

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	28	27	3,57					
Valor sem complemento				9.937,60	0,00	1.832,60	0,00	11.770,20
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				9.937,60		1.832,60		11.770,20
Total do Município								
Valor sem complemento				9.937,60	0,00	1.832,60	0,00	11.770,20
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	28	27	3,57	9.937,60		1.832,60		11.770,20

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	137	137	0,00					
Valor sem complemento				75.227,19	0,00	25.967,80	0,00	101.194,99
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				75.227,19		25.967,80		101.194,99
Total do Município								
Valor sem complemento				75.227,19	0,00	25.967,80	0,00	101.194,99
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	137	137	0,00	75.227,19		25.967,80		101.194,99

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	35	35	0,00					
Valor sem complemento				44.970,67	0,00	4.333,65	0,00	49.304,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				44.970,67		4.333,65		49.304,32
Total do Município				44.970,67	0,00	4.333,65	0,00	49.304,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	35	35	0,00	44.970,67		4.333,65		49.304,32

Município : ALECRIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM	51	51	0,00					
Valor sem complemento				31.122,67	0,00	3.098,30	0,00	34.220,97
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				31.122,67		3.098,30		34.220,97
Total do Município				31.122,67	0,00	3.098,30	0,00	34.220,97
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	51	51	0,00	31.122,67		3.098,30		34.220,97

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE	590	588	0,34						
Valor sem complemento				667.944,90	0,00	147.224,65	0,00	815.169,55	
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				667.944,90		147.224,65		815.169,55	
Total do Município									
Valor sem complemento				667.944,90	0,00	147.224,65	0,00	815.169,55	
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	590	588	0,34	667.944,90		147.224,65		815.169,55	

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA	38	38	0,00					
Valor sem complemento				12.251,51	0,00	2.345,94	0,00	14.597,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.251,51		2.345,94		14.597,45
Total do Município								
Valor sem complemento				12.251,51	0,00	2.345,94	0,00	14.597,45
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	12.251,51		2.345,94		14.597,45

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232081 - HOSPITAL ALVORADA	551	549	0,36					
Valor sem complemento				374.769,70	0,00	105.651,40	0,00	480.421,10
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				374.769,70		105.651,40		480.421,10

Total do Município	Valor sem complemento				374.769,70	0,00	105.651,40	0,00	480.421,10
	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	551	549	0,36	374.769,70		105.651,40		480.421,10

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	39	39	0,00					
Valor sem complemento				16.214,77	0,00	2.270,71	0,00	18.485,48
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				16.214,77		2.270,71		18.485,48
Total do Município				16.214,77	0,00	2.270,71	0,00	18.485,48
Valor sem complemento				16.214,77	0,00	2.270,71	0,00	18.485,48
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	39	39	0,00	16.214,77		2.270,71		18.485,48

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	68	68	0,00					
Valor sem complemento				43.873,56	0,00	26.526,94	0,00	70.400,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.873,56		26.526,94		70.400,50
Total do Município				43.873,56	0,00	26.526,94	0,00	70.400,50
Valor sem complemento				43.873,56	0,00	26.526,94	0,00	70.400,50
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	68	68	0,00	43.873,56		26.526,94		70.400,50

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	103	103	0,00					
Valor sem complemento				42.120,33	0,00	5.746,62	0,00	47.866,95
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				42.120,33		5.746,62		47.866,95
Total do Município				42.120,33	0,00	5.746,62	0,00	47.866,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	103	103	0,00	42.120,33		5.746,62		47.866,95

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	39	39	0,00					
Valor sem complemento				21.435,39	0,00	2.511,93	0,00	23.947,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.435,39		2.511,93		23.947,32
Total do Município				21.435,39	0,00	2.511,93	0,00	23.947,32
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	39	39	0,00	21.435,39		2.511,93		23.947,32

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	62	62	0,00					
Valor sem complemento				24.501,14	0,00	3.820,27	0,00	28.321,41
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				24.501,14		3.820,27		28.321,41
Total do Município				24.501,14	0,00	3.820,27	0,00	28.321,41
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	24.501,14		3.820,27		28.321,41

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				28.691,59	0,00	3.788,47	0,00	32.480,06
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				28.691,59		3.788,47		32.480,06
Total do Município				28.691,59	0,00	3.788,47	0,00	32.480,06
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
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	28.691,59		3.788,47		32.480,06

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	634	539	14,98					
Valor sem complemento				502.404,26	0,00	110.287,01	0,00	612.691,27
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				502.404,26		110.287,01		612.691,27

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		75	75	0,00					
	Valor sem complemento				51.012,78	0,00	6.524,83	0,00	57.537,61
	Complemento Federal				7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				58.410,66		8.530,63		66.941,29
Total do Município	Valor sem complemento				553.417,04	0,00	116.811,84	0,00	670.228,88
	Complemento federal				7.397,88	0,00	2.005,80	0,00	9.403,68
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	709	614	13,40	560.814,92		118.817,64		679.632,56

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	33	33	0,00					
				15.517,06	0,00	2.172,86	0,00	17.689,92
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				15.517,06		2.172,86		17.689,92
Total do Município				15.517,06	0,00	2.172,86	0,00	17.689,92
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	33	33	0,00	15.517,06		2.172,86		17.689,92

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	142	142	0,00					
				89.065,77	0,00	14.722,49	0,00	103.788,26
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				89.065,77		14.722,49		103.788,26

Total do Município	Valor sem complemento				89.065,77	0,00	14.722,49	0,00	103.788,26
	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	142	142	0,00	89.065,77		14.722,49		103.788,26

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	59	56	5,08					
Valor sem complemento				25.506,33	0,00	3.688,35	0,00	29.194,68
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.506,33		3.688,35		29.194,68
Total do Município				25.506,33	0,00	3.688,35	0,00	29.194,68
Valor sem complemento				25.506,33	0,00	3.688,35	0,00	29.194,68
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	59	56	5,08	25.506,33		3.688,35		29.194,68

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	414	404	2,42					
Valor sem complemento				444.020,07	0,00	145.810,85	0,00	589.830,92
Complemento Federal				572,94	0,00	398,00	0,00	970,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				444.593,01		146.208,85		590.801,86
Total do Município				444.020,07	0,00	145.810,85	0,00	589.830,92
Valor sem complemento				444.020,07	0,00	145.810,85	0,00	589.830,92
Complemento federal				572,94	0,00	398,00	0,00	970,94
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	414	404	2,42	444.593,01		146.208,85		590.801,86

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	27	27	0,00					
Valor sem complemento				9.732,14	0,00	1.216,33	0,00	10.948,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.732,14		1.216,33		10.948,47
Total do Município								
Valor sem complemento				9.732,14	0,00	1.216,33	0,00	10.948,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	27	0,00	9.732,14		1.216,33		10.948,47

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	45	45	0,00					
Valor sem complemento				27.635,64	0,00	3.960,38	0,00	31.596,02
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				27.635,64		3.960,38		31.596,02
Total do Município								
Valor sem complemento				27.635,64	0,00	3.960,38	0,00	31.596,02
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	45	45	0,00	27.635,64		3.960,38		31.596,02

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	385	385	0,00						
Valor sem complemento				402.454,42	0,00	85.962,70	0,00	488.417,12	
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				402.454,42		85.962,70		488.417,12	
Total do Município									
Valor sem complemento				402.454,42	0,00	85.962,70	0,00	488.417,12	
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	385	385	0,00	402.454,42		85.962,70		488.417,12	

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	56	56	0,00					
Valor sem complemento				38.680,79	0,00	4.768,17	0,00	43.448,96
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.680,79		4.768,17		43.448,96
Total do Município								
Valor sem complemento				38.680,79	0,00	4.768,17	0,00	43.448,96
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	56	56	0,00	38.680,79		4.768,17		43.448,96

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL	20	20	0,00					
Valor sem complemento				6.891,07	0,00	997,30	0,00	7.888,37
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				6.891,07		997,30		7.888,37

Total do Município	Valor sem complemento				6.891,07	0,00	997,30	0,00	7.888,37
	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	20	20	0,00	6.891,07		997,30		7.888,37

