49	0,00	Valor sem complemento	18.092,87	0,00	3.173,54	0,00	21.266,41
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				18.092,87		3.173,54		21.266,41	
Total do Município				Valor sem complemento	18.092,87	0,00	3.173,54	0,00	21.266,41
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	49	49	0,00	Total	18.092,87		3.173,54		21.266,41

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	51	51	0,00	Valor sem complemento	15.448,87	0,00	3.321,61	0,00	18.770,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				15.448,87		3.321,61		18.770,48	
Total do Município				Valor sem complemento	15.448,87	0,00	3.321,61	0,00	18.770,48
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	51	51	0,00	Total	15.448,87		3.321,61		18.770,48

Município : CONSTANTINA

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

Competência: 05/2024

CNES : DEFINITIVO

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	16	16	0,00	6.282,11	0,00	1.589,13	0,00	7.871,24
Valor sem complemento				6.282,11	0,00	1.589,13	0,00	7.871,24
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				6.282,11		1.589,13		7.871,24
Total do Município				6.282,11	0,00	1.589,13	0,00	7.871,24
Valor sem complemento				6.282,11	0,00	1.589,13	0,00	7.871,24
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	16	16	0,00	6.282,11		1.589,13		7.871,24

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	45	45	0,00	14.068,23	0,00	2.378,31	0,00	16.446,54
Valor sem complemento				14.068,23	0,00	2.378,31	0,00	16.446,54
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				14.068,23		2.378,31		16.446,54
Total do Município				14.068,23	0,00	2.378,31	0,00	16.446,54
Valor sem complemento				14.068,23	0,00	2.378,31	0,00	16.446,54
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	45	0,00	14.068,23		2.378,31		16.446,54

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	107	107	0,00	37.361,46	0,00	7.543,35	0,00	44.904,81
Valor sem complemento				37.361,46	0,00	7.543,35	0,00	44.904,81
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				37.361,46		7.543,35		44.904,81

Total do Município	Valor sem complemento				37.361,46	0,00	7.543,35	0,00	44.904,81
	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	107	107	0,00	37.361,46		7.543,35		44.904,81

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	509	496	2,55					
Valor sem complemento				749.237,83	0,00	187.288,33	0,00	936.526,16
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				749.237,83		187.288,33		936.526,16
Total do Município								
Valor sem complemento				749.237,83	0,00	187.288,33	0,00	936.526,16
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	509	496	2,55	749.237,83		187.288,33		936.526,16

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	27	26	3,70					
Valor sem complemento				8.051,83	0,00	1.190,17	0,00	9.242,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.051,83		1.190,17		9.242,00
Total do Município								
Valor sem complemento				8.051,83	0,00	1.190,17	0,00	9.242,00
Complemento 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	26	3,70	8.051,83		1.190,17		9.242,00

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	138	137	0,72					
Valor sem complemento				62.278,13	0,00	18.455,01	0,00	80.733,14
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				62.278,13		18.455,01		80.733,14
Total do Município								
Valor sem complemento				62.278,13	0,00	18.455,01	0,00	80.733,14
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	138	137	0,72	62.278,13		18.455,01		80.733,14

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	38	38	0,00					
Valor sem complemento				21.405,99	0,00	2.374,73	0,00	23.780,72
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.405,99		2.374,73		23.780,72
Total do Município								
Valor sem complemento				21.405,99	0,00	2.374,73	0,00	23.780,72
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	21.405,99		2.374,73		23.780,72

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		185	182	1,62					
	Valor sem complemento				100.121,24	0,00	23.596,72	0,00	123.717,96
	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				100.121,24		23.596,72		123.717,96
Total do Município	Valor sem complemento				100.121,24	0,00	23.596,72	0,00	123.717,96
	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	185	182	1,62	100.121,24		23.596,72		123.717,96

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA								
	168	168	0,00					
				74.416,42	0,00	19.044,99	0,00	93.461,41
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				74.416,42		19.044,99		93.461,41
Total do Município				74.416,42	0,00	19.044,99	0,00	93.461,41
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	168	168	0,00	74.416,42		19.044,99		93.461,41

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM								
	1204	1163	3,41					
				1.352.148,21	0,00	371.155,88	0,00	1.723.304,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.352.148,21		371.155,88		1.723.304,09

Total do Município	Valor sem complemento				1.352.148,21	0,00	371.155,88	0,00	1.723.304,09
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1204	1163	3,41	1.352.148,21		371.155,88		1.723.304,09

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	12	12	0,00					
Valor sem complemento				4.290,54	0,00	594,48	0,00	4.885,02
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				4.290,54		594,48		4.885,02
Total do Município								
Valor sem complemento				4.290,54	0,00	594,48	0,00	4.885,02
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	12	12	0,00	4.290,54		594,48		4.885,02

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	158	109	31,01					
Valor sem complemento				49.550,07	0,00	16.046,54	0,00	65.596,61
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				49.550,07		16.046,54		65.596,61
Total do Município								
Valor sem complemento				49.550,07	0,00	16.046,54	0,00	65.596,61
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	158	109	31,01	49.550,07		16.046,54		65.596,61

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	145	145	0,00					
Valor sem complemento				72.316,59	0,00	9.766,63	0,00	82.083,22
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				72.316,59		9.766,63		82.083,22
Total do Município								
Valor sem complemento				72.316,59	0,00	9.766,63	0,00	82.083,22
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	145	145	0,00	72.316,59		9.766,63		82.083,22

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	121	121	0,00					
Valor sem complemento				226.736,77	0,00	39.279,96	0,00	266.016,73
Complemento Federal				34.810,50	0,00	7.511,64	0,00	42.322,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				261.547,27		46.791,60		308.338,87
Total do Município								
Valor sem complemento				226.736,77	0,00	39.279,96	0,00	266.016,73
Complemento federal				34.810,50	0,00	7.511,64	0,00	42.322,14
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	121	121	0,00	261.547,27		46.791,60		308.338,87

