

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	30	30	0,00					
Valor sem complemento				9.783,40	0,00	2.684,69	0,00	12.468,09
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				9.783,40		2.684,69		12.468,09
Total do Município								
Valor sem complemento				9.783,40	0,00	2.684,69	0,00	12.468,09
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	30	30	0,00	9.783,40		2.684,69		12.468,09

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	136	110	19,12					
Valor sem complemento				57.925,94	0,00	22.416,96	0,00	80.342,90
Complemento Federal				5.374,48	0,00	1.771,12	0,00	7.145,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				63.300,42		24.188,08		87.488,50
Total do Município								
Valor sem complemento				57.925,94	0,00	22.416,96	0,00	80.342,90
Complemento federal				5.374,48	0,00	1.771,12	0,00	7.145,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	136	110	19,12	63.300,42		24.188,08		87.488,50

Município : AJURICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2265885 - HOSPITAL AJURICABA	21	21	0,00	Valor sem complemento	17.917,23	0,00	1.739,50	0,00	19.656,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				17.917,23		1.739,50		19.656,73	
Total do Município				Valor sem complemento	17.917,23	0,00	1.739,50	0,00	19.656,73
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	21	21	0,00	Total	17.917,23		1.739,50		19.656,73

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	31.641,58	0,00	3.398,35	0,00	35.039,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				31.641,58		3.398,35		35.039,93	
Total do Município				Valor sem complemento	31.641,58	0,00	3.398,35	0,00	35.039,93
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	51	51	0,00	Total	31.641,58		3.398,35		35.039,93

Município : ALEGRETE

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

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		648	647	0,15					
	Valor sem complemento				714.100,97	0,00	168.946,99	0,00	883.047,96
	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				714.100,97		168.946,99		883.047,96
Total do Município	Valor sem complemento				714.100,97	0,00	168.946,99	0,00	883.047,96
	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	648	647	0,15	714.100,97		168.946,99		883.047,96

Município : ALPESTRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		45	45	0,00					
	Valor sem complemento				14.111,93	0,00	3.004,54	0,00	17.116,47
	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				14.111,93		3.004,54		17.116,47
Total do Município	Valor sem complemento				14.111,93	0,00	3.004,54	0,00	17.116,47
	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	45	45	0,00	14.111,93		3.004,54		17.116,47

Município : ALVORADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2232081 - HOSPITAL ALVORADA		574	570	0,70					
	Valor sem complemento				362.257,18	0,00	115.433,33	0,00	477.690,51
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				362.257,18		115.433,33		477.690,51

Total do Município	Valor sem complemento				362.257,18	0,00	115.433,33	0,00	477.690,51
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	574	570	0,70	362.257,18		115.433,33		477.690,51

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	38	38	0,00					
Valor sem complemento				13.936,29	0,00	1.704,99	0,00	15.641,28
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				13.936,29		1.704,99		15.641,28
Total do Município				13.936,29	0,00	1.704,99	0,00	15.641,28
Valor sem complemento				13.936,29	0,00	1.704,99	0,00	15.641,28
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	38	38	0,00	13.936,29		1.704,99		15.641,28

Município : ARATIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA	62	62	0,00					
Valor sem complemento				38.150,39	0,00	24.537,45	0,00	62.687,84
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				38.150,39		24.537,45		62.687,84
Total do Município				38.150,39	0,00	24.537,45	0,00	62.687,84
Valor sem complemento				38.150,39	0,00	24.537,45	0,00	62.687,84
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	62	62	0,00	38.150,39		24.537,45		62.687,84

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	144	144	0,00					
Valor sem complemento				69.645,61	0,00	8.037,66	0,00	77.683,27
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				69.645,61	0,00	8.037,66	0,00	77.683,27
Total do Município				69.645,61	0,00	8.037,66	0,00	77.683,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	144	144	0,00	69.645,61		8.037,66		77.683,27

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	38	38	0,00					
Valor sem complemento				22.335,72	0,00	2.523,74	0,00	24.859,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.335,72	0,00	2.523,74	0,00	24.859,46
Total do Município				22.335,72	0,00	2.523,74	0,00	24.859,46
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	38	38	0,00	22.335,72		2.523,74		24.859,46

Município : ARVOREZINHA

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

2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	49	49	0,00						
Valor sem complemento				23.797,35	0,00	2.907,91	0,00	26.705,26	
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				23.797,35		2.907,91		26.705,26	
Total do Município				23.797,35	0,00	2.907,91	0,00	26.705,26	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	49	49	0,00	23.797,35		2.907,91		26.705,26	

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	44	43	2,27					
Valor sem complemento				25.697,82	0,00	3.322,45	0,00	29.020,27
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				25.697,82		3.322,45		29.020,27
Total do Município				25.697,82	0,00	3.322,45	0,00	29.020,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	43	2,27	25.697,82		3.322,45		29.020,27