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261154 - HCN	41	41	0,00	Valor sem complemento	11.491,94	0,00	1.691,42	0,00	13.183,36
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				11.491,94		1.691,42		13.183,36	
Total do Município				Valor sem complemento	11.491,94	0,00	1.691,42	0,00	13.183,36
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	41	41	0,00	Total	11.491,94		1.691,42		13.183,36

Município : CANDIDO GODOI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO	65	65	0,00	Valor sem complemento	30.876,07	0,00	4.565,13	0,00	35.441,20
Complemento Federal				855,04	0,00	420,90	0,00	1.275,94	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				31.731,11		4.986,03		36.717,14	
Total do Município				Valor sem complemento	30.876,07	0,00	4.565,13	0,00	35.441,20
				Complemento federal	855,04	0,00	420,90	0,00	1.275,94
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	65	65	0,00	Total	31.731,11		4.986,03		36.717,14

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	252	252	0,00					
Valor sem complemento				289.288,55	0,00	59.901,25	0,00	349.189,80
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				289.288,55		59.901,25		349.189,80
Total do Município								
Valor sem complemento				289.288,55	0,00	59.901,25	0,00	349.189,80
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	252	252	0,00	289.288,55		59.901,25		349.189,80

Município : CAPAO DA CANOA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA	520	519	0,19					
Valor sem complemento				525.052,95	0,00	135.979,18	0,00	661.032,13
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				525.052,95		135.979,18		661.032,13
Total do Município								
Valor sem complemento				525.052,95	0,00	135.979,18	0,00	661.032,13
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	520	519	0,19	525.052,95		135.979,18		661.032,13

Município : CASCA

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

2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		63	56	11,11					
	Valor sem complemento				32.892,68	0,00	11.383,42	0,00	44.276,10
	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				32.892,68		11.383,42		44.276,10
Total do Município	Valor sem complemento				32.892,68	0,00	11.383,42	0,00	44.276,10
	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	63	56	11,11	32.892,68		11.383,42		44.276,10

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL								
	58	57	1,72					
				36.796,05	0,00	4.357,43	0,00	41.153,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				36.796,05		4.357,43		41.153,48
Total do Município				36.796,05	0,00	4.357,43	0,00	41.153,48
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	58	57	1,72	36.796,05		4.357,43		41.153,48

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA								
	28	28	0,00					
				12.426,58	0,00	1.618,25	0,00	14.044,83
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				12.426,58		1.618,25		14.044,83

Total do Município	Valor sem complemento				12.426,58	0,00	1.618,25	0,00	14.044,83
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	28	28	0,00	12.426,58		1.618,25		14.044,83

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	150	146	2,67					
Valor sem complemento				153.586,43	0,00	28.516,78	0,00	182.103,21
Complemento Federal				55.484,10	0,00	15.043,50	0,00	70.527,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				209.070,53		43.560,28		252.630,81
Total do Município	150	146	2,67	153.586,43	0,00	28.516,78	0,00	182.103,21
Complemento federal				55.484,10	0,00	15.043,50	0,00	70.527,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	150	146	2,67	209.070,53		43.560,28		252.630,81

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	24	24	0,00					
Valor sem complemento				9.096,78	0,00	1.230,80	0,00	10.327,58
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				9.096,78		1.230,80		10.327,58
Total do Município	24	24	0,00	9.096,78	0,00	1.230,80	0,00	10.327,58
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	24	24	0,00	9.096,78		1.230,80		10.327,58

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	41	41	0,00	Valor sem complemento	11.785,98	0,00	2.757,24	0,00	14.543,22
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				11.785,98		2.757,24		14.543,22	
Total do Município				Valor sem complemento	11.785,98	0,00	2.757,24	0,00	14.543,22
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	41	41	0,00	Total	11.785,98		2.757,24		14.543,22

Município : CONSTANTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	42	42	0,00	Valor sem complemento	15.125,50	0,00	2.308,12	0,00	17.433,62
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				15.125,50		2.308,12		17.433,62	
Total do Município				Valor sem complemento	15.125,50	0,00	2.308,12	0,00	17.433,62
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	Total	15.125,50		2.308,12		17.433,62

Município : CORONEL BICACO

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

2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	36	35	2,78					
Valor sem complemento				11.441,81	0,00	1.709,83	0,00	13.151,64
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				11.441,81		1.709,83		13.151,64
Total do Município								
Valor sem complemento				11.441,81	0,00	1.709,83	0,00	13.151,64
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	36	35	2,78	11.441,81		1.709,83		13.151,64

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	112	111	0,89					
Valor sem complemento				77.785,24	0,00	15.619,24	0,00	93.404,48
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				77.785,24		15.619,24		93.404,48
Total do Município								
Valor sem complemento				77.785,24	0,00	15.619,24	0,00	93.404,48
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	112	111	0,89	77.785,24		15.619,24		93.404,48

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	555	549	1,08					
Valor sem complemento				1.036.314,68	0,00	256.829,04	0,00	1.293.143,72
Complemento Federal				5.665,89	0,00	1.863,30	0,00	7.529,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.041.980,57		258.692,34		1.300.672,91

Total do Município	Valor sem complemento				1.036.314,68	0,00	256.829,04	0,00	1.293.143,72
	Complemento federal				5.665,89	0,00	1.863,30	0,00	7.529,19
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	555	549	1,08	1.041.980,57		258.692,34		1.300.672,91

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	36	36	0,00					
Valor sem complemento				4.640,07	0,00	970,93	0,00	5.611,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.640,07		970,93		5.611,00
Total do Município				4.640,07	0,00	970,93	0,00	5.611,00
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	36	36	0,00	4.640,07		970,93		5.611,00

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	166	162	2,41					
Valor sem complemento				79.809,69	0,00	28.238,73	0,00	108.048,42
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				79.809,69		28.238,73		108.048,42
Total do Município				79.809,69	0,00	28.238,73	0,00	108.048,42
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	166	162	2,41	79.809,69		28.238,73		108.048,42

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
6953689 - ASDOMF	37	37	0,00	Valor sem complemento	22.601,77	0,00	2.409,48	0,00	25.011,25
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				22.601,77		2.409,48		25.011,25	
Total do Município				Valor sem complemento	22.601,77	0,00	2.409,48	0,00	25.011,25
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	37	37	0,00	Total	22.601,77		2.409,48		25.011,25

Município : DOM PEDRITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	164	145	11,59	Valor sem complemento	79.198,92	0,00	18.471,10	0,00	97.670,02
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				79.198,92		18.471,10		97.670,02	
Total do Município				Valor sem complemento	79.198,92	0,00	18.471,10	0,00	97.670,02
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	164	145	11,59	Total	79.198,92		18.471,10		97.670,02

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

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

2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	211	211	0,00	143.269,35	0,00	51.558,74	0,00	194.828,09
Valor sem complemento				143.269,35	0,00	51.558,74	0,00	194.828,09
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				143.269,35		51.558,74		194.828,09
Total do Município				143.269,35	0,00	51.558,74	0,00	194.828,09
Valor sem complemento				143.269,35	0,00	51.558,74	0,00	194.828,09
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	211	211	0,00	143.269,35		51.558,74		194.828,09

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1170	1135	2,99					
Valor sem complemento				1.382.158,14	0,00	349.360,74	0,00	1.731.518,88
Complemento Federal				8.893,86	0,00	3.247,32	0,00	12.141,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.391.052,00		352.608,06		1.743.660,06
Total do Município				1.382.158,14	0,00	349.360,74	0,00	1.731.518,88
Valor sem complemento				1.382.158,14	0,00	349.360,74	0,00	1.731.518,88
Complemento federal				8.893,86	0,00	3.247,32	0,00	12.141,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1170	1135	2,99	1.391.052,00		352.608,06		1.743.660,06

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	16	16	0,00					
Valor sem complemento				10.773,77	0,00	998,80	0,00	11.772,57
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				10.773,77		998,80		11.772,57