Município : FORMIGUEIRO

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

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL		15	15	0,00					
	Valor sem complemento				6.722,86	0,00	901,74	0,00	7.624,60
	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				6.722,86		901,74		7.624,60
Total do Município	Valor sem complemento				6.722,86	0,00	901,74	0,00	7.624,60
	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	15	15	0,00	6.722,86		901,74		7.624,60

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST								
	282	274	2,84					
				167.174,90	0,00	38.888,18	0,00	206.063,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				167.174,90		38.888,18		206.063,08
Total do Município				167.174,90	0,00	38.888,18	0,00	206.063,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	282	274	2,84	167.174,90		38.888,18		206.063,08

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL								
	16	16	0,00					
				7.820,24	0,00	965,75	0,00	8.785,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				7.820,24		965,75		8.785,99

Total do Município	Valor sem complemento				7.820,24	0,00	965,75	0,00	8.785,99
	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	16	16	0,00	7.820,24		965,75		8.785,99

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	195	194	0,51					
Valor sem complemento				76.028,40	0,00	25.236,59	0,00	101.264,99
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				76.028,40		25.236,59		101.264,99
Total do Município				76.028,40	0,00	25.236,59	0,00	101.264,99
Valor sem complemento				76.028,40	0,00	25.236,59	0,00	101.264,99
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	195	194	0,51	76.028,40		25.236,59		101.264,99

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	229	227	0,87					
Valor sem complemento				240.844,28	0,00	33.829,09	0,00	274.673,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				240.844,28		33.829,09		274.673,37
Total do Município				240.844,28	0,00	33.829,09	0,00	274.673,37
Valor sem complemento				240.844,28	0,00	33.829,09	0,00	274.673,37
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	229	227	0,87	240.844,28		33.829,09		274.673,37

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	56	56	0,00					
Valor sem complemento				33.269,69	0,00	3.918,39	0,00	37.188,08
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				33.269,69		3.918,39		37.188,08
Total do Município								
Valor sem complemento				33.269,69	0,00	3.918,39	0,00	37.188,08
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	56	56	0,00	33.269,69		3.918,39		37.188,08

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	104	102	1,92					
Valor sem complemento				35.251,68	0,00	7.710,59	0,00	42.962,27
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				35.251,68		7.710,59		42.962,27
Total do Município								
Valor sem complemento				35.251,68	0,00	7.710,59	0,00	42.962,27
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	104	102	1,92	35.251,68		7.710,59		42.962,27

Município : HUMAITA

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

2265893 - HOSPITAL ADESCO	18	18	0,00	6.581,04	0,00	870,05	0,00	7.451,09
Valor sem complemento				6.581,04	0,00	870,05	0,00	7.451,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.581,04		870,05		7.451,09
Total do Município				6.581,04	0,00	870,05	0,00	7.451,09
Valor sem complemento				6.581,04	0,00	870,05	0,00	7.451,09
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	6.581,04		870,05		7.451,09

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	205	205	0,00	79.908,21	0,00	17.275,65	0,00	97.183,86
Valor sem complemento				79.908,21	0,00	17.275,65	0,00	97.183,86
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				79.908,21		17.275,65		97.183,86
Total do Município				79.908,21	0,00	17.275,65	0,00	97.183,86
Valor sem complemento				79.908,21	0,00	17.275,65	0,00	97.183,86
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	205	205	0,00	79.908,21		17.275,65		97.183,86

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	364	333	8,52	142.525,03	0,00	51.012,72	0,00	193.537,75
Valor sem complemento				142.525,03	0,00	51.012,72	0,00	193.537,75
Complemento Federal				26.807,69	0,00	7.175,99	0,00	33.983,68
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				169.332,72		58.188,71		227.521,43

Total do Município	Valor sem complemento				142.525,03	0,00	51.012,72	0,00	193.537,75
	Complemento federal				26.807,69	0,00	7.175,99	0,00	33.983,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	364	333	8,52	169.332,72		58.188,71		227.521,43

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	140	127	9,29	Valor sem complemento	266.102,35	0,00	45.260,33	0,00	311.362,68
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				266.102,35		45.260,33		311.362,68	
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	880	853	3,07	Valor sem complemento	2.132.099,23	0,00	628.464,03	0,00	2.760.563,26
Complemento Federal				98.299,35	0,00	171.765,24	0,00	270.064,59	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				2.230.398,58		800.229,27		3.030.627,85	
Total do Município				Valor sem complemento	2.398.201,58	0,00	673.724,36	0,00	3.071.925,94
				Complemento federal	98.299,35	0,00	171.765,24	0,00	270.064,59
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1020	980	3,92	2.496.500,93		845.489,60		3.341.990,53	

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	72	72	0,00	Valor sem complemento	28.872,61	0,00	5.858,69	0,00	34.731,30
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				28.872,61		5.858,69		34.731,30	

Total do Município	Valor sem complemento				28.872,61	0,00	5.858,69	0,00	34.731,30
	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	72	72	0,00	28.872,61		5.858,69		34.731,30

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	203	201	0,99					
Valor sem complemento				103.489,11	0,00	21.389,16	0,00	124.878,27
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				103.489,11		21.389,16		124.878,27
Total do Município								
Valor sem complemento				103.489,11	0,00	21.389,16	0,00	124.878,27
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	203	201	0,99	103.489,11		21.389,16		124.878,27

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	15	15	0,00					
Valor sem complemento				7.170,28	0,00	864,75	0,00	8.035,03
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				7.170,28		864,75		8.035,03
Total do Município								
Valor sem complemento				7.170,28	0,00	864,75	0,00	8.035,03
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	15	15	0,00	7.170,28		864,75		8.035,03

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	99	99	0,00					
Valor sem complemento				38.460,80	0,00	8.376,54	0,00	46.837,34
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				38.460,80		8.376,54		46.837,34
Total do Município								
Valor sem complemento				38.460,80	0,00	8.376,54	0,00	46.837,34
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	99	99	0,00	38.460,80		8.376,54		46.837,34

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	51	48	5,88					
Valor sem complemento				25.996,56	0,00	3.991,18	0,00	29.987,74
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				25.996,56		3.991,18		29.987,74
Total do Município								
Valor sem complemento				25.996,56	0,00	3.991,18	0,00	29.987,74
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	51	48	5,88	25.996,56		3.991,18		29.987,74

