

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	36	35	2,78					
Valor sem complemento				11.595,46	0,00	2.422,22	0,00	14.017,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.595,46		2.422,22		14.017,68
Total do Município								
Valor sem complemento				11.595,46	0,00	2.422,22	0,00	14.017,68
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	36	35	2,78	11.595,46		2.422,22		14.017,68

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	109	109	0,00					
Valor sem complemento				46.064,65	0,00	11.285,58	0,00	57.350,23
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				46.064,65		11.285,58		57.350,23
Total do Município								
Valor sem complemento				46.064,65	0,00	11.285,58	0,00	57.350,23
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	109	109	0,00	46.064,65		11.285,58		57.350,23

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	25	25	0,00	Valor sem complemento	35.364,72	0,00	3.183,27	0,00	38.547,99
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				35.364,72		3.183,27		38.547,99	
Total do Município				Valor sem complemento	35.364,72	0,00	3.183,27	0,00	38.547,99
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	25	25	0,00	Total	35.364,72		3.183,27		38.547,99

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	47	47	0,00	Valor sem complemento	35.816,84	0,00	3.479,09	0,00	39.295,93
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				35.816,84		3.479,09		39.295,93	
Total do Município				Valor sem complemento	35.816,84	0,00	3.479,09	0,00	39.295,93
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	47	47	0,00	Total	35.816,84		3.479,09		39.295,93

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		579	579	0,00					
	Valor sem complemento				588.079,83	0,00	143.664,46	0,00	731.744,29
	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				588.079,83		143.664,46		731.744,29
Total do Município	Valor sem complemento				588.079,83	0,00	143.664,46	0,00	731.744,29
	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	579	579	0,00	588.079,83		143.664,46		731.744,29

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		50	50	0,00					
	Valor sem complemento				14.269,28	0,00	3.392,03	0,00	17.661,31
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				14.269,28		3.392,03		17.661,31
Total do Município	Valor sem complemento				14.269,28	0,00	3.392,03	0,00	17.661,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	50	50	0,00	14.269,28		3.392,03		17.661,31

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		267	267	0,00					
	Valor sem complemento				239.894,16	0,00	56.762,98	0,00	296.657,14
	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				239.894,16		56.762,98		296.657,14

Total do Município	Valor sem complemento				239.894,16	0,00	56.762,98	0,00	296.657,14
	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	267	267	0,00	239.894,16		56.762,98		296.657,14

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	40	40	0,00					
Valor sem complemento				16.565,85	0,00	1.944,90	0,00	18.510,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.565,85		1.944,90		18.510,75
Total do Município				16.565,85	0,00	1.944,90	0,00	18.510,75
Valor sem complemento				16.565,85	0,00	1.944,90	0,00	18.510,75
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	40	0,00	16.565,85		1.944,90		18.510,75

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	40	40	0,00					
Valor sem complemento				16.695,26	0,00	2.423,38	0,00	19.118,64
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				16.695,26		2.423,38		19.118,64
Total do Município				16.695,26	0,00	2.423,38	0,00	19.118,64
Valor sem complemento				16.695,26	0,00	2.423,38	0,00	19.118,64
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	40	40	0,00	16.695,26		2.423,38		19.118,64

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	154	154	0,00					
Valor sem complemento				67.838,54	0,00	9.094,30	0,00	76.932,84
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				67.838,54		9.094,30		76.932,84
Total do Município								
Valor sem complemento				67.838,54	0,00	9.094,30	0,00	76.932,84
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	154	154	0,00	67.838,54		9.094,30		76.932,84

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	51	47	7,84					
Valor sem complemento				25.058,74	0,00	3.008,29	0,00	28.067,03
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				25.058,74		3.008,29		28.067,03
Total do Município								
Valor sem complemento				25.058,74	0,00	3.008,29	0,00	28.067,03
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	51	47	7,84	25.058,74		3.008,29		28.067,03

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	65	64	1,54					
Valor sem complemento				26.804,73	0,00	3.723,61	0,00	30.528,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.804,73		3.723,61		30.528,34
Total do Município				26.804,73	0,00	3.723,61	0,00	30.528,34
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	64	1,54	26.804,73		3.723,61		30.528,34

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	40	36	10,00					
Valor sem complemento				19.986,12	0,00	2.752,61	0,00	22.738,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.986,12		2.752,61		22.738,73
Total do Município				19.986,12	0,00	2.752,61	0,00	22.738,73
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	36	10,00	19.986,12		2.752,61		22.738,73

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	610	590	3,28					
Valor sem complemento				630.786,54	0,00	132.644,08	0,00	763.430,62
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				630.786,54		132.644,08		763.430,62

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		112	112	0,00					
	Valor sem complemento				59.258,80	0,00	5.927,46	0,00	65.186,26
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				59.258,80		5.927,46		65.186,26
Total do Município	Valor sem complemento				690.045,34	0,00	138.571,54	0,00	828.616,88
	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	722	702	2,77	690.045,34		138.571,54		828.616,88

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	29	28	3,45					
				12.222,74	0,00	1.597,94	0,00	13.820,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				12.222,74		1.597,94		13.820,68
Total do Município				12.222,74	0,00	1.597,94	0,00	13.820,68
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	29	28	3,45	12.222,74		1.597,94		13.820,68

Município : BUTIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA								
	1	1	0,00					
				33,34	0,00	10,88	0,00	44,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				33,34		10,88		44,22

Total do Município	Valor sem complemento				33,34	0,00	10,88	0,00	44,22
	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	1	1	0,00	33,34		10,88		44,22

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	138	135	2,17					
Valor sem complemento				76.321,43	0,00	14.994,29	0,00	91.315,72
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				76.321,43		14.994,29		91.315,72
Total do Município				76.321,43	0,00	14.994,29	0,00	91.315,72
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	138	135	2,17	76.321,43		14.994,29		91.315,72

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	59	59	0,00					
Valor sem complemento				25.884,46	0,00	3.564,25	0,00	29.448,71
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				25.884,46		3.564,25		29.448,71
Total do Município				25.884,46	0,00	3.564,25	0,00	29.448,71
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	59	59	0,00	25.884,46		3.564,25		29.448,71

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	315	308	2,22					
Valor sem complemento				260.024,74	0,00	71.540,75	0,00	331.565,49
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				260.024,74		71.540,75		331.565,49
Total do Município				260.024,74	0,00	71.540,75	0,00	331.565,49
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	315	308	2,22	260.024,74		71.540,75		331.565,49

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	36	36	0,00					
Valor sem complemento				11.909,86	0,00	1.423,28	0,00	13.333,14
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				11.909,86		1.423,28		13.333,14
Total do Município				11.909,86	0,00	1.423,28	0,00	13.333,14
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	36	36	0,00	11.909,86		1.423,28		13.333,14

Município : CAICARA

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	33	33	0,00	22.793,72	0,00	3.208,04	0,00	26.001,76
Valor sem complemento				22.793,72	0,00	3.208,04	0,00	26.001,76
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				22.793,72		3.208,04		26.001,76
Total do Município				22.793,72	0,00	3.208,04	0,00	26.001,76
Valor sem complemento				22.793,72	0,00	3.208,04	0,00	26.001,76
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	33	33	0,00	22.793,72		3.208,04		26.001,76

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	387	384	0,78	381.015,40	0,00	78.458,70	0,00	459.474,10
Valor sem complemento				381.015,40	0,00	78.458,70	0,00	459.474,10
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				381.015,40		78.458,70		459.474,10
Total do Município				381.015,40	0,00	78.458,70	0,00	459.474,10
Valor sem complemento				381.015,40	0,00	78.458,70	0,00	459.474,10
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	387	384	0,78	381.015,40		78.458,70		459.474,10