Total do Município	Valor sem complemento				10.773,77	0,00	998,80	0,00	11.772,57
	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	16	16	0,00	10.773,77		998,80		11.772,57

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	133	127	4,51					
Valor sem complemento				59.776,12	0,00	16.101,91	0,00	75.878,03
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				59.776,12		16.101,91		75.878,03
Total do Município				59.776,12	0,00	16.101,91	0,00	75.878,03
Valor sem complemento				59.776,12	0,00	16.101,91	0,00	75.878,03
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	133	127	4,51	59.776,12		16.101,91		75.878,03

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	199	198	0,50					
Valor sem complemento				94.438,82	0,00	17.872,69	0,00	112.311,51
Complemento Federal				17.500,24	0,00	6.617,38	0,00	24.117,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				111.939,06		24.490,07		136.429,13
Total do Município				94.438,82	0,00	17.872,69	0,00	112.311,51
Valor sem complemento				94.438,82	0,00	17.872,69	0,00	112.311,51
Complemento federal				17.500,24	0,00	6.617,38	0,00	24.117,62
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	199	198	0,50	111.939,06		24.490,07		136.429,13

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	226	225	0,44					
Valor sem complemento				617.345,36	0,00	136.217,67	0,00	753.563,03
Complemento Federal				130.379,29	0,00	52.944,82	0,00	183.324,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				747.724,65		189.162,49		936.887,14
Total do Município								
Valor sem complemento				617.345,36	0,00	136.217,67	0,00	753.563,03
Complemento federal				130.379,29	0,00	52.944,82	0,00	183.324,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	226	225	0,44	747.724,65		189.162,49		936.887,14

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	13	13	0,00					
Valor sem complemento				5.454,38	0,00	782,34	0,00	6.236,72
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				5.454,38		782,34		6.236,72
Total do Município								
Valor sem complemento				5.454,38	0,00	782,34	0,00	6.236,72
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	13	13	0,00	5.454,38		782,34		6.236,72

Município : FREDERICO WESTPHALEN

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

2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST		233	232	0,43					
	Valor sem complemento				257.687,01	0,00	60.034,86	0,00	317.721,87
	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				257.687,01		60.034,86		317.721,87
Total do Município	Valor sem complemento				257.687,01	0,00	60.034,86	0,00	317.721,87
	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	233	232	0,43	257.687,01		60.034,86		317.721,87

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	14	14	0,00					
				7.206,50	0,00	681,93	0,00	7.888,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				7.206,50		681,93		7.888,43
Total do Município				7.206,50	0,00	681,93	0,00	7.888,43
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	14	14	0,00	7.206,50		681,93		7.888,43

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	203	203	0,00					
				83.903,64	0,00	25.360,43	0,00	109.264,07
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				83.903,64		25.360,43		109.264,07

Total do Município	Valor sem complemento				83.903,64	0,00	25.360,43	0,00	109.264,07
	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	203	203	0,00	83.903,64		25.360,43		109.264,07

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	448	434	3,13					
Valor sem complemento				1.168.270,24	0,00	204.112,16	0,00	1.372.382,40
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				1.171.062,04		206.402,48		1.377.464,52
Total do Município								
Valor sem complemento				1.168.270,24	0,00	204.112,16	0,00	1.372.382,40
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	448	434	3,13	1.171.062,04		206.402,48		1.377.464,52

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	48	48	0,00					
Valor sem complemento				25.071,47	0,00	3.265,10	0,00	28.336,57
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				25.071,47		3.265,10		28.336,57
Total do Município								
Valor sem complemento				25.071,47	0,00	3.265,10	0,00	28.336,57
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	48	48	0,00	25.071,47		3.265,10		28.336,57

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	222	209	5,86					
Valor sem complemento				98.532,05	0,00	22.868,90	0,00	121.400,95
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				98.532,05		22.868,90		121.400,95
Total do Município				98.532,05	0,00	22.868,90	0,00	121.400,95
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	222	209	5,86	98.532,05		22.868,90		121.400,95

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265893 - HOSPITAL ADESCO	27	27	0,00					
Valor sem complemento				5.041,59	0,00	858,91	0,00	5.900,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.041,59		858,91		5.900,50
Total do Município				5.041,59	0,00	858,91	0,00	5.900,50
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	27	27	0,00	5.041,59		858,91		5.900,50

Município : IBIRUBA

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

Competência: 01/2026

CNES : DEFINITIVO

5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		74	73	1,35					
	Valor sem complemento				28.814,54	0,00	4.884,57	0,00	33.699,11
	Complemento Federal				706,01	0,00	265,84	0,00	971,85
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				29.520,55		5.150,41		34.670,96
Total do Município									
	Valor sem complemento				28.814,54	0,00	4.884,57	0,00	33.699,11
	Complemento federal				706,01	0,00	265,84	0,00	971,85
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	74	73	1,35	29.520,55		5.150,41		34.670,96

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		518	517	0,19					
	Valor sem complemento				275.621,78	0,00	113.897,04	0,00	389.518,82
	Complemento Federal				214.531,93	0,00	125.425,56	0,00	339.957,49
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				490.153,71		239.322,60		729.476,31
Total do Município									
	Valor sem complemento				275.621,78	0,00	113.897,04	0,00	389.518,82
	Complemento federal				214.531,93	0,00	125.425,56	0,00	339.957,49
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	518	517	0,19	490.153,71		239.322,60		729.476,31

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		164	164	0,00					
	Valor sem complemento				338.420,03	0,00	54.986,38	0,00	393.406,41
	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				338.420,03		54.986,38		393.406,41

2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		889	848	4,61					
	Valor sem complemento				2.436.176,96	0,00	618.685,58	0,00	3.054.862,54
	Complemento Federal				92.720,03	0,00	50.026,81	0,00	142.746,84
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.528.896,99		668.712,39		3.197.609,38
Total do Município	Valor sem complemento				2.774.596,99	0,00	673.671,96	0,00	3.448.268,95
	Complemento federal				92.720,03	0,00	50.026,81	0,00	142.746,84
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1053	1012	3,89	2.867.317,02		723.698,77		3.591.015,79

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	67	67	0,00					
				37.573,79	0,00	6.011,09	0,00	43.584,88
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				37.573,79		6.011,09		43.584,88
Total do Município				37.573,79	0,00	6.011,09	0,00	43.584,88
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	67	67	0,00	37.573,79		6.011,09		43.584,88

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	245	244	0,41					
				129.960,36	0,00	29.444,06	0,00	159.404,42
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				129.960,36		29.444,06		159.404,42

Total do Município	Valor sem complemento				129.960,36	0,00	29.444,06	0,00	159.404,42
	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	245	244	0,41	129.960,36		29.444,06		159.404,42

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	10	1	90,00					
Valor sem complemento				439,88	0,00	33,62	0,00	473,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				439,88		33,62		473,50
Total do Município				439,88	0,00	33,62	0,00	473,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	10	1	90,00	439,88		33,62		473,50

Município : IVOTI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI	90	90	0,00					
Valor sem complemento				34.082,69	0,00	9.069,16	0,00	43.151,85
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				34.082,69		9.069,16		43.151,85
Total do Município				34.082,69	0,00	9.069,16	0,00	43.151,85
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	90	90	0,00	34.082,69		9.069,16		43.151,85

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	50	47	6,00					
Valor sem complemento				30.155,41	0,00	4.429,27	0,00	34.584,68
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				30.155,41		4.429,27		34.584,68
Total do Município				30.155,41	0,00	4.429,27	0,00	34.584,68
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	50	47	6,00	30.155,41		4.429,27		34.584,68

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	115	115	0,00					
Valor sem complemento				51.819,15	0,00	17.823,14	0,00	69.642,29
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				51.819,15		17.823,14		69.642,29
Total do Município				51.819,15	0,00	17.823,14	0,00	69.642,29
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	115	115	0,00	51.819,15		17.823,14		69.642,29