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO		114	108	5,26					
	Valor sem complemento				42.775,16	0,00	16.361,34	0,00	59.136,50
	Complemento Federal				4.382,59	0,00	2.341,13	0,00	6.723,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				47.157,75		18.702,47		65.860,22
Total do Município	Valor sem complemento				42.775,16	0,00	16.361,34	0,00	59.136,50
	Complemento federal				4.382,59	0,00	2.341,13	0,00	6.723,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	114	108	5,26	47.157,75		18.702,47		65.860,22

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244152 - IRDESI DE JAGUARI		101	73	27,72					
	Valor sem complemento				44.477,59	0,00	6.079,05	0,00	50.556,64
	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				44.477,59		6.079,05		50.556,64
Total do Município	Valor sem complemento				44.477,59	0,00	6.079,05	0,00	50.556,64
	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	101	73	27,72	44.477,59		6.079,05		50.556,64

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS		67	67	0,00					
	Valor sem complemento				24.711,87	0,00	4.452,09	0,00	29.163,96
	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				24.711,87		4.452,09		29.163,96

Total do Município	Valor sem complemento				24.711,87	0,00	4.452,09	0,00	29.163,96
	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	67	67	0,00	24.711,87		4.452,09		29.163,96

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	141	141	0,00					
Valor sem complemento				59.515,50	0,00	21.093,27	0,00	80.608,77
Complemento Federal				3.792,09	0,00	2.097,54	0,00	5.889,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				63.307,59		23.190,81		86.498,40
Total do Município								
Valor sem complemento				59.515,50	0,00	21.093,27	0,00	80.608,77
Complemento federal				3.792,09	0,00	2.097,54	0,00	5.889,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	141	141	0,00	63.307,59		23.190,81		86.498,40

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	10	10	0,00					
Valor sem complemento				3.425,07	0,00	497,03	0,00	3.922,10
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				3.425,07		497,03		3.922,10
Total do Município								
Valor sem complemento				3.425,07	0,00	497,03	0,00	3.922,10
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	10	10	0,00	3.425,07		497,03		3.922,10

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	200	195	2,50					
Valor sem complemento				93.328,31	0,00	23.367,88	0,00	116.696,19
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				93.328,31		23.367,88		116.696,19
Total do Município								
Valor sem complemento				93.328,31	0,00	23.367,88	0,00	116.696,19
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	200	195	2,50	93.328,31		23.367,88		116.696,19

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	35	31	11,43					
Valor sem complemento				11.249,87	0,00	1.536,90	0,00	12.786,77
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				11.249,87		1.536,90		12.786,77
Total do Município								
Valor sem complemento				11.249,87	0,00	1.536,90	0,00	12.786,77
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	35	31	11,43	11.249,87		1.536,90		12.786,77

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA	13	12	7,69						
Valor sem complemento				3.232,33	0,00	622,52	0,00	3.854,85	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				3.232,33		622,52		3.854,85	
Total do Município									
Valor sem complemento				3.232,33	0,00	622,52	0,00	3.854,85	
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	13	12	7,69	3.232,33		622,52		3.854,85	

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	50	50	0,00					
Valor sem complemento				20.768,23	0,00	3.252,90	0,00	24.021,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.768,23		3.252,90		24.021,13
Total do Município								
Valor sem complemento				20.768,23	0,00	3.252,90	0,00	24.021,13
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	50	50	0,00	20.768,23		3.252,90		24.021,13

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	481	447	7,07					
Valor sem complemento				393.633,44	0,00	74.161,77	0,00	467.795,21
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				393.633,44		74.161,77		467.795,21

Total do Município	Valor sem complemento				393.633,44	0,00	74.161,77	0,00	467.795,21
	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	481	447	7,07	393.633,44		74.161,77		467.795,21

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	5	3	40,00					
Valor sem complemento				1.143,54	0,00	138,43	0,00	1.281,97
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				1.143,54		138,43		1.281,97
Total do Município								
Valor sem complemento				1.143,54	0,00	138,43	0,00	1.281,97
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	5	3	40,00	1.143,54		138,43		1.281,97

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	86	86	0,00					
Valor sem complemento				31.345,28	0,00	13.353,29	0,00	44.698,57
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				31.345,28		13.353,29		44.698,57
Total do Município								
Valor sem complemento				31.345,28	0,00	13.353,29	0,00	44.698,57
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	86	86	0,00	31.345,28		13.353,29		44.698,57

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	182	181	0,55					
Valor sem complemento				85.323,47	0,00	19.145,39	0,00	104.468,86
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				85.323,47		19.145,39		104.468,86
Total do Município								
Valor sem complemento				85.323,47	0,00	19.145,39	0,00	104.468,86
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	182	181	0,55	85.323,47		19.145,39		104.468,86

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	76	76	0,00					
Valor sem complemento				41.612,92	0,00	7.494,29	0,00	49.107,21
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				41.612,92		7.494,29		49.107,21
Total do Município								
Valor sem complemento				41.612,92	0,00	7.494,29	0,00	49.107,21
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	76	76	0,00	41.612,92		7.494,29		49.107,21

Município : OSORIO

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

Competência: 05/2024

CNES : DEFINITIVO

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		223	215	3,59					
	Valor sem complemento				248.930,69	0,00	47.514,13	0,00	296.444,82
	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				248.930,69		47.514,13		296.444,82
Total do Município	Valor sem complemento				248.930,69	0,00	47.514,13	0,00	296.444,82
	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	223	215	3,59	248.930,69		47.514,13		296.444,82

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO								
	43	43	0,00	26.904,40	0,00	5.079,53	0,00	31.983,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				26.904,40		5.079,53		31.983,93
Total do Município				26.904,40	0,00	5.079,53	0,00	31.983,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	43	43	0,00	26.904,40		5.079,53		31.983,93

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE								
	11	11	0,00	5.487,54	0,00	701,45	0,00	6.188,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				5.487,54		701,45		6.188,99

