

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	43	40	6,98					
Valor sem complemento				11.047,25	0,00	2.526,15	0,00	13.573,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.047,25		2.526,15		13.573,40
Total do Município								
Valor sem complemento				11.047,25	0,00	2.526,15	0,00	13.573,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	40	6,98	11.047,25		2.526,15		13.573,40

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	141	141	0,00					
Valor sem complemento				62.008,56	0,00	15.853,52	0,00	77.862,08
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				62.008,56		15.853,52		77.862,08
Total do Município								
Valor sem complemento				62.008,56	0,00	15.853,52	0,00	77.862,08
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	141	141	0,00	62.008,56		15.853,52		77.862,08

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				44.547,36	0,00	3.814,79	0,00	48.362,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				44.547,36		3.814,79		48.362,15
Total do Município								
Valor sem complemento				44.547,36	0,00	3.814,79	0,00	48.362,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	28	0,00	44.547,36		3.814,79		48.362,15

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	46	46	0,00					
Valor sem complemento				32.095,62	0,00	3.133,31	0,00	35.228,93
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				32.095,62		3.133,31		35.228,93
Total do Município								
Valor sem complemento				32.095,62	0,00	3.133,31	0,00	35.228,93
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	46	46	0,00	32.095,62		3.133,31		35.228,93

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				611.629,72	0,00	143.304,84	0,00	754.934,56
	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				611.629,72		143.304,84		754.934,56
Total do Município	Valor sem complemento				611.629,72	0,00	143.304,84	0,00	754.934,56
	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	611.629,72		143.304,84		754.934,56

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		39	39	0,00					
	Valor sem complemento				12.123,20	0,00	2.905,57	0,00	15.028,77
	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				12.123,20		2.905,57		15.028,77
Total do Município	Valor sem complemento				12.123,20	0,00	2.905,57	0,00	15.028,77
	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	39	39	0,00	12.123,20		2.905,57		15.028,77

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		260	259	0,38					
	Valor sem complemento				134.344,20	0,00	36.322,83	0,00	170.667,03
	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				134.344,20		36.322,83		170.667,03

Total do Município	Valor sem complemento				134.344,20	0,00	36.322,83	0,00	170.667,03
	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	260	259	0,38	134.344,20		36.322,83		170.667,03

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	39	39	0,00					
Valor sem complemento				15.563,96	0,00	1.914,63	0,00	17.478,59
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				15.563,96		1.914,63		17.478,59
Total do Município				15.563,96	0,00	1.914,63	0,00	17.478,59
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	15.563,96		1.914,63		17.478,59

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	41	31	24,39					
Valor sem complemento				12.525,81	0,00	2.071,91	0,00	14.597,72
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				12.525,81		2.071,91		14.597,72
Total do Município				12.525,81	0,00	2.071,91	0,00	14.597,72
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	31	24,39	12.525,81		2.071,91		14.597,72

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	147	147	0,00					
Valor sem complemento				70.607,75	0,00	9.190,74	0,00	79.798,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.607,75		9.190,74		79.798,49
Total do Município								
Valor sem complemento				70.607,75	0,00	9.190,74	0,00	79.798,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	147	147	0,00	70.607,75		9.190,74		79.798,49

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	39	2,50					
Valor sem complemento				17.666,07	0,00	2.422,11	0,00	20.088,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.666,07		2.422,11		20.088,18
Total do Município								
Valor sem complemento				17.666,07	0,00	2.422,11	0,00	20.088,18
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	39	2,50	17.666,07		2.422,11		20.088,18

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	58	58	0,00					
Valor sem complemento				21.694,28	0,00	3.601,21	0,00	25.295,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.694,28		3.601,21		25.295,49
Total do Município				21.694,28	0,00	3.601,21	0,00	25.295,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	58	0,00	21.694,28		3.601,21		25.295,49

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	41	37	9,76					
Valor sem complemento				19.460,85	0,00	2.432,54	0,00	21.893,39
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.460,85		2.432,54		21.893,39
Total do Município				19.460,85	0,00	2.432,54	0,00	21.893,39
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	37	9,76	19.460,85		2.432,54		21.893,39

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	607	582	4,12					
Valor sem complemento				617.006,49	0,00	149.507,39	0,00	766.513,88
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				617.006,49		149.507,39		766.513,88

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		130	129	0,77					
	Valor sem complemento				82.501,32	0,00	11.524,78	0,00	94.026,10
	Complemento Federal				18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				100.996,02		16.539,28		117.535,30
Total do Município	Valor sem complemento				699.507,81	0,00	161.032,17	0,00	860.539,98
	Complemento federal				18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	737	711	3,53	718.002,51		166.046,67		884.049,18

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	34	34	0,00	16.125,13	0,00	1.863,15	0,00	17.988,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				16.125,13		1.863,15		17.988,28
Total do Município				16.125,13	0,00	1.863,15	0,00	17.988,28
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	16.125,13		1.863,15		17.988,28

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA								
	7	7	0,00	2.086,04	0,00	337,36	0,00	2.423,40
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.086,04		337,36		2.423,40

Total do Município	Valor sem complemento				2.086,04	0,00	337,36	0,00	2.423,40
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7	7	0,00	2.086,04		337,36		2.423,40

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	128	128	0,00					
Valor sem complemento				74.474,67	0,00	11.943,74	0,00	86.418,41
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				74.474,67		11.943,74		86.418,41
Total do Município				74.474,67	0,00	11.943,74	0,00	86.418,41
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	128	128	0,00	74.474,67		11.943,74		86.418,41

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	59	59	0,00					
Valor sem complemento				23.069,60	0,00	3.343,52	0,00	26.413,12
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				23.069,60		3.343,52		26.413,12
Total do Município				23.069,60	0,00	3.343,52	0,00	26.413,12
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59	59	0,00	23.069,60		3.343,52		26.413,12

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	284	277	2,46	Valor sem complemento	178.709,61	0,00	51.327,72	0,00	230.037,33
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				178.709,61		51.327,72		230.037,33	
Total do Município				Valor sem complemento	178.709,61	0,00	51.327,72	0,00	230.037,33
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	284	277	2,46	Total	178.709,61		51.327,72		230.037,33

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	40	40	0,00	Valor sem complemento	14.996,42	0,00	1.685,49	0,00	16.681,91
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				14.996,42		1.685,49		16.681,91	
Total do Município				Valor sem complemento	14.996,42	0,00	1.685,49	0,00	16.681,91
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	40	40	0,00	Total	14.996,42		1.685,49		16.681,91

Município : CAICARA

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

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	40	40	0,00	33.265,57	0,00	4.455,08	0,00	37.720,65
Valor sem complemento				33.265,57	0,00	4.455,08	0,00	37.720,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				33.265,57		4.455,08		37.720,65
Total do Município				33.265,57	0,00	4.455,08	0,00	37.720,65
Valor sem complemento				33.265,57	0,00	4.455,08	0,00	37.720,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	40	0,00	33.265,57		4.455,08		37.720,65

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	475	475	0,00	453.219,34	0,00	92.208,31	0,00	545.427,65
Valor sem complemento				453.219,34	0,00	92.208,31	0,00	545.427,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				453.219,34		92.208,31		545.427,65
Total do Município				453.219,34	0,00	92.208,31	0,00	545.427,65
Valor sem complemento				453.219,34	0,00	92.208,31	0,00	545.427,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	475	475	0,00	453.219,34		92.208,31		545.427,65