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	28	23	17,86	8.536,25	0,00	1.225,56	0,00	9.761,81
Valor sem complemento				8.536,25	0,00	1.225,56	0,00	9.761,81
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				8.536,25		1.225,56		9.761,81

Total do Município	Valor sem complemento				8.536,25	0,00	1.225,56	0,00	9.761,81
	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	28	23	17,86	8.536,25		1.225,56		9.761,81

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	52	52	0,00					
Valor sem complemento				24.644,55	0,00	3.525,59	0,00	28.170,14
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				24.644,55		3.525,59		28.170,14
Total do Município				24.644,55	0,00	3.525,59	0,00	28.170,14
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	52	52	0,00	24.644,55		3.525,59		28.170,14

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	41	27	34,15					
Valor sem complemento				11.062,72	0,00	1.292,72	0,00	12.355,44
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				11.062,72		1.292,72		12.355,44
Total do Município				11.062,72	0,00	1.292,72	0,00	12.355,44
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	27	34,15	11.062,72		1.292,72		12.355,44

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261154 - HCN	51	51	0,00	Valor sem complemento	16.737,56	0,00	2.494,88	0,00	19.232,44
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				16.737,56		2.494,88		19.232,44	
Total do Município				Valor sem complemento	16.737,56	0,00	2.494,88	0,00	19.232,44
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	51	51	0,00	Total	16.737,56		2.494,88		19.232,44

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	76	72	5,26	Valor sem complemento	31.271,97	0,00	5.147,25	0,00	36.419,22
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				31.271,97		5.147,25		36.419,22	
Total do Município				Valor sem complemento	31.271,97	0,00	5.147,25	0,00	36.419,22
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	76	72	5,26	Total	31.271,97		5.147,25		36.419,22

Município : CANGUCU

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

2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	241	231	4,15						
Valor sem complemento				284.945,00	0,00	59.165,25	0,00	344.110,25	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				284.945,00		59.165,25		344.110,25	
Total do Município									
Valor sem complemento				284.945,00	0,00	59.165,25	0,00	344.110,25	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	241	231	4,15	284.945,00		59.165,25		344.110,25	

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA	356	347	2,53					
Valor sem complemento				325.815,62	0,00	73.492,56	0,00	399.308,18
Complemento Federal				746,46	0,00	245,99	0,00	992,45
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				326.562,08		73.738,55		400.300,63
Total do Município								
Valor sem complemento				325.815,62	0,00	73.492,56	0,00	399.308,18
Complemento federal				746,46	0,00	245,99	0,00	992,45
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	356	347	2,53	326.562,08		73.738,55		400.300,63

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	105	104	0,95					
Valor sem complemento				43.921,58	0,00	8.544,60	0,00	52.466,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.921,58		8.544,60		52.466,18

Total do Município	Valor sem complemento				43.921,58	0,00	8.544,60	0,00	52.466,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	105	104	0,95	43.921,58		8.544,60		52.466,18

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	56	56	0,00					
Valor sem complemento				27.408,92	0,00	3.716,85	0,00	31.125,77
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				27.408,92		3.716,85		31.125,77
Total do Município				27.408,92	0,00	3.716,85	0,00	31.125,77
Valor sem complemento				27.408,92	0,00	3.716,85	0,00	31.125,77
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	56	56	0,00	27.408,92		3.716,85		31.125,77

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	33	33	0,00					
Valor sem complemento				13.979,16	0,00	1.923,93	0,00	15.903,09
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				13.979,16		1.923,93		15.903,09
Total do Município				13.979,16	0,00	1.923,93	0,00	15.903,09
Valor sem complemento				13.979,16	0,00	1.923,93	0,00	15.903,09
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	33	33	0,00	13.979,16		1.923,93		15.903,09

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	130	129	0,77					
Valor sem complemento				194.334,70	0,00	47.017,00	0,00	241.351,70
Complemento Federal				147.957,60	0,00	40.116,00	0,00	188.073,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				342.292,30		87.133,00		429.425,30
Total do Município								
Valor sem complemento				194.334,70	0,00	47.017,00	0,00	241.351,70
Complemento federal				147.957,60	0,00	40.116,00	0,00	188.073,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	130	129	0,77	342.292,30		87.133,00		429.425,30

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	26	26	0,00					
Valor sem complemento				8.674,31	0,00	1.230,64	0,00	9.904,95
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				8.674,31		1.230,64		9.904,95
Total do Município								
Valor sem complemento				8.674,31	0,00	1.230,64	0,00	9.904,95
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	26	26	0,00	8.674,31		1.230,64		9.904,95

Município : CONDOR

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	37	37	0,00	10.471,58	0,00	2.529,99	0,00	13.001,57
Valor sem complemento				10.471,58	0,00	2.529,99	0,00	13.001,57
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				10.471,58		2.529,99		13.001,57
Total do Município				10.471,58	0,00	2.529,99	0,00	13.001,57
Valor sem complemento				10.471,58	0,00	2.529,99	0,00	13.001,57
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	37	37	0,00	10.471,58		2.529,99		13.001,57

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				17.031,24	0,00	3.500,17	0,00	20.531,41
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				17.031,24		3.500,17		20.531,41
Total do Município				17.031,24	0,00	3.500,17	0,00	20.531,41
Valor sem complemento				17.031,24	0,00	3.500,17	0,00	20.531,41
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	42	42	0,00	17.031,24		3.500,17		20.531,41

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	50	50	0,00					
Valor sem complemento				18.021,57	0,00	2.455,10	0,00	20.476,67
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				18.021,57		2.455,10		20.476,67

Total do Município	Valor sem complemento				18.021,57	0,00	2.455,10	0,00	20.476,67
	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	50	50	0,00	18.021,57		2.455,10		20.476,67

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	107	107	0,00					
Valor sem complemento				35.503,86	0,00	7.058,08	0,00	42.561,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.503,86		7.058,08		42.561,94
Total do Município								
Valor sem complemento				35.503,86	0,00	7.058,08	0,00	42.561,94
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	107	107	0,00	35.503,86		7.058,08		42.561,94

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	536	484	9,70					
Valor sem complemento				663.369,18	0,00	166.980,71	0,00	830.349,89
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				663.369,18		166.980,71		830.349,89
Total do Município								
Valor sem complemento				663.369,18	0,00	166.980,71	0,00	830.349,89
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	536	484	9,70	663.369,18		166.980,71		830.349,89

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	27	27	0,00					
Valor sem complemento				9.249,40	0,00	1.283,57	0,00	10.532,97
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				9.249,40		1.283,57		10.532,97
Total do Município								
Valor sem complemento				9.249,40	0,00	1.283,57	0,00	10.532,97
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	27	27	0,00	9.249,40		1.283,57		10.532,97

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	210	207	1,43					
Valor sem complemento				101.697,45	0,00	29.199,50	0,00	130.896,95
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				101.697,45		29.199,50		130.896,95
Total do Município								
Valor sem complemento				101.697,45	0,00	29.199,50	0,00	130.896,95
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	210	207	1,43	101.697,45		29.199,50		130.896,95

Município : DOM FELICIANO

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

6953689 - ASDOMF	26	26	0,00	16.598,18	0,00	1.727,56	0,00	18.325,74
Valor sem complemento				16.598,18	0,00	1.727,56	0,00	18.325,74
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				16.598,18		1.727,56		18.325,74
Total do Município				16.598,18	0,00	1.727,56	0,00	18.325,74
Valor sem complemento				16.598,18	0,00	1.727,56	0,00	18.325,74
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	26	26	0,00	16.598,18		1.727,56		18.325,74