Município : JAGUARI

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

2244152 - IRDESI DE JAGUARI	41	41	0,00	37.459,85	0,00	3.364,42	0,00	40.824,27
Valor sem complemento				37.459,85	0,00	3.364,42	0,00	40.824,27
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				37.459,85		3.364,42		40.824,27
Total do Município				37.459,85	0,00	3.364,42	0,00	40.824,27
Valor sem complemento				37.459,85	0,00	3.364,42	0,00	40.824,27
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	41	41	0,00	37.459,85		3.364,42		40.824,27

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	78	78	0,00	36.084,89	0,00	7.762,58	0,00	43.847,47
Valor sem complemento				36.084,89	0,00	7.762,58	0,00	43.847,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				36.084,89		7.762,58		43.847,47
Total do Município				36.084,89	0,00	7.762,58	0,00	43.847,47
Valor sem complemento				36.084,89	0,00	7.762,58	0,00	43.847,47
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	78	78	0,00	36.084,89		7.762,58		43.847,47

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	121	121	0,00	62.211,90	0,00	15.639,11	0,00	77.851,01
Valor sem complemento				62.211,90	0,00	15.639,11	0,00	77.851,01
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				62.211,90		15.639,11		77.851,01

Total do Município	Valor sem complemento				62.211,90	0,00	15.639,11	0,00	77.851,01
	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	121	121	0,00	62.211,90		15.639,11		77.851,01

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	14	14	0,00					
Valor sem complemento				4.099,89	0,00	527,35	0,00	4.627,24
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.099,89		527,35		4.627,24
Total do Município				4.099,89	0,00	527,35	0,00	4.627,24
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	14	0,00	4.099,89		527,35		4.627,24

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	206	175	15,05					
Valor sem complemento				132.980,37	0,00	38.593,70	0,00	171.574,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				132.980,37		38.593,70		171.574,07
Total do Município				132.980,37	0,00	38.593,70	0,00	171.574,07
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	206	175	15,05	132.980,37		38.593,70		171.574,07

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	34	34	0,00					
Valor sem complemento				14.008,04	0,00	1.909,24	0,00	15.917,28
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.008,04		1.909,24		15.917,28
Total do Município				14.008,04	0,00	1.909,24	0,00	15.917,28
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34	34	0,00	14.008,04		1.909,24		15.917,28

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	14	10	28,57					
Valor sem complemento				2.608,47	0,00	414,64	0,00	3.023,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.608,47		414,64		3.023,11
Total do Município				2.608,47	0,00	414,64	0,00	3.023,11
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	14	10	28,57	2.608,47		414,64		3.023,11

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

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

2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	34	34	0,00	12.673,82	0,00	1.957,25	0,00	14.631,07
Valor sem complemento				12.673,82	0,00	1.957,25	0,00	14.631,07
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				12.673,82		1.957,25		14.631,07
Total do Município				12.673,82	0,00	1.957,25	0,00	14.631,07
Valor sem complemento				12.673,82	0,00	1.957,25	0,00	14.631,07
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	34	34	0,00	12.673,82		1.957,25		14.631,07

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HM REGIONAL	370	369	0,27	390.656,69	0,00	71.487,10	0,00	462.143,79
Valor sem complemento				390.656,69	0,00	71.487,10	0,00	462.143,79
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				390.656,69		71.487,10		462.143,79
Total do Município				390.656,69	0,00	71.487,10	0,00	462.143,79
Valor sem complemento				390.656,69	0,00	71.487,10	0,00	462.143,79
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	370	369	0,27	390.656,69		71.487,10		462.143,79

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	13	12	7,69	3.601,64	0,00	589,98	0,00	4.191,62
Valor sem complemento				3.601,64	0,00	589,98	0,00	4.191,62
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				3.601,64		589,98		4.191,62

Total do Município	Valor sem complemento				3.601,64	0,00	589,98	0,00	4.191,62
	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	13	12	7,69	3.601,64		589,98		4.191,62

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	158	150	5,06					
Valor sem complemento				54.274,19	0,00	23.302,23	0,00	77.576,42
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				54.274,19		23.302,23		77.576,42
Total do Município								
Valor sem complemento				54.274,19	0,00	23.302,23	0,00	77.576,42
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	158	150	5,06	54.274,19		23.302,23		77.576,42

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	225	225	0,00					
Valor sem complemento				105.714,44	0,00	24.718,13	0,00	130.432,57
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				105.714,44		24.718,13		130.432,57
Total do Município								
Valor sem complemento				105.714,44	0,00	24.718,13	0,00	130.432,57
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	225	225	0,00	105.714,44		24.718,13		130.432,57

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	100	100	0,00					
Valor sem complemento				53.825,49	0,00	13.336,39	0,00	67.161,88
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				53.825,49		13.336,39		67.161,88
Total do Município								
Valor sem complemento				53.825,49	0,00	13.336,39	0,00	67.161,88
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	100	100	0,00	53.825,49		13.336,39		67.161,88

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	430	408	5,12					
Valor sem complemento				343.782,86	0,00	74.123,23	0,00	417.906,09
Complemento Federal				39.215,79	0,00	15.590,39	0,00	54.806,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				382.998,65		89.713,62		472.712,27
Total do Município								
Valor sem complemento				343.782,86	0,00	74.123,23	0,00	417.906,09
Complemento federal				39.215,79	0,00	15.590,39	0,00	54.806,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	430	408	5,12	382.998,65		89.713,62		472.712,27

Município : PAIM FILHO

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

2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO		46	46	0,00					
	Valor sem complemento				26.668,16	0,00	4.551,49	0,00	31.219,65
	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				26.668,16		4.551,49		31.219,65
Total do Município	Valor sem complemento				26.668,16	0,00	4.551,49	0,00	31.219,65
	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	46	46	0,00	26.668,16		4.551,49		31.219,65

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		30	29	3,33					
	Valor sem complemento				13.807,57	0,00	2.083,22	0,00	15.890,79
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				13.807,57		2.083,22		15.890,79
Total do Município	Valor sem complemento				13.807,57	0,00	2.083,22	0,00	15.890,79
	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	30	29	3,33	13.807,57		2.083,22		15.890,79

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES		214	203	5,14					
	Valor sem complemento				268.273,18	0,00	62.892,41	0,00	331.165,59
	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				268.273,18		62.892,41		331.165,59

Total do Município	Valor sem complemento				268.273,18	0,00	62.892,41	0,00	331.165,59
	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	214	203	5,14	268.273,18		62.892,41		331.165,59

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	82	82	0,00					
Valor sem complemento				47.168,60	0,00	7.606,53	0,00	54.775,13
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				47.168,60		7.606,53		54.775,13
Total do Município				47.168,60	0,00	7.606,53	0,00	54.775,13
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	82	82	0,00	47.168,60		7.606,53		54.775,13

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	54	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	54	0	100,00					

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	1196	1192	0,33					
Valor sem complemento				2.435.111,58	0,00	520.665,89	0,00	2.955.777,47
Complemento Federal				162.944,53	0,00	91.506,57	0,00	254.451,10
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.598.056,11		612.172,46		3.210.228,57
Total do Município								
Valor sem complemento				2.435.111,58	0,00	520.665,89	0,00	2.955.777,47
Complemento federal				162.944,53	0,00	91.506,57	0,00	254.451,10
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1196	1192	0,33	2.598.056,11		612.172,46		3.210.228,57

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	39	39	0,00					
Valor sem complemento				108.784,65	0,00	30.489,45	0,00	139.274,10
Complemento Federal				55.484,10	0,00	15.043,50	0,00	70.527,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				164.268,75		45.532,95		209.801,70
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1206	1186	1,66					
Valor sem complemento				2.954.407,93	0,00	622.986,01	0,00	3.577.393,94
Complemento Federal				396.625,24	0,00	174.173,34	0,00	570.798,58
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.351.033,17		797.159,35		4.148.192,52
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1870	1812	3,10					
Valor sem complemento				5.134.944,54	0,00	1.259.669,07	0,00	6.394.613,61
Complemento Federal				869.782,02	0,00	362.929,52	0,00	1.232.711,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.004.726,56		1.622.598,59		7.627.325,15