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	62	57	8,06	31.446,38	0,00	4.340,20	0,00	35.786,58
Valor sem complemento				31.446,38	0,00	4.340,20	0,00	35.786,58
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				31.446,38		4.340,20		35.786,58

Total do Município	Valor sem complemento				31.446,38	0,00	4.340,20	0,00	35.786,58
	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	62	57	8,06	31.446,38		4.340,20		35.786,58

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	32	18	43,75					
Valor sem complemento				10.362,62	0,00	1.063,34	0,00	11.425,96
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				10.362,62		1.063,34		11.425,96
Total do Município				10.362,62	0,00	1.063,34	0,00	11.425,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	18	43,75	10.362,62		1.063,34		11.425,96

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	30	30	0,00					
Valor sem complemento				9.563,35	0,00	1.592,10	0,00	11.155,45
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				9.563,35		1.592,10		11.155,45
Total do Município				9.563,35	0,00	1.592,10	0,00	11.155,45
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	30	30	0,00	9.563,35		1.592,10		11.155,45

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	70	70	0,00					
Valor sem complemento				32.277,86	0,00	4.515,38	0,00	36.793,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.277,86		4.515,38		36.793,24
Total do Município								
Valor sem complemento				32.277,86	0,00	4.515,38	0,00	36.793,24
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	70	70	0,00	32.277,86		4.515,38		36.793,24

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	217	207	4,61					
Valor sem complemento				230.845,26	0,00	47.012,35	0,00	277.857,61
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				230.845,26		47.012,35		277.857,61
Total do Município								
Valor sem complemento				230.845,26	0,00	47.012,35	0,00	277.857,61
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	217	207	4,61	230.845,26		47.012,35		277.857,61

Município : CAPAO DA CANOA

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

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA	465	461	0,86						
Valor sem complemento				364.076,48	0,00	89.616,60	0,00	453.693,08	
Complemento Federal				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				364.504,00		89.827,05		454.331,05	
Total do Município				364.076,48	0,00	89.616,60	0,00	453.693,08	
Valor sem complemento				427,52	0,00	210,45	0,00	637,97	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local									
Total	465	461	0,86	364.504,00		89.827,05		454.331,05	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	122	120	1,64					
Valor sem complemento				37.522,63	0,00	12.808,72	0,00	50.331,35
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				37.522,63		12.808,72		50.331,35
Total do Município				37.522,63	0,00	12.808,72	0,00	50.331,35
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	122	120	1,64	37.522,63		12.808,72		50.331,35

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	61	60	1,64					
Valor sem complemento				32.650,99	0,00	4.680,58	0,00	37.331,57
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				32.650,99		4.680,58		37.331,57

Total do Município	Valor sem complemento				32.650,99	0,00	4.680,58	0,00	37.331,57
	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	61	60	1,64	32.650,99		4.680,58		37.331,57

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	31	31	0,00					
Valor sem complemento				13.900,04	0,00	1.824,16	0,00	15.724,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.900,04		1.824,16		15.724,20
Total do Município				13.900,04	0,00	1.824,16	0,00	15.724,20
Valor sem complemento				13.900,04	0,00	1.824,16	0,00	15.724,20
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	31	31	0,00	13.900,04		1.824,16		15.724,20

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	125	122	2,40					
Valor sem complemento				162.691,92	0,00	38.464,36	0,00	201.156,28
Complemento Federal				122.065,02	0,00	33.095,70	0,00	155.160,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				284.756,94		71.560,06		356.317,00
Total do Município				162.691,92	0,00	38.464,36	0,00	201.156,28
Valor sem complemento				162.691,92	0,00	38.464,36	0,00	201.156,28
Complemento federal				122.065,02	0,00	33.095,70	0,00	155.160,72
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	125	122	2,40	284.756,94		71.560,06		356.317,00

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	25	24	4,00	Valor sem complemento	7.910,33	0,00	1.219,77	0,00	9.130,10
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				7.910,33		1.219,77		9.130,10	
Total do Município				Valor sem complemento	7.910,33	0,00	1.219,77	0,00	9.130,10
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	24	4,00	Total	7.910,33		1.219,77		9.130,10

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	44	44	0,00	Valor sem complemento	18.279,63	0,00	4.276,59	0,00	22.556,22
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				18.279,63		4.276,59		22.556,22	
Total do Município				Valor sem complemento	18.279,63	0,00	4.276,59	0,00	22.556,22
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	44	44	0,00	Total	18.279,63		4.276,59		22.556,22

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	42	42	0,00						
Valor sem complemento				14.450,12	0,00	2.312,81	0,00	16.762,93	
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				14.450,12		2.312,81		16.762,93	
Total do Município				14.450,12	0,00	2.312,81	0,00	16.762,93	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	42	42	0,00	14.450,12		2.312,81		16.762,93	

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	32	31	3,13					
Valor sem complemento				11.299,56	0,00	1.494,09	0,00	12.793,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.299,56		1.494,09		12.793,65
Total do Município				11.299,56	0,00	1.494,09	0,00	12.793,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32	31	3,13	11.299,56		1.494,09		12.793,65

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	113	105	7,08					
Valor sem complemento				39.949,00	0,00	7.503,35	0,00	47.452,35
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				39.949,00		7.503,35		47.452,35

Total do Município	Valor sem complemento				39.949,00	0,00	7.503,35	0,00	47.452,35
	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	113	105	7,08	39.949,00		7.503,35		47.452,35

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	538	527	2,04					
Valor sem complemento				675.050,66	0,00	166.411,49	0,00	841.462,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				675.050,66		166.411,49		841.462,15
Total do Município				675.050,66	0,00	166.411,49	0,00	841.462,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	538	527	2,04	675.050,66		166.411,49		841.462,15

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.569,27	0,00	1.104,86	0,00	9.674,13
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				8.569,27		1.104,86		9.674,13
Total do Município				8.569,27	0,00	1.104,86	0,00	9.674,13
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	26	26	0,00	8.569,27		1.104,86		9.674,13

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	178	134	24,72					
Valor sem complemento				69.986,49	0,00	19.798,18	0,00	89.784,67
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				69.986,49		19.798,18		89.784,67
Total do Município				69.986,49	0,00	19.798,18	0,00	89.784,67
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	178	134	24,72	69.986,49		19.798,18		89.784,67

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF	40	40	0,00					
Valor sem complemento				20.074,35	0,00	2.414,88	0,00	22.489,23
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				20.074,35		2.414,88		22.489,23
Total do Município				20.074,35	0,00	2.414,88	0,00	22.489,23
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	40	0,00	20.074,35		2.414,88		22.489,23

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		280	175	37,50					
	Valor sem complemento				94.715,99	0,00	19.796,89	0,00	114.512,88
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				94.715,99		19.796,89		114.512,88
Total do Município	Valor sem complemento				94.715,99	0,00	19.796,89	0,00	114.512,88
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	280	175	37,50	94.715,99		19.796,89		114.512,88

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		211	211	0,00					
	Valor sem complemento				83.786,36	0,00	36.273,12	0,00	120.059,48
	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				83.786,36		36.273,12		120.059,48
Total do Município	Valor sem complemento				83.786,36	0,00	36.273,12	0,00	120.059,48
	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	211	211	0,00	83.786,36		36.273,12		120.059,48

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM		1241	1228	1,05					
	Valor sem complemento				1.508.735,00	0,00	389.593,81	0,00	1.898.328,81
	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				1.508.735,00		389.593,81		1.898.328,81