Total do Município	Valor sem complemento				5.487,54	0,00	701,45	0,00	6.188,99
	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	11	11	0,00	5.487,54		701,45		6.188,99

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	325	289	11,08					
Valor sem complemento				248.298,52	0,00	65.543,14	0,00	313.841,66
Complemento Federal				861,55	0,00	634,14	0,00	1.495,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				249.160,07		66.177,28		315.337,35
Total do Município								
Valor sem complemento				248.298,52	0,00	65.543,14	0,00	313.841,66
Complemento federal				861,55	0,00	634,14	0,00	1.495,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	325	289	11,08	249.160,07		66.177,28		315.337,35

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	114	114	0,00					
Valor sem complemento				58.733,29	0,00	9.216,23	0,00	67.949,52
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				58.733,29		9.216,23		67.949,52
Total do Município								
Valor sem complemento				58.733,29	0,00	9.216,23	0,00	67.949,52
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	114	114	0,00	58.733,29		9.216,23		67.949,52

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	29	27	6,90					
Valor sem complemento				7.929,97	0,00	1.236,33	0,00	9.166,30
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				7.929,97		1.236,33		9.166,30
Total do Município								
Valor sem complemento				7.929,97	0,00	1.236,33	0,00	9.166,30
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	29	27	6,90	7.929,97		1.236,33		9.166,30

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	607	579	4,61					
Valor sem complemento				375.311,26	0,00	92.610,21	0,00	467.921,47
Complemento Federal				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				378.103,06		94.900,53		473.003,59
Total do Município								
Valor sem complemento				375.311,26	0,00	92.610,21	0,00	467.921,47
Complemento federal				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	607	579	4,61	378.103,06		94.900,53		473.003,59

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	34	34	0,00					
Valor sem complemento				103.423,93	0,00	29.259,65	0,00	132.683,58
Complemento Federal				61.567,78	0,00	16.985,18	0,00	78.552,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				164.991,71		46.244,83		211.236,54
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	959	951	0,83					
Valor sem complemento				2.630.695,24	0,00	664.445,69	0,00	3.295.140,93
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				2.630.695,24		664.445,69		3.295.140,93
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1591	1553	2,39					
Valor sem complemento				4.194.338,05	0,00	875.520,76	0,00	5.069.858,81
Complemento Federal				98.478,21	0,00	107.455,19	0,00	205.933,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.292.816,26		982.975,95		5.275.792,21
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	68	68	0,00					
Valor sem complemento				117.929,17	0,00	15.843,45	0,00	133.772,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				117.929,17		15.843,45		133.772,62
Total do Município								
Valor sem complemento				7.046.386,39	0,00	1.585.069,55	0,00	8.631.455,94
Complemento federal				160.045,99	0,00	124.440,37	0,00	284.486,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2652	2606	1,73	7.206.432,38		1.709.509,92		8.915.942,30

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	36	36	0,00					
Valor sem complemento				18.009,10	0,00	2.451,86	0,00	20.460,96
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				18.009,10		2.451,86		20.460,96

Total do Município	Valor sem complemento				18.009,10	0,00	2.451,86	0,00	20.460,96
	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	36	36	0,00	18.009,10		2.451,86		20.460,96

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	20	20	0,00					
Valor sem complemento				5.488,31	0,00	870,80	0,00	6.359,11
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				5.488,31		870,80		6.359,11
Total do Município								
Valor sem complemento				5.488,31	0,00	870,80	0,00	6.359,11
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	20	20	0,00	5.488,31		870,80		6.359,11

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	9	9	0,00					
Valor sem complemento				3.602,28	0,00	488,48	0,00	4.090,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.602,28		488,48		4.090,76
Total do Município								
Valor sem complemento				3.602,28	0,00	488,48	0,00	4.090,76
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	9	9	0,00	3.602,28		488,48		4.090,76

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	23	23	0,00					
Valor sem complemento				11.949,39	0,00	1.272,55	0,00	13.221,94
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				11.949,39		1.272,55		13.221,94
Total do Município								
Valor sem complemento				11.949,39	0,00	1.272,55	0,00	13.221,94
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	23	23	0,00	11.949,39		1.272,55		13.221,94

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	169	169	0,00					
Valor sem complemento				60.875,42	0,00	16.710,45	0,00	77.585,87
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				60.875,42		16.710,45		77.585,87
Total do Município								
Valor sem complemento				60.875,42	0,00	16.710,45	0,00	77.585,87
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	169	169	0,00	60.875,42		16.710,45		77.585,87

Município : PLANALTO

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

2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	50	50	0,00	12.650,60	0,00	3.330,02	0,00	15.980,62
Valor sem complemento				12.650,60	0,00	3.330,02	0,00	15.980,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.650,60		3.330,02		15.980,62
Total do Município				12.650,60	0,00	3.330,02	0,00	15.980,62
Valor sem complemento				12.650,60	0,00	3.330,02	0,00	15.980,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	50	0,00	12.650,60		3.330,02		15.980,62

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	69	52	24,64	39.920,07	0,00	5.832,18	0,00	45.752,25
Valor sem complemento				39.920,07	0,00	5.832,18	0,00	45.752,25
Complemento Federal				6.909,06	0,00	2.461,86	0,00	9.370,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.829,13		8.294,04		55.123,17
Total do Município				39.920,07	0,00	5.832,18	0,00	45.752,25
Valor sem complemento				39.920,07	0,00	5.832,18	0,00	45.752,25
Complemento federal				6.909,06	0,00	2.461,86	0,00	9.370,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69	52	24,64	46.829,13		8.294,04		55.123,17

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	44	44	0,00	11.368,48	0,00	1.614,89	0,00	12.983,37
Valor sem complemento				11.368,48	0,00	1.614,89	0,00	12.983,37
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.368,48		1.614,89		12.983,37

Total do Município	Valor sem complemento				11.368,48	0,00	1.614,89	0,00	12.983,37
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	44	44	0,00	11.368,48		1.614,89		12.983,37