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	790	670	15,19					
Valor sem complemento				855.899,92	0,00	186.119,89	0,00	1.042.019,81
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				855.899,92		186.119,89		1.042.019,81

2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP		131	130	0,76					
	Valor sem complemento				72.104,23	0,00	15.138,14	0,00	87.242,37
	Complemento Federal				18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				90.598,93		20.152,64		110.751,57
Total do Município	Valor sem complemento				928.004,15	0,00	201.258,03	0,00	1.129.262,18
	Complemento federal				18.494,70	0,00	5.014,50	0,00	23.509,20
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	921	800	13,14	946.498,85		206.272,53		1.152.771,38

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA								
	34	34	0,00	14.057,35	0,00	1.808,74	0,00	15.866,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				14.057,35		1.808,74		15.866,09
Total do Município				14.057,35	0,00	1.808,74	0,00	15.866,09
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	14.057,35		1.808,74		15.866,09

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG								
	154	153	0,65	93.456,15	0,00	16.562,24	0,00	110.018,39
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				93.456,15		16.562,24		110.018,39

Total do Município	Valor sem complemento				93.456,15	0,00	16.562,24	0,00	110.018,39
	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	154	153	0,65	93.456,15		16.562,24		110.018,39

Município : CACEQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO	52	31	40,38					
Valor sem complemento				10.597,00	0,00	1.619,29	0,00	12.216,29
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				10.597,00		1.619,29		12.216,29
Total do Município								
Valor sem complemento				10.597,00	0,00	1.619,29	0,00	12.216,29
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	52	31	40,38	10.597,00		1.619,29		12.216,29

Município : CACHOEIRINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	362	345	4,70					
Valor sem complemento				265.178,52	0,00	105.131,53	0,00	370.310,05
Complemento Federal				4.430,11	0,00	2.270,91	0,00	6.701,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				269.608,63		107.402,44		377.011,07
Total do Município								
Valor sem complemento				265.178,52	0,00	105.131,53	0,00	370.310,05
Complemento federal				4.430,11	0,00	2.270,91	0,00	6.701,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	362	345	4,70	269.608,63		107.402,44		377.011,07

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	44	44	0,00					
Valor sem complemento				17.346,30	0,00	2.041,31	0,00	19.387,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.346,30		2.041,31		19.387,61
Total do Município				17.346,30	0,00	2.041,31	0,00	19.387,61
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	17.346,30		2.041,31		19.387,61

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	42	42	0,00					
Valor sem complemento				26.890,79	0,00	3.925,96	0,00	30.816,75
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				26.890,79		3.925,96		30.816,75
Total do Município				26.890,79	0,00	3.925,96	0,00	30.816,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	26.890,79		3.925,96		30.816,75

Município : CAMAQUA

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

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA	434	434	0,00	472.363,34	0,00	93.491,14	0,00	565.854,48
Valor sem complemento				472.363,34	0,00	93.491,14	0,00	565.854,48
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				472.363,34		93.491,14		565.854,48
Total do Município				472.363,34	0,00	93.491,14	0,00	565.854,48
Valor sem complemento				472.363,34	0,00	93.491,14	0,00	565.854,48
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	434	434	0,00	472.363,34		93.491,14		565.854,48

Município : CAMBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ	11	8	27,27					
Valor sem complemento				2.304,98	0,00	359,45	0,00	2.664,43
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				2.304,98		359,45		2.664,43
Total do Município				2.304,98	0,00	359,45	0,00	2.664,43
Valor sem complemento				2.304,98	0,00	359,45	0,00	2.664,43
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	8	27,27	2.304,98		359,45		2.664,43

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA	67	67	0,00					
Valor sem complemento				38.908,13	0,00	5.489,40	0,00	44.397,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.908,13		5.489,40		44.397,53

Total do Município	Valor sem complemento				38.908,13	0,00	5.489,40	0,00	44.397,53
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	67	67	0,00	38.908,13		5.489,40		44.397,53

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	19	5,00					
Valor sem complemento				8.933,15	0,00	1.047,11	0,00	9.980,26
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				8.933,15		1.047,11		9.980,26
Total do Município				8.933,15	0,00	1.047,11	0,00	9.980,26
Valor sem complemento				8.933,15	0,00	1.047,11	0,00	9.980,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	19	5,00	8.933,15		1.047,11		9.980,26

Município : CAMPO NOVO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN	23	23	0,00					
Valor sem complemento				7.977,78	0,00	922,10	0,00	8.899,88
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				7.977,78		922,10		8.899,88
Total do Município				7.977,78	0,00	922,10	0,00	8.899,88
Valor sem complemento				7.977,78	0,00	922,10	0,00	8.899,88
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	23	23	0,00	7.977,78		922,10		8.899,88