Total do Município	Valor sem complemento				1.508.735,00	0,00	389.593,81	0,00	1.898.328,81
	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	1241	1228	1,05	1.508.735,00		389.593,81		1.898.328,81

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	18	18	0,00					
Valor sem complemento				10.072,30	0,00	1.240,76	0,00	11.313,06
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				10.072,30		1.240,76		11.313,06
Total do Município				10.072,30	0,00	1.240,76	0,00	11.313,06
Valor sem complemento				10.072,30	0,00	1.240,76	0,00	11.313,06
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	10.072,30		1.240,76		11.313,06

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	161	156	3,11					
Valor sem complemento				71.865,61	0,00	22.517,44	0,00	94.383,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				71.865,61		22.517,44		94.383,05
Total do Município				71.865,61	0,00	22.517,44	0,00	94.383,05
Valor sem complemento				71.865,61	0,00	22.517,44	0,00	94.383,05
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	161	156	3,11	71.865,61		22.517,44		94.383,05

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	134	130	2,99					
Valor sem complemento				69.326,41	0,00	12.295,43	0,00	81.621,84
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				69.326,41		12.295,43		81.621,84
Total do Município				69.326,41	0,00	12.295,43	0,00	81.621,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	134	130	2,99	69.326,41		12.295,43		81.621,84

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	266	266	0,00					
Valor sem complemento				550.115,34	0,00	139.100,31	0,00	689.215,65
Complemento Federal				278.501,53	0,00	80.650,21	0,00	359.151,74
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				828.616,87		219.750,52		1.048.367,39
Total do Município				550.115,34	0,00	139.100,31	0,00	689.215,65
Valor sem complemento				278.501,53	0,00	80.650,21	0,00	359.151,74
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	266	266	0,00	828.616,87		219.750,52		1.048.367,39

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	320	320	0,00						
Valor sem complemento				257.654,63	0,00	54.653,01	0,00	312.307,64	
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				257.654,63		54.653,01		312.307,64	
Total do Município									
Valor sem complemento				257.654,63	0,00	54.653,01	0,00	312.307,64	
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	320	320	0,00	257.654,63		54.653,01		312.307,64	

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.265,18	0,00	670,91	0,00	5.936,09
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				5.265,18		670,91		5.936,09
Total do Município								
Valor sem complemento				5.265,18	0,00	670,91	0,00	5.936,09
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	5.265,18		670,91		5.936,09

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	196	196	0,00					
Valor sem complemento				76.759,58	0,00	23.489,84	0,00	100.249,42
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				76.759,58		23.489,84		100.249,42

Total do Município	Valor sem complemento				76.759,58	0,00	23.489,84	0,00	100.249,42
	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	196	196	0,00	76.759,58		23.489,84		100.249,42

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	226	218	3,54					
Valor sem complemento				252.000,47	0,00	40.807,38	0,00	292.807,85
Complemento Federal				6.979,50	0,00	5.725,80	0,00	12.705,30
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				258.979,97		46.533,18		305.513,15
Total do Município	226	218	3,54	258.979,97		46.533,18		305.513,15

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	55	1,79					
Valor sem complemento				28.852,84	0,00	3.488,77	0,00	32.341,61
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				28.852,84		3.488,77		32.341,61
Total do Município	56	55	1,79	28.852,84		3.488,77		32.341,61

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	122	117	4,10					
Valor sem complemento				55.143,83	0,00	12.105,59	0,00	67.249,42
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				55.143,83		12.105,59		67.249,42
Total do Município				55.143,83	0,00	12.105,59	0,00	67.249,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	122	117	4,10	55.143,83		12.105,59		67.249,42

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	33	33	0,00					
Valor sem complemento				9.429,57	0,00	1.140,89	0,00	10.570,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.429,57		1.140,89		10.570,46
Total do Município				9.429,57	0,00	1.140,89	0,00	10.570,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	9.429,57		1.140,89		10.570,46

Município : IBIRUBA

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

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	86	86	0,00	35.410,17	0,00	5.224,46	0,00	40.634,63
Valor sem complemento				35.410,17	0,00	5.224,46	0,00	40.634,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.410,17		5.224,46		40.634,63
Total do Município				35.410,17	0,00	5.224,46	0,00	40.634,63
Valor sem complemento				35.410,17	0,00	5.224,46	0,00	40.634,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	86	86	0,00	35.410,17		5.224,46		40.634,63

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	502	498	0,80					
Valor sem complemento				269.382,95	0,00	94.912,73	0,00	364.295,68
Complemento Federal				62.901,28	0,00	17.025,72	0,00	79.927,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				332.284,23		111.938,45		444.222,68
Total do Município				269.382,95	0,00	94.912,73	0,00	364.295,68
Valor sem complemento				269.382,95	0,00	94.912,73	0,00	364.295,68
Complemento federal				62.901,28	0,00	17.025,72	0,00	79.927,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	502	498	0,80	332.284,23		111.938,45		444.222,68

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	137	135	1,46					
Valor sem complemento				286.864,56	0,00	50.257,11	0,00	337.121,67
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				286.864,56		50.257,11		337.121,67

	923	908	1,63					
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI								
Valor sem complemento				2.646.274,27	0,00	836.343,83	0,00	3.482.618,10
Complemento Federal				112.175,32	0,00	204.741,14	0,00	316.916,46
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.758.449,59		1.041.084,97		3.799.534,56
3506959 - HOSPITAL UNIMED	1	1	0,00					
Valor sem complemento				1.211,61	0,00	747,02	0,00	1.958,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.211,61		747,02		1.958,63
Total do Município								
Valor sem complemento				2.934.350,44	0,00	887.347,96	0,00	3.821.698,40
Complemento federal				112.175,32	0,00	204.741,14	0,00	316.916,46
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1061	1044	1,60	3.046.525,76		1.092.089,10		4.138.614,86

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	81	81	0,00					
Valor sem complemento				52.298,76	0,00	7.921,68	0,00	60.220,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.298,76		7.921,68		60.220,44
Total do Município								
Valor sem complemento				52.298,76	0,00	7.921,68	0,00	60.220,44
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	81	81	0,00	52.298,76		7.921,68		60.220,44

Município : ITAQUI

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

2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI		234	234	0,00					
	Valor sem complemento				145.743,95	0,00	26.336,17	0,00	172.080,12
	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				145.743,95		26.336,17		172.080,12
Total do Município	Valor sem complemento				145.743,95	0,00	26.336,17	0,00	172.080,12
	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	234	234	0,00	145.743,95		26.336,17		172.080,12

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2244179 - HOSPITAL DE IVORA		18	18	0,00					
	Valor sem complemento				12.678,35	0,00	1.154,64	0,00	13.832,99
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				12.678,35		1.154,64		13.832,99
Total do Município	Valor sem complemento				12.678,35	0,00	1.154,64	0,00	13.832,99
	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	18	18	0,00	12.678,35		1.154,64		13.832,99

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		100	100	0,00					
	Valor sem complemento				34.657,55	0,00	9.898,99	0,00	44.556,54
	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				34.657,55		9.898,99		44.556,54

Total do Município	Valor sem complemento				34.657,55	0,00	9.898,99	0,00	44.556,54
	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	100	100	0,00	34.657,55		9.898,99		44.556,54