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	259	136	47,49					
Valor sem complemento				72.333,79	0,00	16.978,31	0,00	89.312,10
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				72.333,79		16.978,31		89.312,10
Total do Município				72.333,79	0,00	16.978,31	0,00	89.312,10
Valor sem complemento				72.333,79	0,00	16.978,31	0,00	89.312,10
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	259	136	47,49	72.333,79		16.978,31		89.312,10

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	176	176	0,00					
Valor sem complemento				70.555,76	0,00	32.332,12	0,00	102.887,88
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				70.555,76		32.332,12		102.887,88

Total do Município	Valor sem complemento				70.555,76	0,00	32.332,12	0,00	102.887,88
	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	176	176	0,00	70.555,76		32.332,12		102.887,88

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1218	1208	0,82					
Valor sem complemento				1.381.857,42	0,00	371.713,71	0,00	1.753.571,13
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.381.857,42		371.713,71		1.753.571,13
Total do Município				1.381.857,42	0,00	371.713,71	0,00	1.753.571,13
Valor sem complemento				1.381.857,42	0,00	371.713,71	0,00	1.753.571,13
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	1218	1208	0,82	1.381.857,42		371.713,71		1.753.571,13

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	23	21	8,70					
Valor sem complemento				9.201,72	0,00	1.172,99	0,00	10.374,71
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				9.201,72		1.172,99		10.374,71
Total do Município				9.201,72	0,00	1.172,99	0,00	10.374,71
Valor sem complemento				9.201,72	0,00	1.172,99	0,00	10.374,71
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	23	21	8,70	9.201,72		1.172,99		10.374,71

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	129	127	1,55					
Valor sem complemento				56.791,87	0,00	18.410,80	0,00	75.202,67
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				56.791,87		18.410,80		75.202,67
Total do Município								
Valor sem complemento				56.791,87	0,00	18.410,80	0,00	75.202,67
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	129	127	1,55	56.791,87		18.410,80		75.202,67

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	167	161	3,59					
Valor sem complemento				93.760,06	0,00	19.657,47	0,00	113.417,53
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				93.760,06		19.657,47		113.417,53
Total do Município								
Valor sem complemento				93.760,06	0,00	19.657,47	0,00	113.417,53
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	167	161	3,59	93.760,06		19.657,47		113.417,53

Município : FAXINAL DO SOTURNO

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

2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	207	207	0,00						
Valor sem complemento				344.344,44	0,00	70.129,95	0,00	414.474,39	
Complemento Federal				64.734,69	0,00	21.248,16	0,00	85.982,85	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				409.079,13		91.378,11		500.457,24	
Total do Município									
Valor sem complemento				344.344,44	0,00	70.129,95	0,00	414.474,39	
Complemento federal				64.734,69	0,00	21.248,16	0,00	85.982,85	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	207	207	0,00	409.079,13		91.378,11		500.457,24	

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	43	42	2,33					
Valor sem complemento				15.926,94	0,00	2.224,91	0,00	18.151,85
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				15.926,94		2.224,91		18.151,85
Total do Município								
Valor sem complemento				15.926,94	0,00	2.224,91	0,00	18.151,85
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	43	42	2,33	15.926,94		2.224,91		18.151,85

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	340	338	0,59					
Valor sem complemento				458.332,33	0,00	87.581,87	0,00	545.914,20
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				458.332,33		87.581,87		545.914,20

Total do Município	Valor sem complemento				458.332,33	0,00	87.581,87	0,00	545.914,20
	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	340	338	0,59	458.332,33		87.581,87		545.914,20

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	12	12	0,00					
Valor sem complemento				10.230,75	0,00	910,51	0,00	11.141,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.230,75		910,51		11.141,26
Total do Município				10.230,75	0,00	910,51	0,00	11.141,26
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	10.230,75		910,51		11.141,26

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	186	186	0,00					
Valor sem complemento				79.289,52	0,00	24.840,28	0,00	104.129,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				79.289,52		24.840,28		104.129,80
Total do Município				79.289,52	0,00	24.840,28	0,00	104.129,80
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	186	186	0,00	79.289,52		24.840,28		104.129,80

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	236	208	11,86					
Valor sem complemento				286.660,28	0,00	43.483,76	0,00	330.144,04
Complemento Federal				5.583,60	0,00	4.580,64	0,00	10.164,24
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				292.243,88		48.064,40		340.308,28
Total do Município				286.660,28	0,00	43.483,76	0,00	330.144,04
Valor sem complemento				5.583,60	0,00	4.580,64	0,00	10.164,24
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	236	208	11,86	292.243,88		48.064,40		340.308,28

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	46	45	2,17					
Valor sem complemento				26.064,78	0,00	3.076,77	0,00	29.141,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.064,78		3.076,77		29.141,55
Total do Município				26.064,78	0,00	3.076,77	0,00	29.141,55
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	46	45	2,17	26.064,78		3.076,77		29.141,55

Município : HORIZONTINA

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	116	114	1,72						
Valor sem complemento				52.557,19	0,00	9.407,45	0,00	61.964,64	
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				52.557,19		9.407,45		61.964,64	
Total do Município									
Valor sem complemento				52.557,19	0,00	9.407,45	0,00	61.964,64	
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	116	114	1,72	52.557,19		9.407,45		61.964,64	

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				4.680,94	0,00	590,72	0,00	5.271,66
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				4.680,94		590,72		5.271,66
Total do Município								
Valor sem complemento				4.680,94	0,00	590,72	0,00	5.271,66
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	20	20	0,00	4.680,94		590,72		5.271,66

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	73	73	0,00					
Valor sem complemento				28.939,78	0,00	4.615,71	0,00	33.555,49
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				28.939,78		4.615,71		33.555,49

Total do Município	Valor sem complemento				28.939,78	0,00	4.615,71	0,00	33.555,49
	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	73	73	0,00	28.939,78		4.615,71		33.555,49

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	413	412	0,24					
Valor sem complemento				189.252,01	0,00	72.032,02	0,00	261.284,03
Complemento Federal				13.780,22	0,00	3.918,70	0,00	17.698,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				203.032,23		75.950,72		278.982,95
Total do Município	413	412	0,24	189.252,01	0,00	72.032,02	0,00	261.284,03
Valor sem complemento				189.252,01	0,00	72.032,02	0,00	261.284,03
Complemento federal				13.780,22	0,00	3.918,70	0,00	17.698,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	413	412	0,24	203.032,23		75.950,72		278.982,95

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	95	93	2,11					
Valor sem complemento				156.103,05	0,00	24.832,14	0,00	180.935,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				156.103,05		24.832,14		180.935,19
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	1067	990	7,22					
Valor sem complemento				3.145.239,46	0,00	899.410,09	0,00	4.044.649,55
Complemento Federal				234.468,73	0,00	385.104,28	0,00	619.573,01
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.379.708,19		1.284.514,37		4.664.222,56

Total do Município	Valor sem complemento				3.301.342,51	0,00	924.242,23	0,00	4.225.584,74
	Complemento federal				234.468,73	0,00	385.104,28	0,00	619.573,01
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1162	1083	6,80	3.535.811,24		1.309.346,51		4.845.157,75

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				46.860,30	0,00	7.264,63	0,00	54.124,93
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				46.860,30		7.264,63		54.124,93
Total do Município				46.860,30	0,00	7.264,63	0,00	54.124,93
Valor sem complemento				46.860,30	0,00	7.264,63	0,00	54.124,93
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	81	81	0,00	46.860,30		7.264,63		54.124,93