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				29.944,41	0,00	4.047,88	0,00	33.992,29
Complemento Federal				537,39	0,00	245,59	0,00	782,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.481,80		4.293,47		34.775,27
Total do Município								
Valor sem complemento				29.944,41	0,00	4.047,88	0,00	33.992,29
Complemento federal				537,39	0,00	245,59	0,00	782,98
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	65	65	0,00	30.481,80		4.293,47		34.775,27

Município : CANGUCU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU	217	217	0,00					
Valor sem complemento				260.530,41	0,00	50.393,86	0,00	310.924,27
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				260.530,41		50.393,86		310.924,27
Total do Município								
Valor sem complemento				260.530,41	0,00	50.393,86	0,00	310.924,27
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	217	217	0,00	260.530,41		50.393,86		310.924,27

Município : CAPAO DA CANOA

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

2707969 - HOSPITAL SANTA LUZIA	504	498	1,19						
Valor sem complemento				390.564,62	0,00	115.987,58	0,00	506.552,20	
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				390.564,62		115.987,58		506.552,20	
Total do Município									
Valor sem complemento				390.564,62	0,00	115.987,58	0,00	506.552,20	
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	504	498	1,19	390.564,62		115.987,58		506.552,20	

Município : CASCA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA	122	118	3,28					
Valor sem complemento				59.354,38	0,00	25.920,35	0,00	85.274,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.354,38		25.920,35		85.274,73
Total do Município								
Valor sem complemento				59.354,38	0,00	25.920,35	0,00	85.274,73
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	122	118	3,28	59.354,38		25.920,35		85.274,73

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	51	51	0,00					
Valor sem complemento				30.737,53	0,00	4.067,94	0,00	34.805,47
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				30.737,53		4.067,94		34.805,47

Total do Município	Valor sem complemento				30.737,53	0,00	4.067,94	0,00	34.805,47
	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	51	51	0,00	30.737,53		4.067,94		34.805,47

Município : CHAPADA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA	23	23	0,00					
Valor sem complemento				10.472,18	0,00	1.196,47	0,00	11.668,65
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				10.472,18		1.196,47		11.668,65
Total do Município				10.472,18	0,00	1.196,47	0,00	11.668,65
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	10.472,18		1.196,47		11.668,65

Município : CHARQUEADAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS	145	140	3,45					
Valor sem complemento				135.694,72	0,00	22.897,15	0,00	158.591,87
Complemento Federal				48.205,95	0,00	12.951,33	0,00	61.157,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				183.900,67		35.848,48		219.749,15
Total do Município				135.694,72	0,00	22.897,15	0,00	158.591,87
Valor sem complemento				48.205,95	0,00	12.951,33	0,00	61.157,28
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	145	140	3,45	183.900,67		35.848,48		219.749,15

Município : CHIAPETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA	23	23	0,00	Valor sem complemento	7.901,15	0,00	1.191,36	0,00	9.092,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				7.901,15		1.191,36		9.092,51	
Total do Município				Valor sem complemento	7.901,15	0,00	1.191,36	0,00	9.092,51
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	23	23	0,00	Total	7.901,15		1.191,36		9.092,51

Município : CONDOR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR	42	42	0,00	Valor sem complemento	13.975,20	0,00	2.549,73	0,00	16.524,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				13.975,20		2.549,73		16.524,93	
Total do Município				Valor sem complemento	13.975,20	0,00	2.549,73	0,00	16.524,93
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	Total	13.975,20		2.549,73		16.524,93

Município : CONSTANTINA

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

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	43	43	0,00	18.884,47	0,00	2.399,29	0,00	21.283,76
Valor sem complemento				18.884,47	0,00	2.399,29	0,00	21.283,76
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				18.884,47		2.399,29		21.283,76
Total do Município				18.884,47	0,00	2.399,29	0,00	21.283,76
Valor sem complemento				18.884,47	0,00	2.399,29	0,00	21.283,76
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	43	43	0,00	18.884,47		2.399,29		21.283,76

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	30	30	0,00	10.239,45	0,00	1.614,04	0,00	11.853,49
Valor sem complemento				10.239,45	0,00	1.614,04	0,00	11.853,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.239,45		1.614,04		11.853,49
Total do Município				10.239,45	0,00	1.614,04	0,00	11.853,49
Valor sem complemento				10.239,45	0,00	1.614,04	0,00	11.853,49
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	30	30	0,00	10.239,45		1.614,04		11.853,49

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	127	126	0,79	65.601,45	0,00	14.252,28	0,00	79.853,73
Valor sem complemento				65.601,45	0,00	14.252,28	0,00	79.853,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				65.601,45		14.252,28		79.853,73

Total do Município	Valor sem complemento				65.601,45	0,00	14.252,28	0,00	79.853,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	127	126	0,79	65.601,45		14.252,28		79.853,73