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	56	55	1,79					
Valor sem complemento				26.045,33	0,00	4.187,82	0,00	30.233,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.045,33		4.187,82		30.233,15
Total do Município				26.045,33	0,00	4.187,82	0,00	30.233,15
Valor sem complemento				26.045,33	0,00	4.187,82	0,00	30.233,15
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	55	1,79	26.045,33		4.187,82		30.233,15

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	155	155	0,00					
Valor sem complemento				68.391,21	0,00	21.950,95	0,00	90.342,16
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				68.391,21		21.950,95		90.342,16
Total do Município				68.391,21	0,00	21.950,95	0,00	90.342,16
Valor sem complemento				68.391,21	0,00	21.950,95	0,00	90.342,16
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	155	155	0,00	68.391,21		21.950,95		90.342,16

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	78	78	0,00					
Valor sem complemento				49.692,58	0,00	5.874,34	0,00	55.566,92
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				49.692,58		5.874,34		55.566,92
Total do Município								
Valor sem complemento				49.692,58	0,00	5.874,34	0,00	55.566,92
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	78	78	0,00	49.692,58		5.874,34		55.566,92

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	85	76	10,59					
Valor sem complemento				36.734,40	0,00	7.650,39	0,00	44.384,79
Complemento Federal				5.638,98	0,00	2.712,69	0,00	8.351,67
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				42.373,38		10.363,08		52.736,46
Total do Município								
Valor sem complemento				36.734,40	0,00	7.650,39	0,00	44.384,79
Complemento federal				5.638,98	0,00	2.712,69	0,00	8.351,67
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	85	76	10,59	42.373,38		10.363,08		52.736,46

Município : LAGOA VERMELHA

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

3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		143	141	1,40					
	Valor sem complemento				75.954,30	0,00	17.522,59	0,00	93.476,89
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				75.954,30		17.522,59		93.476,89
Total do Município	Valor sem complemento				75.954,30	0,00	17.522,59	0,00	93.476,89
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	143	141	1,40	75.954,30		17.522,59		93.476,89

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	14	14	0,00					
	Valor sem complemento			5.539,75	0,00	694,84	0,00	6.234,59
	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			5.539,75		694,84		6.234,59
Total do Município				5.539,75	0,00	694,84	0,00	6.234,59
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	14	14	0,00	5.539,75	694,84		6.234,59

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	192	192	0,00					
	Valor sem complemento			93.533,82	0,00	22.870,64	0,00	116.404,46
	Complemento Federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total			93.533,82		22.870,64		116.404,46

Total do Município	Valor sem complemento				93.533,82	0,00	22.870,64	0,00	116.404,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	192	192	0,00	93.533,82		22.870,64		116.404,46

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	37	37	0,00					
Valor sem complemento				17.601,30	0,00	2.518,62	0,00	20.119,92
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				17.601,30		2.518,62		20.119,92
Total do Município				17.601,30	0,00	2.518,62	0,00	20.119,92
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	37	37	0,00	17.601,30		2.518,62		20.119,92

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	14	14	0,00					
Valor sem complemento				6.123,07	0,00	762,08	0,00	6.885,15
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.123,07		762,08		6.885,15
Total do Município				6.123,07	0,00	762,08	0,00	6.885,15
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	6.123,07		762,08		6.885,15

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	39	39	0,00					
Valor sem complemento				17.850,15	0,00	2.454,59	0,00	20.304,74
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				17.850,15		2.454,59		20.304,74
Total do Município								
Valor sem complemento				17.850,15	0,00	2.454,59	0,00	20.304,74
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	39	39	0,00	17.850,15		2.454,59		20.304,74

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	550	534	2,91					
Valor sem complemento				448.683,46	0,00	94.058,55	0,00	542.742,01
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				448.683,46		94.058,55		542.742,01
Total do Município								
Valor sem complemento				448.683,46	0,00	94.058,55	0,00	542.742,01
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	550	534	2,91	448.683,46		94.058,55		542.742,01

Município : MOSTARDAS

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

2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		12	10	16,67					
	Valor sem complemento				3.945,61	0,00	578,04	0,00	4.523,65
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				3.945,61		578,04		4.523,65
Total do Município	Valor sem complemento				3.945,61	0,00	578,04	0,00	4.523,65
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	12	10	16,67	3.945,61		578,04		4.523,65

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE								
	102	99	2,94					
				36.095,21	0,00	14.202,55	0,00	50.297,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				36.095,21		14.202,55		50.297,76
Total do Município				36.095,21	0,00	14.202,55	0,00	50.297,76
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	102	99	2,94	36.095,21		14.202,55		50.297,76

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI								
	230	227	1,30					
				102.593,08	0,00	19.954,03	0,00	122.547,11
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				102.593,08		19.954,03		122.547,11

Total do Município	Valor sem complemento				102.593,08	0,00	19.954,03	0,00	122.547,11
	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	230	227	1,30	102.593,08		19.954,03		122.547,11

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	83	83	0,00					
Valor sem complemento				41.077,29	0,00	8.356,60	0,00	49.433,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.077,29		8.356,60		49.433,89
Total do Município				41.077,29	0,00	8.356,60	0,00	49.433,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	83	83	0,00	41.077,29		8.356,60		49.433,89

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	417	394	5,52					
Valor sem complemento				259.843,32	0,00	70.835,67	0,00	330.678,99
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				259.843,32		70.835,67		330.678,99
Total do Município				259.843,32	0,00	70.835,67	0,00	330.678,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	417	394	5,52	259.843,32		70.835,67		330.678,99

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	48	48	0,00					
Valor sem complemento				30.427,07	0,00	4.312,93	0,00	34.740,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.427,07		4.312,93		34.740,00
Total do Município				30.427,07	0,00	4.312,93	0,00	34.740,00
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	48	48	0,00	30.427,07		4.312,93		34.740,00

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	18	18	0,00					
Valor sem complemento				10.866,06	0,00	1.403,22	0,00	12.269,28
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				10.866,06		1.403,22		12.269,28
Total do Município				10.866,06	0,00	1.403,22	0,00	12.269,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	18	18	0,00	10.866,06		1.403,22		12.269,28

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

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

2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	287	284	1,05						
Valor sem complemento				445.847,34	0,00	94.461,30	0,00	540.308,64	
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				445.847,34		94.461,30		540.308,64	
Total do Município									
Valor sem complemento				445.847,34	0,00	94.461,30	0,00	540.308,64	
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	287	284	1,05	445.847,34		94.461,30		540.308,64	

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	111	111	0,00					
Valor sem complemento				64.968,99	0,00	8.611,73	0,00	73.580,72
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				64.968,99		8.611,73		73.580,72
Total do Município								
Valor sem complemento				64.968,99	0,00	8.611,73	0,00	73.580,72
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	111	111	0,00	64.968,99		8.611,73		73.580,72

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	26	25	3,85					
Valor sem complemento				10.252,94	0,00	1.264,09	0,00	11.517,03
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				10.252,94		1.264,09		11.517,03

Total do Município	Valor sem complemento				10.252,94	0,00	1.264,09	0,00	11.517,03
	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	26	25	3,85	10.252,94		1.264,09		11.517,03

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	802	777	3,12					
Valor sem complemento				610.825,39	0,00	126.767,53	0,00	737.592,92
Complemento Federal				28.174,44	0,00	11.955,36	0,00	40.129,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				638.999,83		138.722,89		777.722,72
Total do Município								
Valor sem complemento				610.825,39	0,00	126.767,53	0,00	737.592,92
Complemento federal				28.174,44	0,00	11.955,36	0,00	40.129,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	802	777	3,12	638.999,83		138.722,89		777.722,72