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	216	216	0,00					
Valor sem complemento				131.889,37	0,00	26.371,69	0,00	158.261,06
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				131.889,37		26.371,69		158.261,06
Total do Município				131.889,37	0,00	26.371,69	0,00	158.261,06
Valor sem complemento				131.889,37	0,00	26.371,69	0,00	158.261,06
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	216	216	0,00	131.889,37		26.371,69		158.261,06

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	20	18	10,00					
Valor sem complemento				11.936,89	0,00	1.119,62	0,00	13.056,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.936,89		1.119,62		13.056,51
Total do Município				11.936,89	0,00	1.119,62	0,00	13.056,51
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	18	10,00	11.936,89		1.119,62		13.056,51

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	69	69	0,00					
Valor sem complemento				31.518,79	0,00	5.721,67	0,00	37.240,46
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				31.518,79		5.721,67		37.240,46
Total do Município				31.518,79	0,00	5.721,67	0,00	37.240,46
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	69	69	0,00	31.518,79		5.721,67		37.240,46

Município : JABOTICABA

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	54	54	0,00	28.535,26	0,00	4.795,83	0,00	33.331,09
Valor sem complemento				28.535,26	0,00	4.795,83	0,00	33.331,09
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				28.535,26		4.795,83		33.331,09
Total do Município				28.535,26	0,00	4.795,83	0,00	33.331,09
Valor sem complemento				28.535,26	0,00	4.795,83	0,00	33.331,09
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	54	54	0,00	28.535,26		4.795,83		33.331,09

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	140	139	0,71	62.076,64	0,00	18.053,20	0,00	80.129,84
Valor sem complemento				62.076,64	0,00	18.053,20	0,00	80.129,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.076,64		18.053,20		80.129,84
Total do Município				62.076,64	0,00	18.053,20	0,00	80.129,84
Valor sem complemento				62.076,64	0,00	18.053,20	0,00	80.129,84
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	140	139	0,71	62.076,64		18.053,20		80.129,84

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	68	68	0,00	39.313,09	0,00	4.784,84	0,00	44.097,93
Valor sem complemento				39.313,09	0,00	4.784,84	0,00	44.097,93
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				39.313,09		4.784,84		44.097,93

Total do Município	Valor sem complemento				39.313,09	0,00	4.784,84	0,00	44.097,93
	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	68	68	0,00	39.313,09		4.784,84		44.097,93

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	43	42	2,33					
Valor sem complemento				17.333,55	0,00	2.148,86	0,00	19.482,41
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				17.333,55		2.148,86		19.482,41
Total do Município				17.333,55	0,00	2.148,86	0,00	19.482,41
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
Total	43	42	2,33	17.333,55		2.148,86		19.482,41

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	137	50	63,50					
Valor sem complemento				23.122,50	0,00	5.405,26	0,00	28.527,76
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				23.122,50		5.405,26		28.527,76
Total do Município				23.122,50	0,00	5.405,26	0,00	28.527,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	137	50	63,50	23.122,50		5.405,26		28.527,76

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				5.229,77	0,00	801,30	0,00	6.031,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.229,77		801,30		6.031,07
Total do Município								
Valor sem complemento				5.229,77	0,00	801,30	0,00	6.031,07
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	5.229,77		801,30		6.031,07

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	170	170	0,00					
Valor sem complemento				84.363,16	0,00	22.346,23	0,00	106.709,39
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				84.363,16		22.346,23		106.709,39
Total do Município								
Valor sem complemento				84.363,16	0,00	22.346,23	0,00	106.709,39
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	170	170	0,00	84.363,16		22.346,23		106.709,39

Município : MARCELINO RAMOS

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	33	32	3,03						
Valor sem complemento				14.578,86	0,00	2.026,70	0,00	16.605,56	
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				14.578,86		2.026,70		16.605,56	
Total do Município				14.578,86	0,00	2.026,70	0,00	16.605,56	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	33	32	3,03	14.578,86		2.026,70		16.605,56	

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	16	15	6,25					
Valor sem complemento				3.908,80	0,00	659,91	0,00	4.568,71
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				3.908,80		659,91		4.568,71
Total do Município				3.908,80	0,00	659,91	0,00	4.568,71
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	16	15	6,25	3.908,80		659,91		4.568,71

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	37	37	0,00					
Valor sem complemento				13.210,12	0,00	2.020,30	0,00	15.230,42
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				13.210,12		2.020,30		15.230,42

Total do Município	Valor sem complemento				13.210,12	0,00	2.020,30	0,00	15.230,42
	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	37	37	0,00	13.210,12		2.020,30		15.230,42

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO	486	483	0,62					
Valor sem complemento				507.796,60	0,00	96.517,79	0,00	604.314,39
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				507.796,60		96.517,79		604.314,39
Total do Município				507.796,60	0,00	96.517,79	0,00	604.314,39
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	486	483	0,62	507.796,60		96.517,79		604.314,39

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	16	14	12,50					
Valor sem complemento				5.352,76	0,00	772,51	0,00	6.125,27
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.352,76		772,51		6.125,27
Total do Município				5.352,76	0,00	772,51	0,00	6.125,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16	14	12,50	5.352,76		772,51		6.125,27

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	108	108	0,00					
Valor sem complemento				40.370,88	0,00	15.337,25	0,00	55.708,13
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				40.370,88		15.337,25		55.708,13
Total do Município								
Valor sem complemento				40.370,88	0,00	15.337,25	0,00	55.708,13
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	108	108	0,00	40.370,88		15.337,25		55.708,13

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	240	233	2,92					
Valor sem complemento				103.565,08	0,00	20.464,57	0,00	124.029,65
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				103.565,08		20.464,57		124.029,65
Total do Município								
Valor sem complemento				103.565,08	0,00	20.464,57	0,00	124.029,65
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	240	233	2,92	103.565,08		20.464,57		124.029,65

Município : NOVA PALMA

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

2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	85	85	0,00						
Valor sem complemento				39.323,43	0,00	8.052,38	0,00	47.375,81	
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				39.323,43		8.052,38		47.375,81	
Total do Município				39.323,43	0,00	8.052,38	0,00	47.375,81	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	85	85	0,00	39.323,43		8.052,38		47.375,81	

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	434	419	3,46					
Valor sem complemento				363.124,97	0,00	87.005,57	0,00	450.130,54
Complemento Federal				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				365.916,77		89.295,89		455.212,66
Total do Município				363.124,97	0,00	87.005,57	0,00	450.130,54
Valor sem complemento				2.791,80	0,00	2.290,32	0,00	5.082,12
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	434	419	3,46	365.916,77		89.295,89		455.212,66

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	45	45	0,00					
Valor sem complemento				23.171,49	0,00	3.779,18	0,00	26.950,67
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				23.171,49		3.779,18		26.950,67

Total do Município	Valor sem complemento				23.171,49	0,00	3.779,18	0,00	26.950,67
	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	45	45	0,00	23.171,49		3.779,18		26.950,67

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	33	33	0,00					
Valor sem complemento				15.415,19	0,00	2.148,96	0,00	17.564,15
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				15.415,19		2.148,96		17.564,15
Total do Município				15.415,19	0,00	2.148,96	0,00	17.564,15
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	33	33	0,00	15.415,19		2.148,96		17.564,15

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	300	299	0,33					
Valor sem complemento				310.313,18	0,00	67.817,83	0,00	378.131,01
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				310.313,18		67.817,83		378.131,01
Total do Município				310.313,18	0,00	67.817,83	0,00	378.131,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	300	299	0,33	310.313,18		67.817,83		378.131,01

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	112	112	0,00					
Valor sem complemento				75.741,07	0,00	9.552,27	0,00	85.293,34
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				75.741,07		9.552,27		85.293,34
Total do Município								
Valor sem complemento				75.741,07	0,00	9.552,27	0,00	85.293,34
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	112	112	0,00	75.741,07		9.552,27		85.293,34