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	47	47	0,00					
Valor sem complemento				22.251,95	0,00	3.181,48	0,00	25.433,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.251,95		3.181,48		25.433,43
Total do Município								
Valor sem complemento				22.251,95	0,00	3.181,48	0,00	25.433,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	47	47	0,00	22.251,95		3.181,48		25.433,43

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				7.288,36	0,00	1.085,05	0,00	8.373,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.288,36		1.085,05		8.373,41
Total do Município								
Valor sem complemento				7.288,36	0,00	1.085,05	0,00	8.373,41
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	18	18	0,00	7.288,36		1.085,05		8.373,41

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	780	770	1,28	Valor sem complemento	1.100.569,40	0,00	311.399,91	0,00	1.411.969,31
Complemento Federal				24.463,70	0,00	30.930,13	0,00	55.393,83	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				1.125.033,10		342.330,04		1.467.363,14	
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	585	566	3,25	Valor sem complemento	661.254,15	0,00	153.751,63	0,00	815.005,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				661.254,15		153.751,63		815.005,78	
Total do Município				Valor sem complemento	1.761.823,55	0,00	465.151,54	0,00	2.226.975,09
				Complemento federal	24.463,70	0,00	30.930,13	0,00	55.393,83
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1365	1336	2,12	Total	1.786.287,25		496.081,67		2.282.368,92

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2792974 - HOSPITAL ANA NERY FILIAL RIO PARDO	330	315	4,55	Valor sem complemento	165.488,04	0,00	41.375,45	0,00	206.863,49
Complemento Federal				909,58	0,00	459,49	0,00	1.369,07	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				166.397,62		41.834,94		208.232,56	
Total do Município				Valor sem complemento	165.488,04	0,00	41.375,45	0,00	206.863,49
				Complemento federal	909,58	0,00	459,49	0,00	1.369,07
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	330	315	4,55	Total	166.397,62		41.834,94		208.232,56

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	18	18	0,00					
Valor sem complemento				8.809,30	0,00	1.049,48	0,00	9.858,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.809,30		1.049,48		9.858,78
Total do Município								
Valor sem complemento				8.809,30	0,00	1.049,48	0,00	9.858,78
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	8.809,30		1.049,48		9.858,78

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	202	202	0,00					
Valor sem complemento				96.151,09	0,00	28.652,82	0,00	124.803,91
Complemento Federal				8.248,35	0,00	3.716,73	0,00	11.965,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				104.399,44		32.369,55		136.768,99
Total do Município								
Valor sem complemento				96.151,09	0,00	28.652,82	0,00	124.803,91
Complemento federal				8.248,35	0,00	3.716,73	0,00	11.965,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	202	202	0,00	104.399,44		32.369,55		136.768,99

Município : ROLANTE

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

2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	52	50	3,85						
Valor sem complemento				24.595,15	0,00	3.044,64	0,00	27.639,79	
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				24.595,15		3.044,64		27.639,79	
Total do Município				24.595,15	0,00	3.044,64	0,00	27.639,79	
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	52	50	3,85	24.595,15		3.044,64		27.639,79	

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	112	112	0,00					
Valor sem complemento				72.748,90	0,00	12.300,16	0,00	85.049,06
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				72.748,90		12.300,16		85.049,06
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	83	83	0,00					
Valor sem complemento				21.527,21	0,00	6.760,58	0,00	28.287,79
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				21.527,21		6.760,58		28.287,79
Total do Município				94.276,11	0,00	19.060,74	0,00	113.336,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	195	195	0,00	94.276,11		19.060,74		113.336,85

Município : RONDINHA

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

2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				15.933,31	0,00	1.910,77	0,00	17.844,08
	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				15.933,31		1.910,77		17.844,08
Total do Município	Valor sem complemento				15.933,31	0,00	1.910,77	0,00	17.844,08
	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	24	24	0,00	15.933,31		1.910,77		17.844,08

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES								
	26	25	3,85	8.555,98	0,00	1.479,64	0,00	10.035,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				8.555,98		1.479,64		10.035,62
Total do Município				8.555,98	0,00	1.479,64	0,00	10.035,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	26	25	3,85	8.555,98		1.479,64		10.035,62

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA								
	272	272	0,00	220.122,41	0,00	46.188,63	0,00	266.311,04
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				220.122,41		46.188,63		266.311,04

Total do Município	Valor sem complemento				220.122,41	0,00	46.188,63	0,00	266.311,04
	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	272	272	0,00	220.122,41		46.188,63		266.311,04

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	6	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	6	0	100,00					

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	49	47	4,08					
Valor sem complemento				16.781,34	0,00	4.100,11	0,00	20.881,45
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				16.781,34		4.100,11		20.881,45
Total do Município				16.781,34	0,00	4.100,11	0,00	20.881,45
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	49	47	4,08	16.781,34		4.100,11		20.881,45

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	11	8	27,27					
Valor sem complemento				3.837,89	0,00	537,54	0,00	4.375,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.837,89		537,54		4.375,43
Total do Município								
Valor sem complemento				3.837,89	0,00	537,54	0,00	4.375,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	8	27,27	3.837,89		537,54		4.375,43

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	193	193	0,00					
Valor sem complemento				78.155,01	0,00	19.711,29	0,00	97.866,30
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				78.155,01		19.711,29		97.866,30
Total do Município								
Valor sem complemento				78.155,01	0,00	19.711,29	0,00	97.866,30
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	193	193	0,00	78.155,01		19.711,29		97.866,30

Município : SANTA BARBARA DO SUL

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

2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	53	53	0,00					
Valor sem complemento				25.536,58	0,00	7.213,79	0,00	32.750,37
Complemento Federal				1.671,92	0,00	863,05	0,00	2.534,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.208,50		8.076,84		35.285,34
Total do Município				25.536,58	0,00	7.213,79	0,00	32.750,37
Valor sem complemento				1.671,92	0,00	863,05	0,00	2.534,97
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	53	53	0,00	27.208,50		8.076,84		35.285,34