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	22	22	0,00					
Valor sem complemento				53.813,27	0,00	15.171,43	0,00	68.984,70
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				53.813,27		15.171,43		68.984,70
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1042	1014	2,69					
Valor sem complemento				2.702.964,41	0,00	623.695,24	0,00	3.326.659,65
Complemento Federal				42.209,91	0,00	55.544,64	0,00	97.754,55
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.745.174,32		679.239,88		3.424.414,20

2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1768	1732	2,04						
Valor sem complemento				4.825.297,15	0,00	1.094.277,59	0,00	5.919.574,74	
Complemento Federal				62.083,80	0,00	96.270,45	0,00	158.354,25	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				4.887.380,95		1.190.548,04		6.077.928,99	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	62	62	0,00						
Valor sem complemento				105.708,39	0,00	14.378,89	0,00	120.087,28	
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				105.708,39		14.378,89		120.087,28	
Total do Município									
Valor sem complemento				7.687.783,22	0,00	1.747.523,15	0,00	9.435.306,37	
Complemento federal				104.293,71	0,00	151.815,09	0,00	256.108,80	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	2894	2830	2,21	7.792.076,93		1.899.338,24		9.691.415,17	

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	41	41	0,00					
Valor sem complemento				18.277,28	0,00	2.542,05	0,00	20.819,33
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				18.277,28		2.542,05		20.819,33
Total do Município								
Valor sem complemento				18.277,28	0,00	2.542,05	0,00	20.819,33
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	41	41	0,00	18.277,28		2.542,05		20.819,33

Município : PEJUCARA

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

2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		10	6	40,00					
	Valor sem complemento				2.119,60	0,00	315,58	0,00	2.435,18
	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				2.119,60		315,58		2.435,18
Total do Município	Valor sem complemento				2.119,60	0,00	315,58	0,00	2.435,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	6	40,00	2.119,60		315,58		2.435,18

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE								
	7	7	0,00					
				3.866,57	0,00	408,29	0,00	4.274,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.866,57		408,29		4.274,86
Total do Município				3.866,57	0,00	408,29	0,00	4.274,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	7	7	0,00	3.866,57		408,29		4.274,86

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO								
	23	23	0,00					
				13.460,23	0,00	1.498,47	0,00	14.958,70
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				13.460,23		1.498,47		14.958,70

Total do Município	Valor sem complemento				13.460,23	0,00	1.498,47	0,00	14.958,70
	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	23	23	0,00	13.460,23		1.498,47		14.958,70

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	184	184	0,00					
Valor sem complemento				57.879,31	0,00	22.722,31	0,00	80.601,62
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				57.879,31		22.722,31		80.601,62
Total do Município				57.879,31	0,00	22.722,31	0,00	80.601,62
Valor sem complemento				57.879,31	0,00	22.722,31	0,00	80.601,62
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	184	184	0,00	57.879,31		22.722,31		80.601,62

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	88	88	0,00					
Valor sem complemento				26.072,07	0,00	5.589,16	0,00	31.661,23
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				26.072,07		5.589,16		31.661,23
Total do Município				26.072,07	0,00	5.589,16	0,00	31.661,23
Valor sem complemento				26.072,07	0,00	5.589,16	0,00	31.661,23
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	88	88	0,00	26.072,07		5.589,16		31.661,23

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	177	173	2,26					
Valor sem complemento				77.420,70	0,00	19.576,73	0,00	96.997,43
Complemento Federal				7.932,54	0,00	6.684,85	0,00	14.617,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				85.353,24		26.261,58		111.614,82
Total do Município								
Valor sem complemento				77.420,70	0,00	19.576,73	0,00	96.997,43
Complemento federal				7.932,54	0,00	6.684,85	0,00	14.617,39
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	177	173	2,26	85.353,24		26.261,58		111.614,82

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	38	38	0,00					
Valor sem complemento				14.941,04	0,00	1.622,50	0,00	16.563,54
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				14.941,04		1.622,50		16.563,54
Total do Município								
Valor sem complemento				14.941,04	0,00	1.622,50	0,00	16.563,54
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	38	38	0,00	14.941,04		1.622,50		16.563,54

Município : PORTO XAVIER

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

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	38	38	0,00	19.947,31	0,00	2.406,16	0,00	22.353,47
Valor sem complemento				19.947,31	0,00	2.406,16	0,00	22.353,47
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				19.947,31		2.406,16		22.353,47
Total do Município				19.947,31	0,00	2.406,16	0,00	22.353,47
Valor sem complemento				19.947,31	0,00	2.406,16	0,00	22.353,47
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	38	38	0,00	19.947,31		2.406,16		22.353,47

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	20	18	10,00	8.076,69	0,00	1.167,96	0,00	9.244,65
Valor sem complemento				8.076,69	0,00	1.167,96	0,00	9.244,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.076,69		1.167,96		9.244,65
Total do Município				8.076,69	0,00	1.167,96	0,00	9.244,65
Valor sem complemento				8.076,69	0,00	1.167,96	0,00	9.244,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	18	10,00	8.076,69		1.167,96		9.244,65

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	688	621	9,74	905.420,76	0,00	277.068,24	0,00	1.182.489,00
Valor sem complemento				905.420,76	0,00	277.068,24	0,00	1.182.489,00
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				905.420,76		277.068,24		1.182.489,00

2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	556	554	0,36						
Valor sem complemento				661.421,86	0,00	153.744,07	0,00	815.165,93	
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				661.421,86		153.744,07		815.165,93	
Total do Município									
Valor sem complemento				1.566.842,62	0,00	430.812,31	0,00	1.997.654,93	
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	1244	1175	5,55	1.566.842,62		430.812,31		1.997.654,93	

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	329	318	3,34					
Valor sem complemento				160.394,15	0,00	45.381,80	0,00	205.775,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				160.394,15		45.381,80		205.775,95
Total do Município								
Valor sem complemento				160.394,15	0,00	45.381,80	0,00	205.775,95
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	329	318	3,34	160.394,15		45.381,80		205.775,95

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	4	4	0,00					
Valor sem complemento				1.507,19	0,00	312,98	0,00	1.820,17
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				1.507,19		312,98		1.820,17

Total do Município	Valor sem complemento				1.507,19	0,00	312,98	0,00	1.820,17
	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	4	4	0,00	1.507,19		312,98		1.820,17

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	225	225	0,00					
Valor sem complemento				131.744,11	0,00	36.075,42	0,00	167.819,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				131.744,11		36.075,42		167.819,53
Total do Município								
Valor sem complemento				131.744,11	0,00	36.075,42	0,00	167.819,53
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	225	225	0,00	131.744,11		36.075,42		167.819,53

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	176	112	36,36					
Valor sem complemento				39.674,76	0,00	10.310,00	0,00	49.984,76
Complemento Federal				4.496,26	0,00	2.372,39	0,00	6.868,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				44.171,02		12.682,39		56.853,41
Total do Município								
Valor sem complemento				39.674,76	0,00	10.310,00	0,00	49.984,76
Complemento federal				4.496,26	0,00	2.372,39	0,00	6.868,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	176	112	36,36	44.171,02		12.682,39		56.853,41