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	572	570	0,35					
Valor sem complemento				1.061.568,42	0,00	257.898,78	0,00	1.319.467,20
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				1.061.568,42		257.898,78		1.319.467,20
Total do Município				1.061.568,42	0,00	257.898,78	0,00	1.319.467,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	572	570	0,35	1.061.568,42		257.898,78		1.319.467,20

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				5.992,92	0,00	1.635,85	0,00	7.628,77
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				5.992,92		1.635,85		7.628,77
Total do Município				5.992,92	0,00	1.635,85	0,00	7.628,77
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	43	0,00	5.992,92		1.635,85		7.628,77

Município : DOIS IRMAOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE	154	154	0,00	Valor sem complemento	83.567,26	0,00	25.609,86	0,00	109.177,12
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				83.567,26		25.609,86		109.177,12	
Total do Município				Valor sem complemento	83.567,26	0,00	25.609,86	0,00	109.177,12
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	154	154	0,00	Total	83.567,26		25.609,86		109.177,12

Município : DOM FELICIANO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
6953689 - ASDOMF	42	42	0,00	Valor sem complemento	24.365,42	0,00	2.513,88	0,00	26.879,30
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				24.365,42		2.513,88		26.879,30	
Total do Município				Valor sem complemento	24.365,42	0,00	2.513,88	0,00	26.879,30
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	42	42	0,00	Total	24.365,42		2.513,88		26.879,30

Município : DOM PEDRITO

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

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ	224	215	4,02	114.354,56	0,00	25.404,13	0,00	139.758,69
Valor sem complemento				114.354,56	0,00	25.404,13	0,00	139.758,69
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				114.354,56		25.404,13		139.758,69
Total do Município				114.354,56	0,00	25.404,13	0,00	139.758,69
Valor sem complemento				114.354,56	0,00	25.404,13	0,00	139.758,69
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	224	215	4,02	114.354,56		25.404,13		139.758,69

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA	243	243	0,00	209.759,26	0,00	65.748,70	0,00	275.507,96
Valor sem complemento				209.759,26	0,00	65.748,70	0,00	275.507,96
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				209.759,26		65.748,70		275.507,96
Total do Município				209.759,26	0,00	65.748,70	0,00	275.507,96
Valor sem complemento				209.759,26	0,00	65.748,70	0,00	275.507,96
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	243	243	0,00	209.759,26		65.748,70		275.507,96

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1161	1135	2,24	1.389.906,65	0,00	411.632,93	0,00	1.801.539,58
Valor sem complemento				1.389.906,65	0,00	411.632,93	0,00	1.801.539,58
Complemento Federal				4.446,93	0,00	1.623,66	0,00	6.070,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.394.353,58		413.256,59		1.807.610,17

Total do Município	Valor sem complemento				1.389.906,65	0,00	411.632,93	0,00	1.801.539,58
	Complemento federal				4.446,93	0,00	1.623,66	0,00	6.070,59
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1161	1135	2,24	1.394.353,58		413.256,59		1.807.610,17

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				8.133,40	0,00	749,80	0,00	8.883,20
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				8.133,40		749,80		8.883,20
Total do Município				8.133,40	0,00	749,80	0,00	8.883,20
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	8.133,40		749,80		8.883,20

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	134	131	2,24					
Valor sem complemento				58.259,07	0,00	18.139,49	0,00	76.398,56
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				58.259,07		18.139,49		76.398,56
Total do Município				58.259,07	0,00	18.139,49	0,00	76.398,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	134	131	2,24	58.259,07		18.139,49		76.398,56

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	189	187	1,06					
Valor sem complemento				96.776,54	0,00	18.766,52	0,00	115.543,06
Complemento Federal				19.932,26	0,00	7.245,59	0,00	27.177,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				116.708,80		26.012,11		142.720,91
Total do Município								
Valor sem complemento				96.776,54	0,00	18.766,52	0,00	115.543,06
Complemento federal				19.932,26	0,00	7.245,59	0,00	27.177,85
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	189	187	1,06	116.708,80		26.012,11		142.720,91

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	295	288	2,37					
Valor sem complemento				828.096,43	0,00	197.526,54	0,00	1.025.622,97
Complemento Federal				206.962,30	0,00	82.213,10	0,00	289.175,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.035.058,73		279.739,64		1.314.798,37
Total do Município								
Valor sem complemento				828.096,43	0,00	197.526,54	0,00	1.025.622,97
Complemento federal				206.962,30	0,00	82.213,10	0,00	289.175,40
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	295	288	2,37	1.035.058,73		279.739,64		1.314.798,37

Município : FORMIGUEIRO

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL	12	12	0,00					
Valor sem complemento				2.600,42	0,00	426,19	0,00	3.026,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.600,42		426,19		3.026,61
Total do Município								
Valor sem complemento				2.600,42	0,00	426,19	0,00	3.026,61
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12	12	0,00	2.600,42		426,19		3.026,61