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1607	1602	0,31					
Valor sem complemento				2.409.282,01	0,00	590.695,90	0,00	2.999.977,91
Complemento Federal				1.398,72	0,00	2.278,20	0,00	3.676,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.410.680,73		592.974,10		3.003.654,83
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	448	415	7,37					
Valor sem complemento				201.089,28	0,00	69.455,76	0,00	270.545,04
Complemento Federal				10.450,44	0,00	3.443,86	0,00	13.894,30
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				211.539,72		72.899,62		284.439,34
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	224	222	0,89					
Valor sem complemento				441.345,37	0,00	79.424,32	0,00	520.769,69
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				441.345,37		79.424,32		520.769,69
Total do Município				3.051.716,66	0,00	739.575,98	0,00	3.791.292,64
Valor sem complemento				11.849,16	0,00	5.722,06	0,00	17.571,22
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	2279	2239	1,76	3.063.565,82		745.298,04		3.808.863,86

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	153	153	0,00					
Valor sem complemento				67.753,72	0,00	14.736,99	0,00	82.490,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				67.753,72		14.736,99		82.490,71
Total do Município								
Valor sem complemento				67.753,72	0,00	14.736,99	0,00	82.490,71
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	153	153	0,00	67.753,72		14.736,99		82.490,71

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	368	358	2,72					
Valor sem complemento				468.565,43	0,00	123.489,67	0,00	592.055,10
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				468.565,43		123.489,67		592.055,10
Total do Município								
Valor sem complemento				468.565,43	0,00	123.489,67	0,00	592.055,10
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	368	358	2,72	468.565,43		123.489,67		592.055,10

Município : SANTO ANGELO

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

2259907 - HOSPITAL SANTO ANGELO	551	550	0,18						
Valor sem complemento				757.994,45	0,00	174.421,26	0,00	932.415,71	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				757.994,45		174.421,26		932.415,71	
Total do Município									
Valor sem complemento				757.994,45	0,00	174.421,26	0,00	932.415,71	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	551	550	0,18	757.994,45		174.421,26		932.415,71	

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	192	192	0,00					
Valor sem complemento				149.890,78	0,00	25.216,46	0,00	175.107,24
Complemento Federal				5.164,05	0,00	2.024,63	0,00	7.188,68
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				155.054,83		27.241,09		182.295,92
Total do Município								
Valor sem complemento				149.890,78	0,00	25.216,46	0,00	175.107,24
Complemento federal				5.164,05	0,00	2.024,63	0,00	7.188,68
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	192	192	0,00	155.054,83		27.241,09		182.295,92

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	242	242	0,00					
Valor sem complemento				89.210,48	0,00	24.883,87	0,00	114.094,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				89.210,48		24.883,87		114.094,35

Total do Município	Valor sem complemento				89.210,48	0,00	24.883,87	0,00	114.094,35
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	242	242	0,00	89.210,48		24.883,87		114.094,35

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	130	127	2,31					
Valor sem complemento				68.431,25	0,00	13.634,33	0,00	82.065,58
Complemento Federal				993,15	0,00	802,68	0,00	1.795,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				69.424,40		14.437,01		83.861,41
Total do Município								
Valor sem complemento				68.431,25	0,00	13.634,33	0,00	82.065,58
Complemento federal				993,15	0,00	802,68	0,00	1.795,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	130	127	2,31	69.424,40		14.437,01		83.861,41

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	81	80	1,23					
Valor sem complemento				48.714,00	0,00	4.851,42	0,00	53.565,42
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				48.714,00		4.851,42		53.565,42
Total do Município								
Valor sem complemento				48.714,00	0,00	4.851,42	0,00	53.565,42
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	81	80	1,23	48.714,00		4.851,42		53.565,42

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	131	131	0,00					
Valor sem complemento				58.093,18	0,00	8.113,29	0,00	66.206,47
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				58.093,18		8.113,29		66.206,47
Total do Município								
Valor sem complemento				58.093,18	0,00	8.113,29	0,00	66.206,47
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	131	131	0,00	58.093,18		8.113,29		66.206,47

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	448	39	91,29					
Valor sem complemento				66.479,29	0,00	10.485,82	0,00	76.965,11
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				66.479,29		10.485,82		76.965,11
Total do Município								
Valor sem complemento				66.479,29	0,00	10.485,82	0,00	76.965,11
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	448	39	91,29	66.479,29		10.485,82		76.965,11

Município : SAO JERONIMO

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

6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO		500	496	0,80					
	Valor sem complemento				388.985,25	0,00	71.603,77	0,00	460.589,02
	Complemento Federal				915,18	0,00	512,22	0,00	1.427,40
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				389.900,43		72.115,99		462.016,42
Total do Município	Valor sem complemento				388.985,25	0,00	71.603,77	0,00	460.589,02
	Complemento federal				915,18	0,00	512,22	0,00	1.427,40
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	500	496	0,80	389.900,43		72.115,99		462.016,42

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	25	25	0,00					
				29.644,10	0,00	1.844,07	0,00	31.488,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				29.644,10		1.844,07		31.488,17
Total do Município				29.644,10	0,00	1.844,07	0,00	31.488,17
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	25	0,00	29.644,10		1.844,07		31.488,17

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	120	114	5,00					
				55.648,48	0,00	16.853,80	0,00	72.502,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				55.648,48		16.853,80		72.502,28

Total do Município	Valor sem complemento				55.648,48	0,00	16.853,80	0,00	72.502,28
	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	120	114	5,00	55.648,48		16.853,80		72.502,28

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	256	253	1,17					
Valor sem complemento				131.498,08	0,00	28.911,11	0,00	160.409,19
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				131.498,08		28.911,11		160.409,19
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				23.659,53	0,00	2.773,45	0,00	26.432,98
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				23.659,53		2.773,45		26.432,98
Total do Município								
Valor sem complemento				155.157,61	0,00	31.684,56	0,00	186.842,17
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	308	305	0,97	155.157,61		31.684,56		186.842,17

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	408	408	0,00					
Valor sem complemento				209.371,96	0,00	48.095,22	0,00	257.467,18
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				209.371,96		48.095,22		257.467,18

Total do Município	Valor sem complemento				209.371,96	0,00	48.095,22	0,00	257.467,18
	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	408	408	0,00	209.371,96		48.095,22		257.467,18