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	117	111	5,13					
Valor sem complemento				75.995,87	0,00	13.394,57	0,00	89.390,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				75.995,87		13.394,57		89.390,44
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	84	84	0,00					
Valor sem complemento				24.722,49	0,00	6.729,43	0,00	31.451,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.722,49		6.729,43		31.451,92
Total do Município				100.718,36	0,00	20.124,00	0,00	120.842,36
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	201	195	2,99	100.718,36		20.124,00		120.842,36

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	23	23	0,00					
Valor sem complemento				17.529,61	0,00	2.279,24	0,00	19.808,85
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				17.529,61		2.279,24		19.808,85
Total do Município				17.529,61	0,00	2.279,24	0,00	19.808,85
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	23	23	0,00	17.529,61		2.279,24		19.808,85

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	27	27	0,00					
Valor sem complemento				10.031,49	0,00	1.394,93	0,00	11.426,42
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				10.031,49		1.394,93		11.426,42
Total do Município								
Valor sem complemento				10.031,49	0,00	1.394,93	0,00	11.426,42
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	27	27	0,00	10.031,49		1.394,93		11.426,42

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	271	271	0,00					
Valor sem complemento				234.252,08	0,00	53.346,89	0,00	287.598,97
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				234.252,08		53.346,89		287.598,97
Total do Município								
Valor sem complemento				234.252,08	0,00	53.346,89	0,00	287.598,97
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	271	271	0,00	234.252,08		53.346,89		287.598,97

Município : SALDANHA MARINHO

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

2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	4	2	50,00					
Valor sem complemento				286,10	0,00	57,04	0,00	343,14
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				286,10		57,04		343,14
Total do Município				286,10	0,00	57,04	0,00	343,14
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4	2	50,00	286,10		57,04		343,14

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	33	24	27,27					
Valor sem complemento				8.767,71	0,00	2.631,47	0,00	11.399,18
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				8.767,71		2.631,47		11.399,18
Total do Município				8.767,71	0,00	2.631,47	0,00	11.399,18
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	24	27,27	8.767,71		2.631,47		11.399,18

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	31	30	3,23					
Valor sem complemento				12.411,29	0,00	1.648,81	0,00	14.060,10
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				12.411,29		1.648,81		14.060,10

Total do Município	Valor sem complemento				12.411,29	0,00	1.648,81	0,00	14.060,10
	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	31	30	3,23	12.411,29		1.648,81		14.060,10

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	203	198	2,46					
Valor sem complemento				78.564,38	0,00	17.849,29	0,00	96.413,67
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				78.564,38		17.849,29		96.413,67
Total do Município				78.564,38	0,00	17.849,29	0,00	96.413,67
Valor sem complemento				78.564,38	0,00	17.849,29	0,00	96.413,67
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	203	198	2,46	78.564,38		17.849,29		96.413,67

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	52	49	5,77					
Valor sem complemento				22.459,91	0,00	5.832,25	0,00	28.292,16
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				22.459,91		5.832,25		28.292,16
Total do Município				22.459,91	0,00	5.832,25	0,00	28.292,16
Valor sem complemento				22.459,91	0,00	5.832,25	0,00	28.292,16
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	52	49	5,77	22.459,91		5.832,25		28.292,16

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1437	1384	3,69					
Valor sem complemento				2.370.622,70	0,00	578.523,79	0,00	2.949.146,49
Complemento Federal				4.196,16	0,00	6.834,60	0,00	11.030,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.374.818,86		585.358,39		2.960.177,25
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	371	371	0,00					
Valor sem complemento				185.407,83	0,00	58.125,50	0,00	243.533,33
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				185.407,83		58.125,50		243.533,33
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	256	254	0,78					
Valor sem complemento				479.569,52	0,00	97.662,04	0,00	577.231,56
Complemento Federal				17.787,72	0,00	6.494,64	0,00	24.282,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				497.357,24		104.156,68		601.513,92
Total do Município								
Valor sem complemento				3.035.600,05	0,00	734.311,33	0,00	3.769.911,38
Complemento federal				21.983,88	0,00	13.329,24	0,00	35.313,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2064	2009	2,66	3.057.583,93		747.640,57		3.805.224,50

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	119	118	0,84					
Valor sem complemento				57.847,25	0,00	14.550,31	0,00	72.397,56
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				57.847,25		14.550,31		72.397,56

Total do Município	Valor sem complemento				57.847,25	0,00	14.550,31	0,00	72.397,56
	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	119	118	0,84	57.847,25		14.550,31		72.397,56

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	392	384	2,04					
Valor sem complemento				484.166,29	0,00	120.963,42	0,00	605.129,71
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				484.166,29		120.963,42		605.129,71
Total do Município				484.166,29	0,00	120.963,42	0,00	605.129,71
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	392	384	2,04	484.166,29		120.963,42		605.129,71

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	747	716	4,15					
Valor sem complemento				934.367,82	0,00	215.484,02	0,00	1.149.851,84
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				934.367,82		215.484,02		1.149.851,84
Total do Município				934.367,82	0,00	215.484,02	0,00	1.149.851,84
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	747	716	4,15	934.367,82		215.484,02		1.149.851,84

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	227	222	2,20					
Valor sem complemento				97.682,85	0,00	27.847,64	0,00	125.530,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				97.682,85		27.847,64		125.530,49
Total do Município								
Valor sem complemento				97.682,85	0,00	27.847,64	0,00	125.530,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	222	2,20	97.682,85		27.847,64		125.530,49

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	132	131	0,76					
Valor sem complemento				75.080,49	0,00	18.287,36	0,00	93.367,85
Complemento Federal				1.213,04	0,00	572,76	0,00	1.785,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				76.293,53		18.860,12		95.153,65
Total do Município								
Valor sem complemento				75.080,49	0,00	18.287,36	0,00	93.367,85
Complemento federal				1.213,04	0,00	572,76	0,00	1.785,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	132	131	0,76	76.293,53		18.860,12		95.153,65

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

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

2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		114	113	0,88					
	Valor sem complemento				65.319,77	0,00	7.647,87	0,00	72.967,64
	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				65.319,77		7.647,87		72.967,64
Total do Município	Valor sem complemento				65.319,77	0,00	7.647,87	0,00	72.967,64
	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	114	113	0,88	65.319,77		7.647,87		72.967,64

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	73	60	17,81					
				33.877,52	0,00	4.563,49	0,00	38.441,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				33.877,52		4.563,49		38.441,01
Total do Município				33.877,52	0,00	4.563,49	0,00	38.441,01
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	73	60	17,81	33.877,52		4.563,49		38.441,01

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	578	565	2,25					
				687.916,26	0,00	144.893,46	0,00	832.809,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				687.916,26		144.893,46		832.809,72

Total do Município	Valor sem complemento				687.916,26	0,00	144.893,46	0,00	832.809,72
	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	578	565	2,25	687.916,26		144.893,46		832.809,72

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	705	684	2,98					
Valor sem complemento				461.011,01	0,00	91.573,60	0,00	552.584,61
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				461.011,01		91.573,60		552.584,61
Total do Município								
Valor sem complemento				461.011,01	0,00	91.573,60	0,00	552.584,61
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	705	684	2,98	461.011,01		91.573,60		552.584,61

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	28	28	0,00					
Valor sem complemento				35.534,75	0,00	1.987,35	0,00	37.522,10
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				35.534,75		1.987,35		37.522,10
Total do Município								
Valor sem complemento				35.534,75	0,00	1.987,35	0,00	37.522,10
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	28	28	0,00	35.534,75		1.987,35		37.522,10