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	255	254	0,39					
Valor sem complemento				277.258,20	0,00	58.917,79	0,00	336.175,99
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				277.258,20		58.917,79		336.175,99
Total do Município								
Valor sem complemento				277.258,20	0,00	58.917,79	0,00	336.175,99
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	255	254	0,39	277.258,20		58.917,79		336.175,99

Município : GAURAMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL	9	9	0,00					
Valor sem complemento				4.083,26	0,00	538,90	0,00	4.622,16
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				4.083,26		538,90		4.622,16

Total do Município	Valor sem complemento				4.083,26	0,00	538,90	0,00	4.622,16
	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	9	9	0,00	4.083,26		538,90		4.622,16

Município : GETULIO VARGAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS	182	182	0,00					
Valor sem complemento				75.906,21	0,00	26.063,68	0,00	101.969,89
Complemento Federal				2.640,04	0,00	1.386,09	0,00	4.026,13
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				78.546,25		27.449,77		105.996,02
Total do Município								
Valor sem complemento				75.906,21	0,00	26.063,68	0,00	101.969,89
Complemento federal				2.640,04	0,00	1.386,09	0,00	4.026,13
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	182	182	0,00	78.546,25		27.449,77		105.996,02

Município : GUAIBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET	512	511	0,20					
Valor sem complemento				1.060.186,54	0,00	223.230,07	0,00	1.283.416,61
Complemento Federal				9.657,03	0,00	6.796,62	0,00	16.453,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.069.843,57		230.026,69		1.299.870,26
Total do Município								
Valor sem complemento				1.060.186,54	0,00	223.230,07	0,00	1.283.416,61
Complemento federal				9.657,03	0,00	6.796,62	0,00	16.453,65
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	512	511	0,20	1.069.843,57		230.026,69		1.299.870,26

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	55	53	3,64					
Valor sem complemento				26.340,24	0,00	3.315,65	0,00	29.655,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.340,24		3.315,65		29.655,89
Total do Município				26.340,24	0,00	3.315,65	0,00	29.655,89
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	55	53	3,64	26.340,24		3.315,65		29.655,89

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	116	115	0,86					
Valor sem complemento				51.185,58	0,00	12.148,69	0,00	63.334,27
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				51.185,58		12.148,69		63.334,27
Total do Município				51.185,58	0,00	12.148,69	0,00	63.334,27
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	116	115	0,86	51.185,58		12.148,69		63.334,27

Município : HUMAITA

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2265893 - HOSPITAL ADESCO	24	24	0,00	4.760,29	0,00	740,92	0,00	5.501,21
Valor sem complemento				4.760,29	0,00	740,92	0,00	5.501,21
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				4.760,29		740,92		5.501,21
Total do Município				4.760,29	0,00	740,92	0,00	5.501,21
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	4.760,29		740,92		5.501,21

Município : IBIRUBA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS	115	114	0,87	48.451,83	0,00	8.567,21	0,00	57.019,04
Valor sem complemento				48.451,83	0,00	8.567,21	0,00	57.019,04
Complemento Federal				5.313,42	0,00	1.959,69	0,00	7.273,11
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.765,25		10.526,90		64.292,15
Total do Município				48.451,83	0,00	8.567,21	0,00	57.019,04
Valor sem complemento				5.313,42	0,00	1.959,69	0,00	7.273,11
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	115	114	0,87	53.765,25		10.526,90		64.292,15

Município : IGREJINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR	600	598	0,33	419.788,67	0,00	159.072,28	0,00	578.860,95
Valor sem complemento				419.788,67	0,00	159.072,28	0,00	578.860,95
Complemento Federal				317.891,27	0,00	144.628,52	0,00	462.519,79
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				737.679,94		303.700,80		1.041.380,74

Total do Município	Valor sem complemento				419.788,67	0,00	159.072,28	0,00	578.860,95
	Complemento federal				317.891,27	0,00	144.628,52	0,00	462.519,79
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	600	598	0,33	737.679,94		303.700,80		1.041.380,74

Município : IJUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI	198	198	0,00					
Valor sem complemento				285.373,90	0,00	53.469,80	0,00	338.843,70
Complemento Federal				1.881,01	0,00	688,37	0,00	2.569,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				287.254,91		54.158,17		341.413,08
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI	893	886	0,78					
Valor sem complemento				2.397.273,16	0,00	774.912,70	0,00	3.172.185,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.397.273,16		774.912,70		3.172.185,86
Total do Município								
Valor sem complemento				2.682.647,06	0,00	828.382,50	0,00	3.511.029,56
Complemento federal				1.881,01	0,00	688,37	0,00	2.569,38
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1091	1084	0,64	2.684.528,07		829.070,87		3.513.598,94

Município : IRAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	84	84	0,00					
Valor sem complemento				46.442,92	0,00	7.123,74	0,00	53.566,66
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				46.442,92		7.123,74		53.566,66

Total do Município	Valor sem complemento				46.442,92	0,00	7.123,74	0,00	53.566,66
	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	84	84	0,00	46.442,92		7.123,74		53.566,66