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	39	38	2,56					
Valor sem complemento				16.570,68	0,00	1.867,00	0,00	18.437,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.570,68		1.867,00		18.437,68
Total do Município								
Valor sem complemento				16.570,68	0,00	1.867,00	0,00	18.437,68
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	38	2,56	16.570,68		1.867,00		18.437,68

Município : PAROBE

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

2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	825	803	2,67						
Valor sem complemento				655.030,22	0,00	142.920,42	0,00	797.950,64	
Complemento Federal				30.168,87	0,00	12.632,73	0,00	42.801,60	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				685.199,09		155.553,15		840.752,24	
Total do Município									
Valor sem complemento				655.030,22	0,00	142.920,42	0,00	797.950,64	
Complemento federal				30.168,87	0,00	12.632,73	0,00	42.801,60	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	825	803	2,67	685.199,09		155.553,15		840.752,24	

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				49.290,83	0,00	13.910,68	0,00	63.201,51
Complemento Federal				3.698,94	0,00	1.002,90	0,00	4.701,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				52.989,77		14.913,58		67.903,35
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	978	959	1,94					
Valor sem complemento				2.649.933,55	0,00	633.068,12	0,00	3.283.001,67
Complemento Federal				34.828,05	0,00	41.374,08	0,00	76.202,13
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.684.761,60		674.442,20		3.359.203,80
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1760	1688	4,09					
Valor sem complemento				4.587.218,33	0,00	980.626,37	0,00	5.567.844,70
Complemento Federal				108.646,65	0,00	180.658,73	0,00	289.305,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.695.864,98		1.161.285,10		5.857.150,08
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	62	61	1,61					
Valor sem complemento				91.709,71	0,00	12.350,16	0,00	104.059,87
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				91.709,71		12.350,16		104.059,87

Total do Município	Valor sem complemento				7.378.152,42	0,00	1.639.955,33	0,00	9.018.107,75
	Complemento federal				147.173,64	0,00	223.035,71	0,00	370.209,35
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2821	2729	3,26	7.525.326,06		1.862.991,04		9.388.317,10

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	42	42	0,00					
Valor sem complemento				20.934,35	0,00	2.428,23	0,00	23.362,58
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				20.934,35		2.428,23		23.362,58
Total do Município				20.934,35	0,00	2.428,23	0,00	23.362,58
Valor sem complemento				20.934,35	0,00	2.428,23	0,00	23.362,58
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	42	42	0,00	20.934,35		2.428,23		23.362,58

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	9	9	0,00					
Valor sem complemento				1.915,10	0,00	263,16	0,00	2.178,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.915,10		263,16		2.178,26
Total do Município				1.915,10	0,00	263,16	0,00	2.178,26
Valor sem complemento				1.915,10	0,00	263,16	0,00	2.178,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	9	9	0,00	1.915,10		263,16		2.178,26

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	14	13	7,14	4.390,87	0,00	663,47	0,00	5.054,34
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				4.390,87			663,47	
Total do Município				4.390,87	0,00	663,47	0,00	5.054,34
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	13	7,14	4.390,87		663,47		5.054,34

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	21	21	0,00	13.241,38	0,00	1.359,10	0,00	14.600,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				13.241,38			1.359,10	
Total do Município				13.241,38	0,00	1.359,10	0,00	14.600,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	13.241,38		1.359,10		14.600,48

Município : PIRATINI

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	153	151	1,31						
Valor sem complemento				53.323,25	0,00	20.288,34	0,00	73.611,59	
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				53.323,25		20.288,34		73.611,59	
Total do Município				53.323,25	0,00	20.288,34	0,00	73.611,59	
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	153	151	1,31	53.323,25		20.288,34		73.611,59	

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	72	72	0,00					
Valor sem complemento				19.013,06	0,00	4.901,95	0,00	23.915,01
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				19.013,06		4.901,95		23.915,01
Total do Município				19.013,06	0,00	4.901,95	0,00	23.915,01
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	72	72	0,00	19.013,06		4.901,95		23.915,01

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	158	138	12,66					
Valor sem complemento				52.248,19	0,00	19.004,43	0,00	71.252,62
Complemento Federal				8.209,56	0,00	10.661,85	0,00	18.871,41
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				60.457,75		29.666,28		90.124,03

Total do Município	Valor sem complemento				52.248,19	0,00	19.004,43	0,00	71.252,62
	Complemento federal				8.209,56	0,00	10.661,85	0,00	18.871,41
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	158	138	12,66	60.457,75		29.666,28		90.124,03

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	35	35	0,00					
Valor sem complemento				11.531,28	0,00	1.417,46	0,00	12.948,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				11.531,28		1.417,46		12.948,74
Total do Município				11.531,28	0,00	1.417,46	0,00	12.948,74
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	35	35	0,00	11.531,28		1.417,46		12.948,74

Município : PORTO XAVIER

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	40	40	0,00					
Valor sem complemento				27.112,50	0,00	3.097,30	0,00	30.209,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.112,50		3.097,30		30.209,80
Total do Município				27.112,50	0,00	3.097,30	0,00	30.209,80
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	27.112,50		3.097,30		30.209,80

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				9.393,85	0,00	1.432,35	0,00	10.826,20
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.393,85		1.432,35		10.826,20
Total do Município								
Valor sem complemento				9.393,85	0,00	1.432,35	0,00	10.826,20
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	19	19	0,00	9.393,85		1.432,35		10.826,20

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	674	600	10,98					
Valor sem complemento				970.010,28	0,00	252.552,67	0,00	1.222.562,95
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				970.010,28		252.552,67		1.222.562,95
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	467	439	6,00					
Valor sem complemento				561.014,20	0,00	123.247,22	0,00	684.261,42
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				561.014,20		123.247,22		684.261,42
Total do Município								
Valor sem complemento				1.531.024,48	0,00	375.799,89	0,00	1.906.824,37
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	1141	1039	8,94	1.531.024,48		375.799,89		1.906.824,37

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	413	396	4,12					
Valor sem complemento				187.968,64	0,00	52.768,67	0,00	240.737,31
Complemento Federal				3.489,75	0,00	2.862,90	0,00	6.352,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				191.458,39		55.631,57		247.089,96
Total do Município				187.968,64	0,00	52.768,67	0,00	240.737,31
Valor sem complemento				3.489,75	0,00	2.862,90	0,00	6.352,65
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	413	396	4,12	191.458,39		55.631,57		247.089,96

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				1.888,91	0,00	190,48	0,00	2.079,39
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				1.888,91		190,48		2.079,39
Total do Município				1.888,91	0,00	190,48	0,00	2.079,39
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								
Total	4	4	0,00	1.888,91		190,48		2.079,39

Município : RODEIO BONITO

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

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	243	243	0,00	131.837,87	0,00	35.066,34	0,00	166.904,21
Valor sem complemento				131.837,87	0,00	35.066,34	0,00	166.904,21
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				131.837,87		35.066,34		166.904,21
Total do Município				131.837,87	0,00	35.066,34	0,00	166.904,21
Valor sem complemento				131.837,87	0,00	35.066,34	0,00	166.904,21
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	243	243	0,00	131.837,87		35.066,34		166.904,21

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	124	82	33,87					
Valor sem complemento				30.999,16	0,00	5.962,01	0,00	36.961,17
Complemento Federal				4.003,15	0,00	2.114,29	0,00	6.117,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				35.002,31		8.076,30		43.078,61
Total do Município				30.999,16	0,00	5.962,01	0,00	36.961,17
Valor sem complemento				30.999,16	0,00	5.962,01	0,00	36.961,17
Complemento federal				4.003,15	0,00	2.114,29	0,00	6.117,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	124	82	33,87	35.002,31		8.076,30		43.078,61