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	27	27	0,00					
Valor sem complemento				9.849,68	0,00	1.426,57	0,00	11.276,25
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				9.849,68		1.426,57		11.276,25
Total do Município								
Valor sem complemento				9.849,68	0,00	1.426,57	0,00	11.276,25
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	27	27	0,00	9.849,68		1.426,57		11.276,25

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	48	48	0,00					
Valor sem complemento				24.263,55	0,00	2.981,42	0,00	27.244,97
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				24.263,55		2.981,42		27.244,97
Total do Município								
Valor sem complemento				24.263,55	0,00	2.981,42	0,00	27.244,97
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	48	48	0,00	24.263,55		2.981,42		27.244,97

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	34	32	5,88					
Valor sem complemento				12.263,38	0,00	1.742,14	0,00	14.005,52
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				12.263,38		1.742,14		14.005,52
Total do Município				12.263,38	0,00	1.742,14	0,00	14.005,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34	32	5,88	12.263,38		1.742,14		14.005,52

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	73	73	0,00					
Valor sem complemento				31.321,81	0,00	3.985,11	0,00	35.306,92
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				31.321,81		3.985,11		35.306,92
Total do Município				31.321,81	0,00	3.985,11	0,00	35.306,92
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	73	73	0,00	31.321,81		3.985,11		35.306,92

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

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

2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	96	96	0,00	61.814,05	0,00	8.969,65	0,00	70.783,70
Valor sem complemento				61.814,05	0,00	8.969,65	0,00	70.783,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.814,05		8.969,65		70.783,70
Total do Município				61.814,05	0,00	8.969,65	0,00	70.783,70
Valor sem complemento				61.814,05	0,00	8.969,65	0,00	70.783,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	96	96	0,00	61.814,05		8.969,65		70.783,70

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	126	126	0,00					
Valor sem complemento				72.499,89	0,00	15.436,12	0,00	87.936,01
Complemento Federal				17.268,91	0,00	5.524,07	0,00	22.792,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				89.768,80		20.960,19		110.728,99
Total do Município				72.499,89	0,00	15.436,12	0,00	87.936,01
Valor sem complemento				72.499,89	0,00	15.436,12	0,00	87.936,01
Complemento federal				17.268,91	0,00	5.524,07	0,00	22.792,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	126	126	0,00	89.768,80		20.960,19		110.728,99

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	527	523	0,76					
Valor sem complemento				506.447,38	0,00	106.623,30	0,00	613.070,68
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				506.447,38		106.623,30		613.070,68

Total do Município	Valor sem complemento				506.447,38	0,00	106.623,30	0,00	613.070,68
	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	527	523	0,76	506.447,38		106.623,30		613.070,68

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE VILA	157	155	1,27					
Valor sem complemento				78.405,73	0,00	20.704,24	0,00	99.109,97
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				78.405,73		20.704,24		99.109,97
Total do Município				78.405,73	0,00	20.704,24	0,00	99.109,97
Valor sem complemento				78.405,73	0,00	20.704,24	0,00	99.109,97
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	157	155	1,27	78.405,73		20.704,24		99.109,97

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	144	144	0,00					
Valor sem complemento				48.903,73	0,00	16.830,35	0,00	65.734,08
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				48.903,73		16.830,35		65.734,08
Total do Município				48.903,73	0,00	16.830,35	0,00	65.734,08
Valor sem complemento				48.903,73	0,00	16.830,35	0,00	65.734,08
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	144	144	0,00	48.903,73		16.830,35		65.734,08

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	34	27	20,59					
Valor sem complemento				12.321,33	0,00	1.913,84	0,00	14.235,17
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				12.321,33		1.913,84		14.235,17
Total do Município								
Valor sem complemento				12.321,33	0,00	1.913,84	0,00	14.235,17
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	34	27	20,59	12.321,33		1.913,84		14.235,17

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	20	20	0,00					
Valor sem complemento				5.651,01	0,00	956,67	0,00	6.607,68
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				5.651,01		956,67		6.607,68
Total do Município								
Valor sem complemento				5.651,01	0,00	956,67	0,00	6.607,68
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	20	20	0,00	5.651,01		956,67		6.607,68

Município : SERTAO

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

2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		91	91	0,00					
	Valor sem complemento				23.788,42	0,00	3.612,17	0,00	27.400,59
	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				23.788,42		3.612,17		27.400,59
Total do Município	Valor sem complemento				23.788,42	0,00	3.612,17	0,00	27.400,59
	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	91	91	0,00	23.788,42		3.612,17		27.400,59

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE								
	24	24	0,00	7.411,10	0,00	1.387,71	0,00	8.798,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				7.411,10		1.387,71		8.798,81
Total do Município				7.411,10	0,00	1.387,71	0,00	8.798,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	24	24	0,00	7.411,10		1.387,71		8.798,81

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA								
	72	67	6,94	38.052,07	0,00	4.060,93	0,00	42.113,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				38.052,07		4.060,93		42.113,00

Total do Município	Valor sem complemento				38.052,07	0,00	4.060,93	0,00	42.113,00
	Complemento 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	67	6,94	38.052,07		4.060,93		42.113,00

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	219	219	0,00					
Valor sem complemento				115.474,80	0,00	23.708,32	0,00	139.183,12
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				115.474,80		23.708,32		139.183,12
Total do Município								
Valor sem complemento				115.474,80	0,00	23.708,32	0,00	139.183,12
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	219	219	0,00	115.474,80		23.708,32		139.183,12

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	219	215	1,83					
Valor sem complemento				95.347,84	0,00	30.315,57	0,00	125.663,41
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				95.347,84		30.315,57		125.663,41
Total do Município								
Valor sem complemento				95.347,84	0,00	30.315,57	0,00	125.663,41
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	219	215	1,83	95.347,84		30.315,57		125.663,41

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	86	85	1,16					
Valor sem complemento				18.453,17	0,00	9.697,68	0,00	28.150,85
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				18.453,17		9.697,68		28.150,85
Total do Município				18.453,17	0,00	9.697,68	0,00	28.150,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	86	85	1,16	18.453,17		9.697,68		28.150,85