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	219	219	0,00					
Valor sem complemento				125.359,28	0,00	25.304,60	0,00	150.663,88
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				125.359,28		25.304,60		150.663,88
Total do Município								
Valor sem complemento				125.359,28	0,00	25.304,60	0,00	150.663,88
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	219	219	0,00	125.359,28		25.304,60		150.663,88

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	13	12	7,69					
Valor sem complemento				5.440,67	0,00	555,37	0,00	5.996,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.440,67		555,37		5.996,04
Total do Município								
Valor sem complemento				5.440,67	0,00	555,37	0,00	5.996,04
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	13	12	7,69	5.440,67		555,37		5.996,04

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				33.713,15	0,00	9.854,02	0,00	43.567,17
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				33.713,15		9.854,02		43.567,17
Total do Município								
Valor sem complemento				33.713,15	0,00	9.854,02	0,00	43.567,17
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	90	90	0,00	33.713,15		9.854,02		43.567,17

Município : JABOTICABA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA	30	28	6,67					
Valor sem complemento				15.349,87	0,00	2.185,07	0,00	17.534,94
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				15.349,87		2.185,07		17.534,94
Total do Município								
Valor sem complemento				15.349,87	0,00	2.185,07	0,00	17.534,94
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	30	28	6,67	15.349,87		2.185,07		17.534,94

Município : JAGUARAO

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

2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO		129	126	2,33					
	Valor sem complemento				54.824,22	0,00	21.202,35	0,00	76.026,57
	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				54.824,22		21.202,35		76.026,57
Total do Município	Valor sem complemento				54.824,22	0,00	21.202,35	0,00	76.026,57
	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	129	126	2,33	54.824,22		21.202,35		76.026,57

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI								
	54	54	0,00					
				42.511,37	0,00	4.507,93	0,00	47.019,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				42.511,37		4.507,93		47.019,30
Total do Município				42.511,37	0,00	4.507,93	0,00	47.019,30
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	54	54	0,00	42.511,37		4.507,93		47.019,30

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS								
	62	62	0,00					
				27.210,57	0,00	5.274,42	0,00	32.484,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				27.210,57		5.274,42		32.484,99

Total do Município	Valor sem complemento				27.210,57	0,00	5.274,42	0,00	32.484,99
	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	62	62	0,00	27.210,57		5.274,42		32.484,99

Município : LAGOA VERMELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO	143	140	2,10					
Valor sem complemento				67.410,43	0,00	19.091,46	0,00	86.501,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				67.410,43		19.091,46		86.501,89
Total do Município				67.410,43	0,00	19.091,46	0,00	86.501,89
Valor sem complemento				67.410,43	0,00	19.091,46	0,00	86.501,89
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	143	140	2,10	67.410,43		19.091,46		86.501,89

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	18	18	0,00					
Valor sem complemento				3.061,30	0,00	415,06	0,00	3.476,36
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				3.061,30		415,06		3.476,36
Total do Município				3.061,30	0,00	415,06	0,00	3.476,36
Valor sem complemento				3.061,30	0,00	415,06	0,00	3.476,36
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	18	18	0,00	3.061,30		415,06		3.476,36

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	237	204	13,92					
Valor sem complemento				157.397,90	0,00	42.733,96	0,00	200.131,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				157.397,90		42.733,96		200.131,86
Total do Município				157.397,90	0,00	42.733,96	0,00	200.131,86
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	237	204	13,92	157.397,90		42.733,96		200.131,86

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	35	34	2,86					
Valor sem complemento				13.082,74	0,00	1.852,45	0,00	14.935,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				13.082,74		1.852,45		14.935,19
Total do Município				13.082,74	0,00	1.852,45	0,00	14.935,19
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	35	34	2,86	13.082,74		1.852,45		14.935,19

Município : MATA

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

2244187 - HOSPITAL DE MATA	13	11	15,38	4.269,84	0,00	508,29	0,00	4.778,13
Valor sem complemento				4.269,84	0,00	508,29	0,00	4.778,13
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				4.269,84		508,29		4.778,13
Total do Município				4.269,84	0,00	508,29	0,00	4.778,13
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	13	11	15,38	4.269,84		508,29		4.778,13

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	32	32	0,00	12.773,74	0,00	2.161,26	0,00	14.935,00
Valor sem complemento				12.773,74	0,00	2.161,26	0,00	14.935,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				12.773,74		2.161,26		14.935,00
Total do Município				12.773,74	0,00	2.161,26	0,00	14.935,00
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	32	32	0,00	12.773,74		2.161,26		14.935,00

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257556 - HM REGIONAL	290	266	8,28	344.434,86	0,00	48.853,72	0,00	393.288,58
Valor sem complemento				344.434,86	0,00	48.853,72	0,00	393.288,58
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				344.434,86		48.853,72		393.288,58