2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	87	87	0,00						
Valor sem complemento				48.147,61	0,00	5.693,08	0,00	53.840,69	
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				48.147,61		5.693,08		53.840,69	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	64	63	1,56						
Valor sem complemento				120.509,60	0,00	16.338,31	0,00	136.847,91	
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				120.509,60		16.338,31		136.847,91	
Total do Município				8.366.794,33	0,00	1.935.175,92	0,00	10.301.970,25	
Valor sem complemento				8.366.794,33	0,00	1.935.175,92	0,00	10.301.970,25	
Complemento federal				1.321.891,36	0,00	552.146,36	0,00	1.874.037,72	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	3266	3187	2,42	9.688.685,69		2.487.322,28		12.176.007,97	

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	41	38	7,32					
Valor sem complemento				21.185,21	0,00	2.249,47	0,00	23.434,68
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				21.185,21		2.249,47		23.434,68
Total do Município				21.185,21	0,00	2.249,47	0,00	23.434,68
Valor sem complemento				21.185,21	0,00	2.249,47	0,00	23.434,68
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	41	38	7,32	21.185,21		2.249,47		23.434,68

Município : PEJUCARA

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

2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	11	11	0,00	2.039,74	0,00	273,14	0,00	2.312,88
Valor sem complemento				2.039,74	0,00	273,14	0,00	2.312,88
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				2.039,74		273,14		2.312,88
Total do Município				2.039,74	0,00	273,14	0,00	2.312,88
Valor sem complemento				2.039,74	0,00	273,14	0,00	2.312,88
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	11	0,00	2.039,74		273,14		2.312,88

Município : PINHAL GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE	6	4	33,33					
Valor sem complemento				1.162,19	0,00	180,61	0,00	1.342,80
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				1.162,19		180,61		1.342,80
Total do Município				1.162,19	0,00	180,61	0,00	1.342,80
Valor sem complemento				1.162,19	0,00	180,61	0,00	1.342,80
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	6	4	33,33	1.162,19		180,61		1.342,80

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	22	22	0,00					
Valor sem complemento				10.812,79	0,00	1.231,30	0,00	12.044,09
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				10.812,79		1.231,30		12.044,09

Total do Município	Valor sem complemento				10.812,79	0,00	1.231,30	0,00	12.044,09
	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	22	22	0,00	10.812,79		1.231,30		12.044,09

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	188	188	0,00					
Valor sem complemento				58.802,71	0,00	29.778,98	0,00	88.581,69
Complemento Federal				8.583,63	0,00	16.801,86	0,00	25.385,49
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				67.386,34		46.580,84		113.967,18
Total do Município	188	188	0,00	67.386,34		46.580,84		113.967,18

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	78	78	0,00					
Valor sem complemento				19.502,18	0,00	5.642,62	0,00	25.144,80
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				19.502,18		5.642,62		25.144,80
Total do Município	78	78	0,00	19.502,18		5.642,62		25.144,80

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	251	251	0,00					
Valor sem complemento				212.018,31	0,00	73.623,16	0,00	285.641,47
Complemento Federal				113.037,88	0,00	30.225,64	0,00	143.263,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				325.056,19		103.848,80		428.904,99
Total do Município								
Valor sem complemento				212.018,31	0,00	73.623,16	0,00	285.641,47
Complemento federal				113.037,88	0,00	30.225,64	0,00	143.263,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	251	251	0,00	325.056,19		103.848,80		428.904,99

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	33	33	0,00					
Valor sem complemento				10.288,15	0,00	1.273,01	0,00	11.561,16
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				10.288,15		1.273,01		11.561,16
Total do Município								
Valor sem complemento				10.288,15	0,00	1.273,01	0,00	11.561,16
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	33	33	0,00	10.288,15		1.273,01		11.561,16

Município : PORTO XAVIER

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

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	33	33	0,00	19.635,89	0,00	2.412,92	0,00	22.048,81
Valor sem complemento				19.635,89	0,00	2.412,92	0,00	22.048,81
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				19.635,89		2.412,92		22.048,81
Total do Município				19.635,89	0,00	2.412,92	0,00	22.048,81
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	33	33	0,00	19.635,89		2.412,92		22.048,81

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	8.344,61	0,00	1.171,40	0,00	9.516,01
Valor sem complemento				8.344,61	0,00	1.171,40	0,00	9.516,01
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				8.344,61		1.171,40		9.516,01
Total do Município				8.344,61	0,00	1.171,40	0,00	9.516,01
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	19	19	0,00	8.344,61		1.171,40		9.516,01

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	564	564	0,00	949.577,56	0,00	262.927,43	0,00	1.212.504,99
Valor sem complemento				949.577,56	0,00	262.927,43	0,00	1.212.504,99
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				949.577,56		262.927,43		1.212.504,99

2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	444	443	0,23					
Valor sem complemento				555.405,67	0,00	127.975,67	0,00	683.381,34
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				555.405,67		127.975,67		683.381,34
Total do Município								
Valor sem complemento				1.504.983,23	0,00	390.903,10	0,00	1.895.886,33
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1008	1007	0,10	1.504.983,23		390.903,10		1.895.886,33

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	268	245	8,58					
Valor sem complemento				113.265,54	0,00	34.572,57	0,00	147.838,11
Complemento Federal				7.935,45	0,00	8.200,77	0,00	16.136,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				121.200,99		42.773,34		163.974,33
Total do Município								
Valor sem complemento				113.265,54	0,00	34.572,57	0,00	147.838,11
Complemento federal				7.935,45	0,00	8.200,77	0,00	16.136,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	268	245	8,58	121.200,99		42.773,34		163.974,33

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	9	9	0,00					
Valor sem complemento				3.535,96	0,00	384,82	0,00	3.920,78
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				3.535,96		384,82		3.920,78

Total do Município	Valor sem complemento				3.535,96	0,00	384,82	0,00	3.920,78
	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	9	9	0,00	3.535,96		384,82		3.920,78

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	267	262	1,87					
Valor sem complemento				149.622,12	0,00	46.819,37	0,00	196.441,49
Complemento Federal				32.804,10	0,00	9.648,06	0,00	42.452,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				182.426,22		56.467,43		238.893,65
Total do Município								
Valor sem complemento				149.622,12	0,00	46.819,37	0,00	196.441,49
Complemento federal				32.804,10	0,00	9.648,06	0,00	42.452,16
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	267	262	1,87	182.426,22		56.467,43		238.893,65

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	234	234	0,00					
Valor sem complemento				171.628,56	0,00	47.732,24	0,00	219.360,80
Complemento Federal				58.699,51	0,00	25.796,35	0,00	84.495,86
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				230.328,07		73.528,59		303.856,66
Total do Município								
Valor sem complemento				171.628,56	0,00	47.732,24	0,00	219.360,80
Complemento federal				58.699,51	0,00	25.796,35	0,00	84.495,86
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	234	234	0,00	230.328,07		73.528,59		303.856,66

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	100	100	0,00					
Valor sem complemento				161.807,72	0,00	26.681,03	0,00	188.488,75
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				161.807,72		26.681,03		188.488,75
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	83	79	4,82					
Valor sem complemento				22.672,06	0,00	6.116,15	0,00	28.788,21
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				22.672,06		6.116,15		28.788,21
Total do Município				184.479,78	0,00	32.797,18	0,00	217.276,96
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	183	179	2,19	184.479,78		32.797,18		217.276,96

Município : RONDINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO	23	23	0,00					
Valor sem complemento				7.318,92	0,00	1.016,30	0,00	8.335,22
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				7.318,92		1.016,30		8.335,22
Total do Município				7.318,92	0,00	1.016,30	0,00	8.335,22
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	23	23	0,00	7.318,92		1.016,30		8.335,22

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	29	29	0,00					
Valor sem complemento				11.227,74	0,00	1.543,85	0,00	12.771,59
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				11.227,74		1.543,85		12.771,59
Total do Município								
Valor sem complemento				11.227,74	0,00	1.543,85	0,00	12.771,59
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	29	29	0,00	11.227,74		1.543,85		12.771,59