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	109	109	0,00					
Valor sem complemento				57.483,65	0,00	18.192,85	0,00	75.676,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				57.483,65		18.192,85		75.676,50
Total do Município								
Valor sem complemento				57.483,65	0,00	18.192,85	0,00	75.676,50
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	109	109	0,00	57.483,65		18.192,85		75.676,50

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	277	277	0,00					
Valor sem complemento				148.882,87	0,00	29.859,30	0,00	178.742,17
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				148.882,87		29.859,30		178.742,17
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	44	44	0,00					
Valor sem complemento				24.214,42	0,00	2.524,32	0,00	26.738,74
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				24.214,42		2.524,32		26.738,74
Total do Município								
Valor sem complemento				173.097,29	0,00	32.383,62	0,00	205.480,91
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	321	321	0,00	173.097,29		32.383,62		205.480,91

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	422	422	0,00					
Valor sem complemento				239.363,49	0,00	48.443,34	0,00	287.806,83
Complemento Federal				1.395,90	0,00	1.145,16	0,00	2.541,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				240.759,39		49.588,50		290.347,89
Total do Município								
Valor sem complemento				239.363,49	0,00	48.443,34	0,00	287.806,83
Complemento federal				1.395,90	0,00	1.145,16	0,00	2.541,06
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	422	422	0,00	240.759,39		49.588,50		290.347,89

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	16	16	0,00					
Valor sem complemento				5.852,85	0,00	908,19	0,00	6.761,04
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				5.852,85		908,19		6.761,04
Total do Município								
Valor sem complemento				5.852,85	0,00	908,19	0,00	6.761,04
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	16	0,00	5.852,85		908,19		6.761,04

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

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

2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	44	44	0,00	29.990,48	0,00	3.314,31	0,00	33.304,79
Valor sem complemento				29.990,48	0,00	3.314,31	0,00	33.304,79
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				29.990,48		3.314,31		33.304,79
Total do Município				29.990,48	0,00	3.314,31	0,00	33.304,79
Valor sem complemento				29.990,48	0,00	3.314,31	0,00	33.304,79
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	44	44	0,00	29.990,48		3.314,31		33.304,79

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	35	35	0,00					
Valor sem complemento				17.347,38	0,00	1.906,85	0,00	19.254,23
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.347,38		1.906,85		19.254,23
Total do Município				17.347,38	0,00	1.906,85	0,00	19.254,23
Valor sem complemento				17.347,38	0,00	1.906,85	0,00	19.254,23
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	35	35	0,00	17.347,38		1.906,85		19.254,23

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	90	90	0,00					
Valor sem complemento				43.245,49	0,00	5.344,08	0,00	48.589,57
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				43.245,49		5.344,08		48.589,57

Total do Município	Valor sem complemento				43.245,49	0,00	5.344,08	0,00	48.589,57
	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	90	90	0,00	43.245,49		5.344,08		48.589,57

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	99	99	0,00					
Valor sem complemento				60.138,44	0,00	9.396,34	0,00	69.534,78
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				60.138,44		9.396,34		69.534,78
Total do Município				60.138,44	0,00	9.396,34	0,00	69.534,78
Valor sem complemento				60.138,44	0,00	9.396,34	0,00	69.534,78
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	99	99	0,00	60.138,44		9.396,34		69.534,78

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	157	157	0,00					
Valor sem complemento				96.523,70	0,00	20.218,76	0,00	116.742,46
Complemento Federal				16.730,61	0,00	5.871,65	0,00	22.602,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				113.254,31		26.090,41		139.344,72
Total do Município				96.523,70	0,00	20.218,76	0,00	116.742,46
Valor sem complemento				96.523,70	0,00	20.218,76	0,00	116.742,46
Complemento federal				16.730,61	0,00	5.871,65	0,00	22.602,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	157	157	0,00	113.254,31		26.090,41		139.344,72

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	552	548	0,72	Valor sem complemento	459.115,16	0,00	100.148,19	0,00	559.263,35
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				459.115,16		100.148,19		559.263,35	
Total do Município				Valor sem complemento	459.115,16	0,00	100.148,19	0,00	559.263,35
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	552	548	0,72	Total	459.115,16		100.148,19		559.263,35

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	189	188	0,53	Valor sem complemento	93.273,36	0,00	26.584,68	0,00	119.858,04
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				93.273,36		26.584,68		119.858,04	
Total do Município				Valor sem complemento	93.273,36	0,00	26.584,68	0,00	119.858,04
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	189	188	0,53	Total	93.273,36		26.584,68		119.858,04

Município : SEBERI

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

2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		141	140	0,71					
	Valor sem complemento				46.971,10	0,00	15.103,56	0,00	62.074,66
	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				46.971,10		15.103,56		62.074,66
Total do Município	Valor sem complemento				46.971,10	0,00	15.103,56	0,00	62.074,66
	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	141	140	0,71	46.971,10		15.103,56		62.074,66

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA								
	61	59	3,28					
				23.467,44	0,00	2.741,33	0,00	26.208,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				23.467,44		2.741,33		26.208,77
Total do Município				23.467,44	0,00	2.741,33	0,00	26.208,77
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	61	59	3,28	23.467,44		2.741,33		26.208,77

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB								
	24	24	0,00					
				6.404,37	0,00	974,92	0,00	7.379,29
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				6.404,37		974,92		7.379,29

Total do Município	Valor sem complemento				6.404,37	0,00	974,92	0,00	7.379,29
	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	24	24	0,00	6.404,37		974,92		7.379,29

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	74	74	0,00					
Valor sem complemento				25.820,68	0,00	3.824,17	0,00	29.644,85
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				25.820,68		3.824,17		29.644,85
Total do Município				25.820,68	0,00	3.824,17	0,00	29.644,85
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	74	74	0,00	25.820,68		3.824,17		29.644,85

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	20	20	0,00					
Valor sem complemento				8.069,16	0,00	2.531,35	0,00	10.600,51
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				8.069,16		2.531,35		10.600,51
Total do Município				8.069,16	0,00	2.531,35	0,00	10.600,51
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	8.069,16		2.531,35		10.600,51

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	88	53	39,77					
Valor sem complemento				25.762,65	0,00	3.150,30	0,00	28.912,95
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.762,65		3.150,30		28.912,95
Total do Município				25.762,65	0,00	3.150,30	0,00	28.912,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	88	53	39,77	25.762,65		3.150,30		28.912,95

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	226	226	0,00					
Valor sem complemento				127.309,76	0,00	26.595,66	0,00	153.905,42
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				127.309,76		26.595,66		153.905,42
Total do Município				127.309,76	0,00	26.595,66	0,00	153.905,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	226	226	0,00	127.309,76		26.595,66		153.905,42

Município : TAPEJARA

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

2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		226	225	0,44					
	Valor sem complemento				111.362,99	0,00	32.924,23	0,00	144.287,22
	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				111.362,99		32.924,23		144.287,22
Total do Município	Valor sem complemento				111.362,99	0,00	32.924,23	0,00	144.287,22
	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	226	225	0,44	111.362,99		32.924,23		144.287,22

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA								
	100	86	14,00					
				25.725,25	0,00	9.961,36	0,00	35.686,61
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				25.725,25		9.961,36		35.686,61
Total do Município				25.725,25	0,00	9.961,36	0,00	35.686,61
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	100	86	14,00	25.725,25		9.961,36		35.686,61