Total do Município	Valor sem complemento				344.434,86	0,00	48.853,72	0,00	393.288,58
	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	290	266	8,28	344.434,86		48.853,72		393.288,58

Município : MOSTARDAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ	15	13	13,33					
Valor sem complemento				4.889,37	0,00	931,56	0,00	5.820,93
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.889,37		931,56		5.820,93
Total do Município				4.889,37	0,00	931,56	0,00	5.820,93
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	13	13,33	4.889,37		931,56		5.820,93

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	163	115	29,45					
Valor sem complemento				37.996,77	0,00	17.367,70	0,00	55.364,47
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				37.996,77		17.367,70		55.364,47
Total do Município				37.996,77	0,00	17.367,70	0,00	55.364,47
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	163	115	29,45	37.996,77		17.367,70		55.364,47

Município : NONOAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI	227	225	0,88					
Valor sem complemento				128.654,80	0,00	32.858,39	0,00	161.513,19
Complemento Federal				1.771,14	0,00	653,23	0,00	2.424,37
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				130.425,94		33.511,62		163.937,56
Total do Município								
Valor sem complemento				128.654,80	0,00	32.858,39	0,00	161.513,19
Complemento federal				1.771,14	0,00	653,23	0,00	2.424,37
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	227	225	0,88	130.425,94		33.511,62		163.937,56

Município : NOVA PALMA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	103	101	1,94					
Valor sem complemento				55.374,38	0,00	13.300,48	0,00	68.674,86
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				55.374,38		13.300,48		68.674,86
Total do Município								
Valor sem complemento				55.374,38	0,00	13.300,48	0,00	68.674,86
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	103	101	1,94	55.374,38		13.300,48		68.674,86

Município : OSORIO

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	430	420	2,33						
Valor sem complemento				385.410,23	0,00	88.574,60	0,00	473.984,83	
Complemento Federal				62.215,65	0,00	27.856,00	0,00	90.071,65	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				447.625,88		116.430,60		564.056,48	
Total do Município									
Valor sem complemento				385.410,23	0,00	88.574,60	0,00	473.984,83	
Complemento federal				62.215,65	0,00	27.856,00	0,00	90.071,65	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	430	420	2,33	447.625,88		116.430,60		564.056,48	

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				26.202,52	0,00	4.418,33	0,00	30.620,85
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				26.202,52		4.418,33		30.620,85
Total do Município								
Valor sem complemento				26.202,52	0,00	4.418,33	0,00	30.620,85
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	46	46	0,00	26.202,52		4.418,33		30.620,85

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224607 - HOSPITAL SAO JOSE	31	12	61,29					
Valor sem complemento				4.162,92	0,00	760,55	0,00	4.923,47
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				4.162,92		760,55		4.923,47

Total do Município	Valor sem complemento				4.162,92	0,00	760,55	0,00	4.923,47
	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	31	12	61,29	4.162,92		760,55		4.923,47

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	236	226	4,24					
Valor sem complemento				196.150,68	0,00	54.230,48	0,00	250.381,16
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				196.150,68		54.230,48		250.381,16
Total do Município				196.150,68	0,00	54.230,48	0,00	250.381,16
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	236	226	4,24	196.150,68		54.230,48		250.381,16

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	95	95	0,00					
Valor sem complemento				55.267,67	0,00	8.621,78	0,00	63.889,45
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				55.267,67		8.621,78		63.889,45
Total do Município				55.267,67	0,00	8.621,78	0,00	63.889,45
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	95	95	0,00	55.267,67		8.621,78		63.889,45

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - HOSPITAL PARAISO SOCIEDADE ASSISTENCIAL E	38	38	0,00					
Valor sem complemento				12.757,78	0,00	1.791,54	0,00	14.549,32
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				12.757,78		1.791,54		14.549,32
Total do Município				12.757,78	0,00	1.791,54	0,00	14.549,32
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	38	38	0,00	12.757,78		1.791,54		14.549,32

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	1187	1186	0,08					
Valor sem complemento				1.951.792,15	0,00	442.290,85	0,00	2.394.083,00
Complemento Federal				433.427,19	0,00	289.583,14	0,00	723.010,33
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.385.219,34		731.873,99		3.117.093,33
Total do Município				1.951.792,15	0,00	442.290,85	0,00	2.394.083,00
Valor sem complemento				433.427,19	0,00	289.583,14	0,00	723.010,33
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	1187	1186	0,08	2.385.219,34		731.873,99		3.117.093,33