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	122	118	3,28					
Valor sem complemento				79.155,58	0,00	13.990,02	0,00	93.145,60
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				79.155,58		13.990,02		93.145,60

2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	83	82	1,20						
Valor sem complemento				29.321,14	0,00	7.323,42	0,00	36.644,56	
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				29.321,14		7.323,42		36.644,56	
Total do Município									
Valor sem complemento				108.476,72	0,00	21.313,44	0,00	129.790,16	
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	205	200	2,44	108.476,72		21.313,44		129.790,16	

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				7.916,82	0,00	1.181,48	0,00	9.098,30
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.916,82		1.181,48		9.098,30
Total do Município								
Valor sem complemento				7.916,82	0,00	1.181,48	0,00	9.098,30
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	20	0,00	7.916,82		1.181,48		9.098,30

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				9.245,07	0,00	1.345,72	0,00	10.590,79
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				9.245,07		1.345,72		10.590,79

Total do Município	Valor sem complemento				9.245,07	0,00	1.345,72	0,00	10.590,79
	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	27	27	0,00	9.245,07		1.345,72		10.590,79

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	241	241	0,00					
Valor sem complemento				203.201,58	0,00	40.400,46	0,00	243.602,04
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				203.201,58		40.400,46		243.602,04
Total do Município	241	241	0,00	203.201,58	0,00	40.400,46	0,00	243.602,04
Valor sem complemento				203.201,58	0,00	40.400,46	0,00	243.602,04
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	241	241	0,00	203.201,58		40.400,46		243.602,04

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	3	3	0,00					
Valor sem complemento				188,02	0,00	32,64	0,00	220,66
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				188,02		32,64		220,66
Total do Município	3	3	0,00	188,02	0,00	32,64	0,00	220,66
Valor sem complemento				188,02	0,00	32,64	0,00	220,66
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	3	3	0,00	188,02		32,64		220,66

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	36	36	0,00					
Valor sem complemento				12.731,31	0,00	1.702,43	0,00	14.433,74
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				12.731,31		1.702,43		14.433,74
Total do Município								
Valor sem complemento				12.731,31	0,00	1.702,43	0,00	14.433,74
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	36	36	0,00	12.731,31		1.702,43		14.433,74

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	16	16	0,00					
Valor sem complemento				6.985,20	0,00	934,44	0,00	7.919,64
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				6.985,20		934,44		7.919,64
Total do Município								
Valor sem complemento				6.985,20	0,00	934,44	0,00	7.919,64
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	16	16	0,00	6.985,20		934,44		7.919,64

Município : SANANDUVA

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

2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	210	196	6,67						
Valor sem complemento				78.029,26	0,00	21.280,32	0,00	99.309,58	
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				78.029,26		21.280,32		99.309,58	
Total do Município				78.029,26	0,00	21.280,32	0,00	99.309,58	
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	210	196	6,67	78.029,26		21.280,32		99.309,58	

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	61	57	6,56					
Valor sem complemento				26.181,68	0,00	7.646,95	0,00	33.828,63
Complemento Federal				3.500,20	0,00	1.916,49	0,00	5.416,69
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.681,88		9.563,44		39.245,32
Total do Município				26.181,68	0,00	7.646,95	0,00	33.828,63
Valor sem complemento				3.500,20	0,00	1.916,49	0,00	5.416,69
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	61	57	6,56	29.681,88		9.563,44		39.245,32

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1288	1253	2,72					
Valor sem complemento				2.206.094,86	0,00	528.594,64	0,00	2.734.689,50
Complemento Federal				2.797,44	0,00	4.556,40	0,00	7.353,84
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.208.892,30		533.151,04		2.742.043,34

Competência: 12/2024

CNES : DEFINITIVO

5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	454	453	0,22						
Valor sem complemento				229.887,59	0,00	70.328,12	0,00	300.215,71	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				229.887,59		70.328,12		300.215,71	
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	272	269	1,10						
Valor sem complemento				598.249,87	0,00	127.619,75	0,00	725.869,62	
Complemento Federal				53.363,16	0,00	19.483,92	0,00	72.847,08	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				651.613,03		147.103,67		798.716,70	
Total do Município				3.034.232,32	0,00	726.542,51	0,00	3.760.774,83	
Complemento federal				56.160,60	0,00	24.040,32	0,00	80.200,92	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	2014	1975	1,94	3.090.392,92		750.582,83		3.840.975,75	

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	124	124	0,00					
Valor sem complemento				60.524,83	0,00	13.064,83	0,00	73.589,66
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				60.524,83		13.064,83		73.589,66
Total do Município				60.524,83	0,00	13.064,83	0,00	73.589,66
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	124	124	0,00	60.524,83		13.064,83		73.589,66

Município : SANTIAGO

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

2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	391	383	2,05					
Valor sem complemento				520.971,64	0,00	133.611,36	0,00	654.583,00
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				520.971,64		133.611,36		654.583,00
Total do Município								
Valor sem complemento				520.971,64	0,00	133.611,36	0,00	654.583,00
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	391	383	2,05	520.971,64		133.611,36		654.583,00

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	571	539	5,60					
Valor sem complemento				762.284,30	0,00	171.991,63	0,00	934.275,93
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				762.284,30		171.991,63		934.275,93
Total do Município								
Valor sem complemento				762.284,30	0,00	171.991,63	0,00	934.275,93
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	571	539	5,60	762.284,30		171.991,63		934.275,93

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	372	357	4,03					
Valor sem complemento				277.135,57	0,00	54.335,32	0,00	331.470,89
Complemento Federal				60.200,75	0,00	20.495,26	0,00	80.696,01
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				337.336,32		74.830,58		412.166,90

Total do Município	Valor sem complemento				277.135,57	0,00	54.335,32	0,00	331.470,89
	Complemento federal				60.200,75	0,00	20.495,26	0,00	80.696,01
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	372	357	4,03	337.336,32		74.830,58		412.166,90

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	239	238	0,42					
Valor sem complemento				97.889,15	0,00	27.372,24	0,00	125.261,39
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				97.889,15		27.372,24		125.261,39
Total do Município				97.889,15	0,00	27.372,24	0,00	125.261,39
Valor sem complemento				97.889,15	0,00	27.372,24	0,00	125.261,39
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	239	238	0,42	97.889,15		27.372,24		125.261,39

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	109	100	8,26					
Valor sem complemento				59.114,63	0,00	11.236,60	0,00	70.351,23
Complemento Federal				2.253,50	0,00	1.220,04	0,00	3.473,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				61.368,13		12.456,64		73.824,77
Total do Município				59.114,63	0,00	11.236,60	0,00	70.351,23
Valor sem complemento				59.114,63	0,00	11.236,60	0,00	70.351,23
Complemento federal				2.253,50	0,00	1.220,04	0,00	3.473,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	109	100	8,26	61.368,13		12.456,64		73.824,77

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	151	150	0,66					
Valor sem complemento				77.827,75	0,00	8.997,97	0,00	86.825,72
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				77.827,75		8.997,97		86.825,72
Total do Município				77.827,75	0,00	8.997,97	0,00	86.825,72
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	151	150	0,66	77.827,75		8.997,97		86.825,72

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	141	114	19,15					
Valor sem complemento				52.375,17	0,00	7.221,92	0,00	59.597,09
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				52.375,17		7.221,92		59.597,09
Total do Município				52.375,17	0,00	7.221,92	0,00	59.597,09
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	141	114	19,15	52.375,17		7.221,92		59.597,09