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	360	358	0,56					
Valor sem complemento				642.730,73	0,00	142.328,95	0,00	785.059,68
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				642.730,73		142.328,95		785.059,68
Total do Município				642.730,73	0,00	142.328,95	0,00	785.059,68
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	360	358	0,56	642.730,73		142.328,95		785.059,68

Município : TENENTE PORTELA

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

Competência: 05/2024

CNES : DEFINITIVO

5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	619	610	1,45					
Valor sem complemento				492.086,86	0,00	165.118,42	0,00	657.205,28
Complemento Federal				9.756,78	0,00	6.921,20	0,00	16.677,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				501.843,64		172.039,62		673.883,26
Total do Município								
Valor sem complemento				492.086,86	0,00	165.118,42	0,00	657.205,28
Complemento federal				9.756,78	0,00	6.921,20	0,00	16.677,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	619	610	1,45	501.843,64		172.039,62		673.883,26

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	319	313	1,88					
Valor sem complemento				395.134,65	0,00	80.220,58	0,00	475.355,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				395.134,65		80.220,58		475.355,23
Total do Município								
Valor sem complemento				395.134,65	0,00	80.220,58	0,00	475.355,23
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	319	313	1,88	395.134,65		80.220,58		475.355,23

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	442	404	8,60					
Valor sem complemento				590.947,48	0,00	98.662,77	0,00	689.610,25
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				590.947,48		98.662,77		689.610,25

Total do Município	Valor sem complemento				590.947,48	0,00	98.662,77	0,00	689.610,25
	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	442	404	8,60	590.947,48		98.662,77		689.610,25

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	81	80	1,23					
Valor sem complemento				32.945,65	0,00	3.784,52	0,00	36.730,17
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				32.945,65		3.784,52		36.730,17
Total do Município				32.945,65	0,00	3.784,52	0,00	36.730,17
Valor sem complemento				32.945,65	0,00	3.784,52	0,00	36.730,17
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	81	80	1,23	32.945,65		3.784,52		36.730,17

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	201	201	0,00					
Valor sem complemento				159.215,42	0,00	33.243,67	0,00	192.459,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				159.215,42		33.243,67		192.459,09
Total do Município				159.215,42	0,00	33.243,67	0,00	192.459,09
Valor sem complemento				159.215,42	0,00	33.243,67	0,00	192.459,09
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	201	0,00	159.215,42		33.243,67		192.459,09

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	269	269	0,00					
Valor sem complemento				344.603,60	0,00	55.665,60	0,00	400.269,20
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				344.603,60		55.665,60		400.269,20
Total do Município								
Valor sem complemento				344.603,60	0,00	55.665,60	0,00	400.269,20
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	269	269	0,00	344.603,60		55.665,60		400.269,20

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	52	52	0,00					
Valor sem complemento				19.168,51	0,00	6.426,11	0,00	25.594,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.168,51		6.426,11		25.594,62
Total do Município								
Valor sem complemento				19.168,51	0,00	6.426,11	0,00	25.594,62
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52	52	0,00	19.168,51		6.426,11		25.594,62

Município : TUCUNDUVA

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

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		58	58	0,00					
	Valor sem complemento				23.322,67	0,00	2.853,27	0,00	26.175,94
	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				23.322,67		2.853,27		26.175,94
Total do Município	Valor sem complemento				23.322,67	0,00	2.853,27	0,00	26.175,94
	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	58	58	0,00	23.322,67		2.853,27		26.175,94

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA								
	108	107	0,93					
				45.881,43	0,00	8.745,39	0,00	54.626,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				45.881,43		8.745,39		54.626,82
Total do Município				45.881,43	0,00	8.745,39	0,00	54.626,82
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	108	107	0,93	45.881,43		8.745,39		54.626,82

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS								
	52	48	7,69					
				22.585,14	0,00	4.333,15	0,00	26.918,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				22.585,14		4.333,15		26.918,29

Total do Município	Valor sem complemento				22.585,14	0,00	4.333,15	0,00	26.918,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	52	48	7,69	22.585,14		4.333,15		26.918,29

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	493	493	0,00					
Valor sem complemento				443.350,67	0,00	111.726,09	0,00	555.076,76
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				443.350,67		111.726,09		555.076,76
Total do Município								
Valor sem complemento				443.350,67	0,00	111.726,09	0,00	555.076,76
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	493	493	0,00	443.350,67		111.726,09		555.076,76

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	57	56	1,75					
Valor sem complemento				18.459,42	0,00	2.494,85	0,00	20.954,27
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				18.459,42		2.494,85		20.954,27
Total do Município								
Valor sem complemento				18.459,42	0,00	2.494,85	0,00	20.954,27
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	57	56	1,75	18.459,42		2.494,85		20.954,27

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	65	62	4,62					
Valor sem complemento				30.549,36	0,00	3.607,77	0,00	34.157,13
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				30.549,36		3.607,77		34.157,13
Total do Município				30.549,36	0,00	3.607,77	0,00	34.157,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	62	4,62	30.549,36		3.607,77		34.157,13

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.133,28	0,00	1.012,38	0,00	7.145,66
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				6.133,28		1.012,38		7.145,66
Total do Município				6.133,28	0,00	1.012,38	0,00	7.145,66
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	6.133,28		1.012,38		7.145,66

Município : VIAMAO

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

5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		393	390	0,76					
	Valor sem complemento				412.010,88	0,00	54.672,72	0,00	466.683,60
	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				412.010,88		54.672,72		466.683,60
Total do Município	Valor sem complemento				412.010,88	0,00	54.672,72	0,00	466.683,60
	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	393	390	0,76	412.010,88		54.672,72		466.683,60
Total do Gestor	Valor sem complemento				31.630.119,14	0,00	7.322.205,66	0,00	38.952.324,80
	Complemento Federal				464.473,86	0,00	390.431,73	0,00	854.905,59
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	30537	29412	3,68	32.094.593,00		7.712.637,39		39.807.230,39