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	332	330	0,60					
Valor sem complemento				265.234,14	0,00	51.975,16	0,00	317.209,30
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				265.234,14		51.975,16		317.209,30
Total do Município								
Valor sem complemento				265.234,14	0,00	51.975,16	0,00	317.209,30
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	332	330	0,60	265.234,14		51.975,16		317.209,30

Município : SALDANHA MARINHO

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

2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO		9	6	33,33					
	Valor sem complemento				825,99	0,00	94,57	0,00	920,56
	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				825,99		94,57		920,56
Total do Município	Valor sem complemento				825,99	0,00	94,57	0,00	920,56
	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	9	6	33,33	825,99		94,57		920,56

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER								
	34	34	0,00	14.623,27	0,00	2.790,00	0,00	17.413,27
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				14.623,27		2.790,00		17.413,27
Total do Município				14.623,27	0,00	2.790,00	0,00	17.413,27
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	14.623,27		2.790,00		17.413,27

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR								
	9	9	0,00	3.994,89	0,00	550,90	0,00	4.545,79
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.994,89		550,90		4.545,79

Total do Município	Valor sem complemento				3.994,89	0,00	550,90	0,00	4.545,79
	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	9	0,00	3.994,89		550,90		4.545,79

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	214	197	7,94					
Valor sem complemento				155.690,52	0,00	27.097,57	0,00	182.788,09
Complemento Federal				3.662,89	0,00	2.243,33	0,00	5.906,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				159.353,41		29.340,90		188.694,31
Total do Município								
Valor sem complemento				155.690,52	0,00	27.097,57	0,00	182.788,09
Complemento federal				3.662,89	0,00	2.243,33	0,00	5.906,22
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	214	197	7,94	159.353,41		29.340,90		188.694,31

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	33	33	0,00					
Valor sem complemento				16.062,27	0,00	3.277,51	0,00	19.339,78
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				16.062,27		3.277,51		19.339,78
Total do Município								
Valor sem complemento				16.062,27	0,00	3.277,51	0,00	19.339,78
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	33	33	0,00	16.062,27		3.277,51		19.339,78

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1577	1544	2,09					
Valor sem complemento				2.518.624,13	0,00	615.552,11	0,00	3.134.176,24
Complemento Federal				11.755,03	0,00	5.456,98	0,00	17.212,01
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.530.379,16		621.009,09		3.151.388,25
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	419	418	0,24					
Valor sem complemento				268.470,83	0,00	83.511,58	0,00	351.982,41
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				268.470,83		83.511,58		351.982,41
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	369	369	0,00					
Valor sem complemento				890.927,06	0,00	234.204,74	0,00	1.125.131,80
Complemento Federal				82.616,67	0,00	88.634,26	0,00	171.250,93
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				973.543,73		322.839,00		1.296.382,73
Total do Município				3.678.022,02	0,00	933.268,43	0,00	4.611.290,45
Valor sem complemento				94.371,70	0,00	94.091,24	0,00	188.462,94
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	2365	2331	1,44	3.772.393,72		1.027.359,67		4.799.753,39

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	139	139	0,00					
Valor sem complemento				62.191,54	0,00	17.139,91	0,00	79.331,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.191,54		17.139,91		79.331,45

Total do Município	Valor sem complemento				62.191,54	0,00	17.139,91	0,00	79.331,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	139	139	0,00	62.191,54		17.139,91		79.331,45

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	445	417	6,29					
Valor sem complemento				610.488,16	0,00	137.159,67	0,00	747.647,83
Complemento Federal				97.859,52	0,00	97.542,84	0,00	195.402,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				708.347,68		234.702,51		943.050,19
Total do Município								
Valor sem complemento				610.488,16	0,00	137.159,67	0,00	747.647,83
Complemento federal				97.859,52	0,00	97.542,84	0,00	195.402,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	445	417	6,29	708.347,68		234.702,51		943.050,19

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	735	734	0,14					
Valor sem complemento				1.268.610,23	0,00	320.571,73	0,00	1.589.181,96
Complemento Federal				53.855,58	0,00	26.302,96	0,00	80.158,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.322.465,81		346.874,69		1.669.340,50
Total do Município								
Valor sem complemento				1.268.610,23	0,00	320.571,73	0,00	1.589.181,96
Complemento federal				53.855,58	0,00	26.302,96	0,00	80.158,54
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	735	734	0,14	1.322.465,81		346.874,69		1.669.340,50

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	144	144	0,00					
Valor sem complemento				119.350,40	0,00	21.267,36	0,00	140.617,76
Complemento Federal				12.706,30	0,00	4.323,72	0,00	17.030,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				132.056,70		25.591,08		157.647,78
Total do Município								
Valor sem complemento				119.350,40	0,00	21.267,36	0,00	140.617,76
Complemento federal				12.706,30	0,00	4.323,72	0,00	17.030,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	144	144	0,00	132.056,70		25.591,08		157.647,78

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	237	209	11,81					
Valor sem complemento				103.174,54	0,00	29.808,94	0,00	132.983,48
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				103.174,54		29.808,94		132.983,48
Total do Município								
Valor sem complemento				103.174,54	0,00	29.808,94	0,00	132.983,48
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	237	209	11,81	103.174,54		29.808,94		132.983,48

Município : SANTO CRISTO

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

2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	94	94	0,00					
Valor sem complemento				45.327,58	0,00	12.521,71	0,00	57.849,29
Complemento Federal				4.285,57	0,00	1.569,74	0,00	5.855,31
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				49.613,15		14.091,45		63.704,60
Total do Município								
Valor sem complemento				45.327,58	0,00	12.521,71	0,00	57.849,29
Complemento federal				4.285,57	0,00	1.569,74	0,00	5.855,31
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	94	94	0,00	49.613,15		14.091,45		63.704,60

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	100	100	0,00					
Valor sem complemento				60.525,91	0,00	5.954,31	0,00	66.480,22
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				60.525,91		5.954,31		66.480,22
Total do Município								
Valor sem complemento				60.525,91	0,00	5.954,31	0,00	66.480,22
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	100	100	0,00	60.525,91		5.954,31		66.480,22

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	108	106	1,85					
Valor sem complemento				37.918,36	0,00	19.673,79	0,00	57.592,15
Complemento Federal				5.462,31	0,00	9.073,68	0,00	14.535,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.380,67		28.747,47		72.128,14

Total do Município	Valor sem complemento				37.918,36	0,00	19.673,79	0,00	57.592,15
	Complemento federal				5.462,31	0,00	9.073,68	0,00	14.535,99
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	108	106	1,85	43.380,67		28.747,47		72.128,14

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	498	496	0,40					
Valor sem complemento				823.503,07	0,00	149.543,27	0,00	973.046,34
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				823.503,07		149.543,27		973.046,34
Total do Município								
Valor sem complemento				823.503,07	0,00	149.543,27	0,00	973.046,34
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	498	496	0,40	823.503,07		149.543,27		973.046,34

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	759	759	0,00					
Valor sem complemento				565.119,58	0,00	119.180,81	0,00	684.300,39
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				565.119,58		119.180,81		684.300,39
Total do Município								
Valor sem complemento				565.119,58	0,00	119.180,81	0,00	684.300,39
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	759	759	0,00	565.119,58		119.180,81		684.300,39

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	16	16	0,00					
Valor sem complemento				16.690,50	0,00	1.048,16	0,00	17.738,66
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				16.690,50		1.048,16		17.738,66
Total do Município								
Valor sem complemento				16.690,50	0,00	1.048,16	0,00	17.738,66
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	16	16	0,00	16.690,50		1.048,16		17.738,66

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	90	90	0,00					
Valor sem complemento				46.641,16	0,00	16.273,32	0,00	62.914,48
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				46.641,16		16.273,32		62.914,48
Total do Município								
Valor sem complemento				46.641,16	0,00	16.273,32	0,00	62.914,48
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	90	90	0,00	46.641,16		16.273,32		62.914,48