Município : SAO GABRIEL

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

2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL		487	467	4,11					
	Valor sem complemento				674.085,48	0,00	115.934,64	0,00	790.020,12
	Complemento Federal				9.334,05	0,00	2.260,89	0,00	11.594,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				683.419,53		118.195,53		801.615,06
Total do Município	Valor sem complemento				674.085,48	0,00	115.934,64	0,00	790.020,12
	Complemento federal				9.334,05	0,00	2.260,89	0,00	11.594,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	487	467	4,11	683.419,53		118.195,53		801.615,06

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	601	596	0,83					
				399.246,14	0,00	82.708,30	0,00	481.954,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				399.246,14		82.708,30		481.954,44
Total do Município				399.246,14	0,00	82.708,30	0,00	481.954,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	601	596	0,83	399.246,14		82.708,30		481.954,44

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	23	23	0,00					
				35.927,31	0,00	2.135,23	0,00	38.062,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				35.927,31		2.135,23		38.062,54

Total do Município	Valor sem complemento				35.927,31	0,00	2.135,23	0,00	38.062,54
	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	23	23	0,00	35.927,31		2.135,23		38.062,54

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	109	20	81,65					
Valor sem complemento				12.782,13	0,00	1.424,96	0,00	14.207,09
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				12.782,13		1.424,96		14.207,09
Total do Município				12.782,13	0,00	1.424,96	0,00	14.207,09
Valor sem complemento				12.782,13	0,00	1.424,96	0,00	14.207,09
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	109	20	81,65	12.782,13		1.424,96		14.207,09

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	230	230	0,00					
Valor sem complemento				121.355,52	0,00	26.686,09	0,00	148.041,61
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				121.355,52		26.686,09		148.041,61
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	46	46	0,00					
Valor sem complemento				23.815,30	0,00	2.682,73	0,00	26.498,03
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				23.815,30		2.682,73		26.498,03

Total do Município	Valor sem complemento				145.170,82	0,00	29.368,82	0,00	174.539,64
	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	276	276	0,00	145.170,82		29.368,82		174.539,64

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	400	400	0,00					
Valor sem complemento				208.552,04	0,00	45.445,80	0,00	253.997,84
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				208.552,04		45.445,80		253.997,84
Total do Município								
Valor sem complemento				208.552,04	0,00	45.445,80	0,00	253.997,84
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	400	400	0,00	208.552,04		45.445,80		253.997,84

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				5.620,56	0,00	616,92	0,00	6.237,48
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				5.620,56		616,92		6.237,48
Total do Município								
Valor sem complemento				5.620,56	0,00	616,92	0,00	6.237,48
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	11	11	0,00	5.620,56		616,92		6.237,48

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	40	40	0,00					
Valor sem complemento				26.769,87	0,00	2.916,69	0,00	29.686,56
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				26.769,87		2.916,69		29.686,56
Total do Município				26.769,87	0,00	2.916,69	0,00	29.686,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	40	0,00	26.769,87		2.916,69		29.686,56

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	33	33	0,00					
Valor sem complemento				19.150,48	0,00	1.998,43	0,00	21.148,91
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				19.150,48		1.998,43		21.148,91
Total do Município				19.150,48	0,00	1.998,43	0,00	21.148,91
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	33	33	0,00	19.150,48		1.998,43		21.148,91

Município : SAO PEDRO DO SUL

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

2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	110	108	1,82						
Valor sem complemento				50.920,03	0,00	6.188,83	0,00	57.108,86	
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				50.920,03		6.188,83		57.108,86	
Total do Município									
Valor sem complemento				50.920,03	0,00	6.188,83	0,00	57.108,86	
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	110	108	1,82	50.920,03		6.188,83		57.108,86	

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	106	106	0,00					
Valor sem complemento				64.528,45	0,00	9.102,97	0,00	73.631,42
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				64.528,45		9.102,97		73.631,42
Total do Município								
Valor sem complemento				64.528,45	0,00	9.102,97	0,00	73.631,42
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	106	106	0,00	64.528,45		9.102,97		73.631,42

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	155	155	0,00					
Valor sem complemento				89.879,96	0,00	20.042,18	0,00	109.922,14
Complemento Federal				26.049,47	0,00	8.349,61	0,00	34.399,08
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				115.929,43		28.391,79		144.321,22

Total do Município	Valor sem complemento				89.879,96	0,00	20.042,18	0,00	109.922,14
	Complemento federal				26.049,47	0,00	8.349,61	0,00	34.399,08
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	155	155	0,00	115.929,43		28.391,79		144.321,22

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	524	520	0,76					
Valor sem complemento				505.613,05	0,00	105.834,31	0,00	611.447,36
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				505.613,05		105.834,31		611.447,36
Total do Município								
Valor sem complemento				505.613,05	0,00	105.834,31	0,00	611.447,36
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	524	520	0,76	505.613,05		105.834,31		611.447,36

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	178	176	1,12					
Valor sem complemento				99.738,24	0,00	27.341,06	0,00	127.079,30
Complemento Federal				6.602,50	0,00	1.763,74	0,00	8.366,24
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				106.340,74		29.104,80		135.445,54
Total do Município								
Valor sem complemento				99.738,24	0,00	27.341,06	0,00	127.079,30
Complemento federal				6.602,50	0,00	1.763,74	0,00	8.366,24
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	178	176	1,12	106.340,74		29.104,80		135.445,54

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	147	144	2,04	Valor sem complemento	46.476,85	0,00	19.929,27	0,00	66.406,12
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				46.476,85		19.929,27		66.406,12	
Total do Município				Valor sem complemento	46.476,85	0,00	19.929,27	0,00	66.406,12
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	147	144	2,04	Total	46.476,85		19.929,27		66.406,12

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	37	37	0,00	Valor sem complemento	18.575,16	0,00	1.546,36	0,00	20.121,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				18.575,16		1.546,36		20.121,52	
Total do Município				Valor sem complemento	18.575,16	0,00	1.546,36	0,00	20.121,52
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	37	37	0,00	Total	18.575,16		1.546,36		20.121,52

Município : SELBACH

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

2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				6.498,67	0,00	1.533,35	0,00	8.032,02
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				6.498,67		1.533,35		8.032,02
Total do Município	Valor sem complemento				6.498,67	0,00	1.533,35	0,00	8.032,02
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	20	0,00	6.498,67		1.533,35		8.032,02

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		56	55	1,79					
	Valor sem complemento				19.343,96	0,00	2.776,77	0,00	22.120,73
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				19.343,96		2.776,77		22.120,73
Total do Município	Valor sem complemento				19.343,96	0,00	2.776,77	0,00	22.120,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	56	55	1,79	19.343,96		2.776,77		22.120,73

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		20	19	5,00					
	Valor sem complemento				6.055,15	0,00	749,29	0,00	6.804,44
	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				6.055,15		749,29		6.804,44

Total do Município	Valor sem complemento				6.055,15	0,00	749,29	0,00	6.804,44
	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	20	19	5,00	6.055,15		749,29		6.804,44

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	64	0	100,00					
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total								
Total do Município				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	64	0	100,00					

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	217	200	7,83					
Valor sem complemento				100.611,70	0,00	22.999,69	0,00	123.611,39
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				100.611,70		22.999,69		123.611,39
Total do Município				100.611,70	0,00	22.999,69	0,00	123.611,39
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	217	200	7,83	100.611,70		22.999,69		123.611,39