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO								
	32	3	90,63					
				1.088,85	0,00	135,27	0,00	1.224,12
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.088,85		135,27		1.224,12

Total do Município	Valor sem complemento				1.088,85	0,00	135,27	0,00	1.224,12
	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	32	3	90,63	1.088,85		135,27		1.224,12

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	378	372	1,59					
Valor sem complemento				617.868,36	0,00	150.613,60	0,00	768.481,96
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				617.868,36		150.613,60		768.481,96
Total do Município				617.868,36	0,00	150.613,60	0,00	768.481,96
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	378	372	1,59	617.868,36		150.613,60		768.481,96

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	704	676	3,98					
Valor sem complemento				611.284,47	0,00	194.581,10	0,00	805.865,57
Complemento Federal				42.817,53	0,00	21.106,68	0,00	63.924,21
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				654.102,00		215.687,78		869.789,78
Total do Município				611.284,47	0,00	194.581,10	0,00	805.865,57
Valor sem complemento				42.817,53	0,00	21.106,68	0,00	63.924,21
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	704	676	3,98	654.102,00		215.687,78		869.789,78

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707950 - HNSN IBSAUDE	477	438	8,18	Valor sem complemento	393.286,91	0,00	89.737,81	0,00	483.024,72
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				393.286,91		89.737,81		483.024,72	
Total do Município				Valor sem complemento	393.286,91	0,00	89.737,81	0,00	483.024,72
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	477	438	8,18	Total	393.286,91		89.737,81		483.024,72

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	737	724	1,76	Valor sem complemento	926.428,49	0,00	206.739,08	0,00	1.133.167,57
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				926.428,49		206.739,08		1.133.167,57	
Total do Município				Valor sem complemento	926.428,49	0,00	206.739,08	0,00	1.133.167,57
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	737	724	1,76	Total	926.428,49		206.739,08		1.133.167,57

Município : TRES COROAS

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

2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	103	103	0,00	40.384,60	0,00	4.290,80	0,00	44.675,40
Valor sem complemento				40.384,60	0,00	4.290,80	0,00	44.675,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				40.384,60		4.290,80		44.675,40
Total do Município				40.384,60	0,00	4.290,80	0,00	44.675,40
Valor sem complemento				40.384,60	0,00	4.290,80	0,00	44.675,40
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	103	103	0,00	40.384,60		4.290,80		44.675,40

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	185	185	0,00	179.668,73	0,00	45.282,13	0,00	224.950,86
Valor sem complemento				179.668,73	0,00	45.282,13	0,00	224.950,86
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				179.668,73		45.282,13		224.950,86
Total do Município				179.668,73	0,00	45.282,13	0,00	224.950,86
Valor sem complemento				179.668,73	0,00	45.282,13	0,00	224.950,86
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	185	185	0,00	179.668,73		45.282,13		224.950,86

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	313	313	0,00	496.953,64	0,00	81.014,80	0,00	577.968,44
Valor sem complemento				496.953,64	0,00	81.014,80	0,00	577.968,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				496.953,64		81.014,80		577.968,44

Total do Município	Valor sem complemento				496.953,64	0,00	81.014,80	0,00	577.968,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	313	313	0,00	496.953,64		81.014,80		577.968,44

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	58	58	0,00					
Valor sem complemento				17.412,35	0,00	7.519,49	0,00	24.931,84
Complemento Federal				444,82	0,00	228,21	0,00	673,03
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.857,17		7.747,70		25.604,87
Total do Município								
Valor sem complemento				17.412,35	0,00	7.519,49	0,00	24.931,84
Complemento federal				444,82	0,00	228,21	0,00	673,03
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	58	58	0,00	17.857,17		7.747,70		25.604,87

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	59	59	0,00					
Valor sem complemento				25.050,12	0,00	5.009,41	0,00	30.059,53
Complemento Federal				4.088,20	0,00	1.875,35	0,00	5.963,55
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.138,32		6.884,76		36.023,08
Total do Município								
Valor sem complemento				25.050,12	0,00	5.009,41	0,00	30.059,53
Complemento federal				4.088,20	0,00	1.875,35	0,00	5.963,55
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	59	59	0,00	29.138,32		6.884,76		36.023,08

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	54	54	0,00					
Valor sem complemento				28.280,69	0,00	3.208,77	0,00	31.489,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.280,69		3.208,77		31.489,46
Total do Município								
Valor sem complemento				28.280,69	0,00	3.208,77	0,00	31.489,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	54	54	0,00	28.280,69		3.208,77		31.489,46

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	64	64	0,00					
Valor sem complemento				28.486,60	0,00	3.932,96	0,00	32.419,56
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.486,60		3.932,96		32.419,56
Total do Município								
Valor sem complemento				28.486,60	0,00	3.932,96	0,00	32.419,56
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	64	64	0,00	28.486,60		3.932,96		32.419,56

Município : TUPARENDI

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

Competência: 11/2024

CNES : DEFINITIVO

5729297 - CAMS	41	41	0,00	19.583,02	0,00	4.099,63	0,00	23.682,65
Valor sem complemento				19.583,02	0,00	4.099,63	0,00	23.682,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.583,02		4.099,63		23.682,65
Total do Município				19.583,02	0,00	4.099,63	0,00	23.682,65
Valor sem complemento				19.583,02	0,00	4.099,63	0,00	23.682,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	19.583,02		4.099,63		23.682,65

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	492	490	0,41					
Valor sem complemento				549.277,35	0,00	118.201,30	0,00	667.478,65
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				549.277,35		118.201,30		667.478,65
Total do Município				549.277,35	0,00	118.201,30	0,00	667.478,65
Valor sem complemento				549.277,35	0,00	118.201,30	0,00	667.478,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	492	490	0,41	549.277,35		118.201,30		667.478,65

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	63	60	4,76					
Valor sem complemento				20.934,50	0,00	2.411,26	0,00	23.345,76
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				20.934,50		2.411,26		23.345,76

Total do Município	Valor sem complemento				20.934,50	0,00	2.411,26	0,00	23.345,76
	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	63	60	4,76	20.934,50		2.411,26		23.345,76

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00					
Valor sem complemento				31.600,80	0,00	3.340,52	0,00	34.941,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.600,80		3.340,52		34.941,32
Total do Município				31.600,80	0,00	3.340,52	0,00	34.941,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	60	60	0,00	31.600,80		3.340,52		34.941,32

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	22	22	0,00					
Valor sem complemento				5.920,24	0,00	945,13	0,00	6.865,37
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				5.920,24		945,13		6.865,37
Total do Município				5.920,24	0,00	945,13	0,00	6.865,37
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	22	22	0,00	5.920,24		945,13		6.865,37

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO	598	592	1,00					
Valor sem complemento				458.022,98	0,00	95.361,49	0,00	553.384,47
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				458.022,98		95.361,49		553.384,47
Total do Município								
Valor sem complemento				458.022,98	0,00	95.361,49	0,00	553.384,47
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	598	592	1,00	458.022,98		95.361,49		553.384,47
Total do Gestor								
Valor sem complemento				35.784.101,94	0,00	8.488.019,66	0,00	44.272.121,60
Complemento Federal				840.754,78	0,00	566.132,95	0,00	1.406.887,73
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33363	32380	2,95	36.624.856,72		9.054.152,61		45.679.009,33