Município : SAO LOURENCO DO SUL

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

Competência: 01/2026

CNES : DEFINITIVO

2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	217	217	0,00						
Valor sem complemento				116.393,69	0,00	25.200,52	0,00	141.594,21	
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				116.393,69		25.200,52		141.594,21	
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	41	41	0,00						
Valor sem complemento				24.705,88	0,00	2.450,38	0,00	27.156,26	
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				24.705,88		2.450,38		27.156,26	
Total do Município									
Valor sem complemento				141.099,57	0,00	27.650,90	0,00	168.750,47	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	258	258	0,00	141.099,57		27.650,90		168.750,47	

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	344	344	0,00					
Valor sem complemento				214.605,43	0,00	42.145,25	0,00	256.750,68
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				214.605,43		42.145,25		256.750,68
Total do Município								
Valor sem complemento				214.605,43	0,00	42.145,25	0,00	256.750,68
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	344	344	0,00	214.605,43		42.145,25		256.750,68

Município : SAO MARTINHO

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

2707608 - SOCIEDADE CULTURAL SAO GREGORIO		19	19	0,00					
	Valor sem complemento				9.484,92	0,00	1.094,05	0,00	10.578,97
	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				9.484,92		1.094,05		10.578,97
Total do Município	Valor sem complemento				9.484,92	0,00	1.094,05	0,00	10.578,97
	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	19	19	0,00	9.484,92		1.094,05		10.578,97

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO								
	48	48	0,00					
				35.052,33	0,00	3.225,56	0,00	38.277,89
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				35.052,33		3.225,56		38.277,89
Total do Município				35.052,33	0,00	3.225,56	0,00	38.277,89
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	48	48	0,00	35.052,33		3.225,56		38.277,89

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								
	39	39	0,00					
				22.221,87	0,00	2.274,73	0,00	24.496,60
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				22.221,87		2.274,73		24.496,60

Total do Município	Valor sem complemento				22.221,87	0,00	2.274,73	0,00	24.496,60
	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	39	39	0,00	22.221,87		2.274,73		24.496,60

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	100	99	1,00					
Valor sem complemento				40.593,83	0,00	6.830,86	0,00	47.424,69
Complemento Federal				4.892,46	0,00	5.838,19	0,00	10.730,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.486,29		12.669,05		58.155,34
Total do Município								
Valor sem complemento				40.593,83	0,00	6.830,86	0,00	47.424,69
Complemento federal				4.892,46	0,00	5.838,19	0,00	10.730,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	100	99	1,00	45.486,29		12.669,05		58.155,34

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	121	117	3,31					
Valor sem complemento				64.857,19	0,00	10.433,65	0,00	75.290,84
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				64.857,19		10.433,65		75.290,84
Total do Município								
Valor sem complemento				64.857,19	0,00	10.433,65	0,00	75.290,84
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	121	117	3,31	64.857,19		10.433,65		75.290,84

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	169	169	0,00					
Valor sem complemento				99.753,01	0,00	26.059,13	0,00	125.812,14
Complemento Federal				33.638,80	0,00	14.066,55	0,00	47.705,35
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				133.391,81		40.125,68		173.517,49
Total do Município								
Valor sem complemento				99.753,01	0,00	26.059,13	0,00	125.812,14
Complemento federal				33.638,80	0,00	14.066,55	0,00	47.705,35
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	169	169	0,00	133.391,81		40.125,68		173.517,49

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	21	21	0,00					
Valor sem complemento				6.384,46	0,00	1.104,65	0,00	7.489,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				6.384,46		1.104,65		7.489,11
Total do Município								
Valor sem complemento				6.384,46	0,00	1.104,65	0,00	7.489,11
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	21	21	0,00	6.384,46		1.104,65		7.489,11

Município : SAPIRANGA

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

2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		574	539	6,10					
	Valor sem complemento				589.883,12	0,00	142.182,96	0,00	732.066,08
	Complemento Federal				44.597,69	0,00	26.826,30	0,00	71.423,99
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				634.480,81		169.009,26		803.490,07
Total do Município	Valor sem complemento				589.883,12	0,00	142.182,96	0,00	732.066,08
	Complemento federal				44.597,69	0,00	26.826,30	0,00	71.423,99
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	574	539	6,10	634.480,81		169.009,26		803.490,07

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	162	162	0,00					
				129.206,08	0,00	37.742,52	0,00	166.948,60
				39.615,00	0,00	10.582,44	0,00	50.197,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				168.821,08		48.324,96		217.146,04
Total do Município				129.206,08	0,00	37.742,52	0,00	166.948,60
				39.615,00	0,00	10.582,44	0,00	50.197,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	162	162	0,00	168.821,08		48.324,96		217.146,04

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	90	89	1,11					
				30.054,48	0,00	12.507,04	0,00	42.561,52
				3.003,12	0,00	1.278,60	0,00	4.281,72
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				33.057,60		13.785,64		46.843,24

Total do Município	Valor sem complemento				30.054,48	0,00	12.507,04	0,00	42.561,52
	Complemento federal				3.003,12	0,00	1.278,60	0,00	4.281,72
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	90	89	1,11	33.057,60		13.785,64		46.843,24

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	42	41	2,38					
Valor sem complemento				18.830,96	0,00	2.155,84	0,00	20.986,80
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				18.830,96		2.155,84		20.986,80
Total do Município				18.830,96	0,00	2.155,84	0,00	20.986,80
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	42	41	2,38	18.830,96		2.155,84		20.986,80

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	16	10	37,50					
Valor sem complemento				5.365,51	0,00	540,99	0,00	5.906,50
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.365,51		540,99		5.906,50
Total do Município				5.365,51	0,00	540,99	0,00	5.906,50
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	10	37,50	5.365,51		540,99		5.906,50

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	69	69	0,00					
Valor sem complemento				34.322,04	0,00	4.461,62	0,00	38.783,66
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				34.322,04		4.461,62		38.783,66
Total do Município								
Valor sem complemento				34.322,04	0,00	4.461,62	0,00	38.783,66
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	69	69	0,00	34.322,04		4.461,62		38.783,66

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				5.305,28	0,00	779,38	0,00	6.084,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.305,28		779,38		6.084,66
Total do Município								
Valor sem complemento				5.305,28	0,00	779,38	0,00	6.084,66
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	19	5,00	5.305,28		779,38		6.084,66

Município : SOBRADINHO

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

Competência: 01/2026

CNES : DEFINITIVO

9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	40	39	2,50	21.938,56	0,00	2.074,87	0,00	24.013,43
Valor sem complemento				21.938,56	0,00	2.074,87	0,00	24.013,43
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.938,56		2.074,87		24.013,43
Total do Município				21.938,56	0,00	2.074,87	0,00	24.013,43
Valor sem complemento				21.938,56	0,00	2.074,87	0,00	24.013,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	40	39	2,50	21.938,56		2.074,87		24.013,43

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	193	170	11,92					
Valor sem complemento				112.905,03	0,00	28.877,95	0,00	141.782,98
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				112.905,03		28.877,95		141.782,98
Total do Município				112.905,03	0,00	28.877,95	0,00	141.782,98
Valor sem complemento				112.905,03	0,00	28.877,95	0,00	141.782,98
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	193	170	11,92	112.905,03		28.877,95		141.782,98

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	226	222	1,77					
Valor sem complemento				131.146,03	0,00	45.384,31	0,00	176.530,34
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				131.146,03		45.384,31		176.530,34

Total do Município	Valor sem complemento				131.146,03	0,00	45.384,31	0,00	176.530,34
	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	226	222	1,77	131.146,03		45.384,31		176.530,34

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	90	87	3,33					
Valor sem complemento				22.007,31	0,00	9.922,45	0,00	31.929,76
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				22.007,31		9.922,45		31.929,76
Total do Município								
Valor sem complemento				22.007,31	0,00	9.922,45	0,00	31.929,76
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	90	87	3,33	22.007,31		9.922,45		31.929,76

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	79	79	0,00					
Valor sem complemento				65.862,08	0,00	6.995,08	0,00	72.857,16
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				65.862,08		6.995,08		72.857,16
Total do Município								
Valor sem complemento				65.862,08	0,00	6.995,08	0,00	72.857,16
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	79	79	0,00	65.862,08		6.995,08		72.857,16