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	205	205	0,00					
Valor sem complemento				93.875,31	0,00	34.135,60	0,00	128.010,91
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				93.875,31		34.135,60		128.010,91
Total do Município								
Valor sem complemento				93.875,31	0,00	34.135,60	0,00	128.010,91
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	205	205	0,00	93.875,31		34.135,60		128.010,91

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	106	101	4,72					
Valor sem complemento				31.836,33	0,00	10.664,52	0,00	42.500,85
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				31.836,33		10.664,52		42.500,85
Total do Município								
Valor sem complemento				31.836,33	0,00	10.664,52	0,00	42.500,85
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	106	101	4,72	31.836,33		10.664,52		42.500,85

Município : TAPES

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

2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	28	15	46,43					
Valor sem complemento				5.005,09	0,00	717,71	0,00	5.722,80
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.005,09		717,71		5.722,80
Total do Município								
Valor sem complemento				5.005,09	0,00	717,71	0,00	5.722,80
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	28	15	46,43	5.005,09		717,71		5.722,80

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	371	371	0,00					
Valor sem complemento				650.621,14	0,00	160.083,03	0,00	810.704,17
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				650.621,14		160.083,03		810.704,17
Total do Município								
Valor sem complemento				650.621,14	0,00	160.083,03	0,00	810.704,17
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	371	371	0,00	650.621,14		160.083,03		810.704,17

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	724	718	0,83					
Valor sem complemento				603.212,85	0,00	188.639,48	0,00	791.852,33
Complemento Federal				18.136,80	0,00	8.714,50	0,00	26.851,30
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				621.349,65		197.353,98		818.703,63

Total do Município	Valor sem complemento				603.212,85	0,00	188.639,48	0,00	791.852,33
	Complemento federal				18.136,80	0,00	8.714,50	0,00	26.851,30
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	724	718	0,83	621.349,65		197.353,98		818.703,63

Município : TORRES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707950 - HNSN IBSAUDE	592	565	4,56					
Valor sem complemento				601.250,93	0,00	127.397,19	0,00	728.648,12
Complemento Federal				32.739,30	0,00	8.558,46	0,00	41.297,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				633.990,23		135.955,65		769.945,88
Total do Município	592	565	4,56	601.250,93	0,00	127.397,19	0,00	728.648,12
Complemento federal				32.739,30	0,00	8.558,46	0,00	41.297,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	592	565	4,56	633.990,23		135.955,65		769.945,88

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	833	828	0,60					
Valor sem complemento				956.717,43	0,00	218.066,18	0,00	1.174.783,61
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				956.717,43		218.066,18		1.174.783,61
Total do Município	833	828	0,60	956.717,43	0,00	218.066,18	0,00	1.174.783,61
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	833	828	0,60	956.717,43		218.066,18		1.174.783,61

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	84	84	0,00					
Valor sem complemento				37.861,82	0,00	3.787,96	0,00	41.649,78
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				37.861,82		3.787,96		41.649,78
Total do Município								
Valor sem complemento				37.861,82	0,00	3.787,96	0,00	41.649,78
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	84	84	0,00	37.861,82		3.787,96		41.649,78

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	205	176	14,15					
Valor sem complemento				88.731,50	0,00	31.556,03	0,00	120.287,53
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				88.731,50		31.556,03		120.287,53
Total do Município								
Valor sem complemento				88.731,50	0,00	31.556,03	0,00	120.287,53
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	205	176	14,15	88.731,50		31.556,03		120.287,53

Município : TRES PASSOS

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

2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	320	320	0,00						
Valor sem complemento				396.497,86	0,00	64.354,32	0,00	460.852,18	
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				396.497,86		64.354,32		460.852,18	
Total do Município									
Valor sem complemento				396.497,86	0,00	64.354,32	0,00	460.852,18	
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	320	320	0,00	396.497,86		64.354,32		460.852,18	

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	61	60	1,64					
Valor sem complemento				18.065,56	0,00	7.647,45	0,00	25.713,01
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				18.065,56		7.647,45		25.713,01
Total do Município								
Valor sem complemento				18.065,56	0,00	7.647,45	0,00	25.713,01
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	61	60	1,64	18.065,56		7.647,45		25.713,01

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	86	86	0,00					
Valor sem complemento				37.961,34	0,00	9.858,04	0,00	47.819,38
Complemento Federal				4.923,02	0,00	2.206,93	0,00	7.129,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				42.884,36		12.064,97		54.949,33

Total do Município	Valor sem complemento				37.961,34	0,00	9.858,04	0,00	47.819,38
	Complemento federal				4.923,02	0,00	2.206,93	0,00	7.129,95
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	86	86	0,00	42.884,36		12.064,97		54.949,33

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	57	56	1,75					
Valor sem complemento				31.539,13	0,00	3.670,50	0,00	35.209,63
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				31.539,13		3.670,50		35.209,63
Total do Município				31.539,13	0,00	3.670,50	0,00	35.209,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	57	56	1,75	31.539,13		3.670,50		35.209,63

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	69	69	0,00					
Valor sem complemento				27.051,31	0,00	4.125,75	0,00	31.177,06
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				27.051,31		4.125,75		31.177,06
Total do Município				27.051,31	0,00	4.125,75	0,00	31.177,06
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	69	69	0,00	27.051,31		4.125,75		31.177,06

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	29	29	0,00					
Valor sem complemento				11.819,29	0,00	2.580,59	0,00	14.399,88
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				11.819,29		2.580,59		14.399,88
Total do Município								
Valor sem complemento				11.819,29	0,00	2.580,59	0,00	14.399,88
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	29	29	0,00	11.819,29		2.580,59		14.399,88

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	521	504	3,26					
Valor sem complemento				565.234,28	0,00	129.491,42	0,00	694.725,70
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				565.234,28		129.491,42		694.725,70
Total do Município								
Valor sem complemento				565.234,28	0,00	129.491,42	0,00	694.725,70
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	521	504	3,26	565.234,28		129.491,42		694.725,70

Município : VALE DO SOL

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

2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				21.518,66	0,00	2.700,96	0,00	24.219,62
	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				21.518,66		2.700,96		24.219,62
Total do Município	Valor sem complemento				21.518,66	0,00	2.700,96	0,00	24.219,62
	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	61	61	0,00	21.518,66		2.700,96		24.219,62

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ		62	60	3,23					
	Valor sem complemento				28.919,36	0,00	3.118,62	0,00	32.037,98
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				28.919,36		3.118,62		32.037,98
Total do Município	Valor sem complemento				28.919,36	0,00	3.118,62	0,00	32.037,98
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	62	60	3,23	28.919,36		3.118,62		32.037,98

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS		21	21	0,00					
	Valor sem complemento				5.777,34	0,00	825,04	0,00	6.602,38
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.777,34		825,04		6.602,38

Total do Município	Valor sem complemento				5.777,34	0,00	825,04	0,00	6.602,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	21	21	0,00	5.777,34		825,04		6.602,38

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5223962 - HOSPITAL VIAMAO	609	599	1,64					
Valor sem complemento				511.199,10	0,00	94.633,86	0,00	605.832,96
Complemento Federal				1.625,92	0,00	1.155,78	0,00	2.781,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				512.825,02		95.789,64		608.614,66
Total do Município								
Valor sem complemento				511.199,10	0,00	94.633,86	0,00	605.832,96
Complemento federal				1.625,92	0,00	1.155,78	0,00	2.781,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	609	599	1,64	512.825,02		95.789,64		608.614,66
Total do Gestor								
Valor sem complemento				35.769.862,76	0,00	8.260.634,14	0,00	44.030.496,90
Complemento Federal				884.634,18	0,00	789.493,59	0,00	1.674.127,77
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	32998	31699	3,94	36.654.496,94		9.050.127,73		45.704.624,67