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	382	381	0,26	Valor sem complemento	690.509,40	0,00	164.350,99	0,00	854.860,39
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				690.509,40		164.350,99		854.860,39	
Total do Município				Valor sem complemento	690.509,40	0,00	164.350,99	0,00	854.860,39
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	382	381	0,26	Total	690.509,40		164.350,99		854.860,39

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	751	742	1,20	Valor sem complemento	972.599,92	0,00	262.640,67	0,00	1.235.240,59
Complemento Federal				91.093,99	0,00	55.227,66	0,00	146.321,65	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				1.063.693,91		317.868,33		1.381.562,24	
Total do Município				Valor sem complemento	972.599,92	0,00	262.640,67	0,00	1.235.240,59
				Complemento federal	91.093,99	0,00	55.227,66	0,00	146.321,65
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	751	742	1,20	Total	1.063.693,91		317.868,33		1.381.562,24

Município : TORRES

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

2707950 - HNSN IBSAUDE	500	497	0,60						
Valor sem complemento				533.089,89	0,00	128.417,11	0,00	661.507,00	
Complemento Federal				28.416,35	0,00	18.091,21	0,00	46.507,56	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				561.506,24		146.508,32		708.014,56	
Total do Município									
Valor sem complemento				533.089,89	0,00	128.417,11	0,00	661.507,00	
Complemento federal				28.416,35	0,00	18.091,21	0,00	46.507,56	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	500	497	0,60	561.506,24		146.508,32		708.014,56	

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	766	762	0,52					
Valor sem complemento				1.208.193,02	0,00	237.374,79	0,00	1.445.567,81
Complemento Federal				63.630,28	0,00	28.204,38	0,00	91.834,66
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.271.823,30		265.579,17		1.537.402,47
Total do Município								
Valor sem complemento				1.208.193,02	0,00	237.374,79	0,00	1.445.567,81
Complemento federal				63.630,28	0,00	28.204,38	0,00	91.834,66
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	766	762	0,52	1.271.823,30		265.579,17		1.537.402,47

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	108	103	4,63					
Valor sem complemento				36.624,33	0,00	4.084,15	0,00	40.708,48
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				36.624,33		4.084,15		40.708,48

Total do Município	Valor sem complemento				36.624,33	0,00	4.084,15	0,00	40.708,48
	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	108	103	4,63	36.624,33		4.084,15		40.708,48

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	231	228	1,30					
Valor sem complemento				271.650,30	0,00	79.345,97	0,00	350.996,27
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				271.650,30		79.345,97		350.996,27
Total do Município								
Valor sem complemento				271.650,30	0,00	79.345,97	0,00	350.996,27
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	231	228	1,30	271.650,30		79.345,97		350.996,27

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	312	312	0,00					
Valor sem complemento				513.873,11	0,00	90.099,67	0,00	603.972,78
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				513.873,11		90.099,67		603.972,78
Total do Município								
Valor sem complemento				513.873,11	0,00	90.099,67	0,00	603.972,78
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	312	312	0,00	513.873,11		90.099,67		603.972,78

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - REDE HOSPITALAR ISAC UNIDADE TRINDADE DO SUL	85	70	17,65					
Valor sem complemento				29.203,04	0,00	11.951,74	0,00	41.154,78
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				29.203,04		11.951,74		41.154,78
Total do Município								
Valor sem complemento				29.203,04	0,00	11.951,74	0,00	41.154,78
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	85	70	17,65	29.203,04		11.951,74		41.154,78

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	98	98	0,00					
Valor sem complemento				50.962,56	0,00	13.879,89	0,00	64.842,45
Complemento Federal				19.489,42	0,00	6.576,29	0,00	26.065,71
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				70.451,98		20.456,18		90.908,16
Total do Município								
Valor sem complemento				50.962,56	0,00	13.879,89	0,00	64.842,45
Complemento federal				19.489,42	0,00	6.576,29	0,00	26.065,71
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	98	98	0,00	70.451,98		20.456,18		90.908,16

Município : TUCUNDUVA

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

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	65	65	0,00	27.125,28	0,00	3.473,04	0,00	30.598,32
Valor sem complemento				27.125,28	0,00	3.473,04	0,00	30.598,32
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.125,28		3.473,04		30.598,32
Total do Município				27.125,28	0,00	3.473,04	0,00	30.598,32
Valor sem complemento				27.125,28	0,00	3.473,04	0,00	30.598,32
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	65	0,00	27.125,28		3.473,04		30.598,32

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	73	73	0,00	27.916,60	0,00	4.456,39	0,00	32.372,99
Valor sem complemento				27.916,60	0,00	4.456,39	0,00	32.372,99
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				27.916,60		4.456,39		32.372,99
Total do Município				27.916,60	0,00	4.456,39	0,00	32.372,99
Valor sem complemento				27.916,60	0,00	4.456,39	0,00	32.372,99
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	73	73	0,00	27.916,60		4.456,39		32.372,99

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	42	42	0,00	19.873,29	0,00	6.840,33	0,00	26.713,62
Valor sem complemento				19.873,29	0,00	6.840,33	0,00	26.713,62
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				19.873,29		6.840,33		26.713,62

Total do Município	Valor sem complemento				19.873,29	0,00	6.840,33	0,00	26.713,62
	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	42	42	0,00	19.873,29		6.840,33		26.713,62

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	531	530	0,19					
Valor sem complemento				704.396,56	0,00	161.015,62	0,00	865.412,18
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				704.396,56		161.015,62		865.412,18
Total do Município								
Valor sem complemento				704.396,56	0,00	161.015,62	0,00	865.412,18
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	531	530	0,19	704.396,56		161.015,62		865.412,18

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	58	58	0,00					
Valor sem complemento				17.607,57	0,00	2.563,60	0,00	20.171,17
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				17.607,57		2.563,60		20.171,17
Total do Município								
Valor sem complemento				17.607,57	0,00	2.563,60	0,00	20.171,17
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	58	58	0,00	17.607,57		2.563,60		20.171,17

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	61	61	0,00	Valor sem complemento	28.520,20	0,00	3.069,57	0,00	31.589,77
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				28.520,20		3.069,57		31.589,77	
Total do Município				Valor sem complemento	28.520,20	0,00	3.069,57	0,00	31.589,77
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	61	61	0,00	Total	28.520,20		3.069,57		31.589,77

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	19	19	0,00	Valor sem complemento	7.825,34	0,00	1.079,86	0,00	8.905,20
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				7.825,34		1.079,86		8.905,20	
Total do Município				Valor sem complemento	7.825,34	0,00	1.079,86	0,00	8.905,20
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	19	19	0,00	Total	7.825,34		1.079,86		8.905,20

Município : VIAMAO

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

5223962 - HOSPITAL VIAMAO	768	690	10,16						
Valor sem complemento				700.853,40	0,00	119.337,98	0,00	820.191,38	
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				700.853,40		119.337,98		820.191,38	
Total do Município									
Valor sem complemento				700.853,40	0,00	119.337,98	0,00	820.191,38	
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	768	690	10,16	700.853,40		119.337,98		820.191,38	

Município : XANGRI-LA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0958077 - HOSPITAL LIFEPLUS LITORAL NORTE LTDA	84	40	52,38					
Valor sem complemento				13.173,47	0,00	5.300,79	0,00	18.474,26
Complemento Federal				16.296,11	0,00	6.393,89	0,00	22.690,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.469,58		11.694,68		41.164,26
Total do Município								
Valor sem complemento				13.173,47	0,00	5.300,79	0,00	18.474,26
Complemento federal				16.296,11	0,00	6.393,89	0,00	22.690,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	84	40	52,38	29.469,58		11.694,68		41.164,26
Total do Gestor								
Valor sem complemento				43.238.716,16	0,00	10.110.356,93	0,00	53.349.073,09
Complemento Federal				2.899.488,35	0,00	1.418.698,57	0,00	4.318.186,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	34894	33996	2,57	46.138.204,51		11.529.055,50		57.667.260,01