Município : PASSO FUNDO

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

2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	27	27	0,00						
Valor sem complemento				49.905,09	0,00	15.883,28	0,00	65.788,37	
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				49.905,09		15.883,28		65.788,37	
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1258	1230	2,23						
Valor sem complemento				3.440.995,69	0,00	764.612,51	0,00	4.205.608,20	
Complemento Federal				838.347,49	0,00	334.510,53	0,00	1.172.858,02	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				4.279.343,18		1.099.123,04		5.378.466,22	
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1739	1687	2,99						
Valor sem complemento				4.879.232,60	0,00	1.213.566,93	0,00	6.092.799,53	
Complemento Federal				926.314,12	0,00	383.465,63	0,00	1.309.779,75	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				5.805.546,72		1.597.032,56		7.402.579,28	
2246996 - HOSPITAL MUNICIPAL PASSO FUNDO	91	91	0,00						
Valor sem complemento				56.226,49	0,00	6.322,11	0,00	62.548,60	
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				56.226,49		6.322,11		62.548,60	
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	67	66	1,49						
Valor sem complemento				89.923,30	0,00	12.200,21	0,00	102.123,51	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				89.923,30		12.200,21		102.123,51	
Total do Município									
Valor sem complemento				8.516.283,17	0,00	2.012.585,04	0,00	10.528.868,21	
Complemento federal				1.764.661,61	0,00	717.976,16	0,00	2.482.637,77	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	3182	3101	2,55	10.280.944,78		2.730.561,20		13.011.505,98	

Município : PEDRO OSORIO

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO	44	41	6,82						
Valor sem complemento				22.812,26	0,00	2.410,77	0,00	25.223,03	
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				22.812,26		2.410,77		25.223,03	
Total do Município				22.812,26	0,00	2.410,77	0,00	25.223,03	
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	41	6,82	22.812,26		2.410,77		25.223,03	

Município : PEJUCARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA	11	11	0,00					
Valor sem complemento				1.692,20	0,00	239,43	0,00	1.931,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.692,20		239,43		1.931,63
Total do Município				1.692,20	0,00	239,43	0,00	1.931,63
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	11	11	0,00	1.692,20		239,43		1.931,63

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO	21	21	0,00					
Valor sem complemento				7.324,95	0,00	984,38	0,00	8.309,33
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				7.324,95		984,38		8.309,33

Total do Município	Valor sem complemento				7.324,95	0,00	984,38	0,00	8.309,33
	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	21	21	0,00	7.324,95		984,38		8.309,33

Município : PIRATINI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA	232	232	0,00					
Valor sem complemento				72.319,03	0,00	45.316,05	0,00	117.635,08
Complemento Federal				18.727,92	0,00	41.282,64	0,00	60.010,56
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				91.046,95		86.598,69		177.645,64
Total do Município								
Valor sem complemento				72.319,03	0,00	45.316,05	0,00	117.635,08
Complemento federal				18.727,92	0,00	41.282,64	0,00	60.010,56
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	232	232	0,00	91.046,95		86.598,69		177.645,64

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	77	77	0,00					
Valor sem complemento				15.626,68	0,00	5.075,01	0,00	20.701,69
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				15.626,68		5.075,01		20.701,69
Total do Município								
Valor sem complemento				15.626,68	0,00	5.075,01	0,00	20.701,69
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	77	77	0,00	15.626,68		5.075,01		20.701,69

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	257	257	0,00					
Valor sem complemento				171.266,43	0,00	55.585,34	0,00	226.851,77
Complemento Federal				60.217,88	0,00	16.115,72	0,00	76.333,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				231.484,31		71.701,06		303.185,37
Total do Município								
Valor sem complemento				171.266,43	0,00	55.585,34	0,00	226.851,77
Complemento federal				60.217,88	0,00	16.115,72	0,00	76.333,60
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	257	257	0,00	231.484,31		71.701,06		303.185,37

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS	41	41	0,00					
Valor sem complemento				15.318,96	0,00	1.701,96	0,00	17.020,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				15.318,96		1.701,96		17.020,92
Total do Município								
Valor sem complemento				15.318,96	0,00	1.701,96	0,00	17.020,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	41	0,00	15.318,96		1.701,96		17.020,92

Município : PORTO XAVIER

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

2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER	53	52	1,89	25.468,09	0,00	3.533,01	0,00	29.001,10
Valor sem complemento				25.468,09	0,00	3.533,01	0,00	29.001,10
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				25.468,09		3.533,01		29.001,10
Total do Município				25.468,09	0,00	3.533,01	0,00	29.001,10
Valor sem complemento				25.468,09	0,00	3.533,01	0,00	29.001,10
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	53	52	1,89	25.468,09		3.533,01		29.001,10

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	17	17	0,00					
Valor sem complemento				6.263,85	0,00	898,53	0,00	7.162,38
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				6.263,85		898,53		7.162,38
Total do Município				6.263,85	0,00	898,53	0,00	7.162,38
Valor sem complemento				6.263,85	0,00	898,53	0,00	7.162,38
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	17	17	0,00	6.263,85		898,53		7.162,38

Município : RIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE	702	702	0,00					
Valor sem complemento				1.176.071,49	0,00	351.521,06	0,00	1.527.592,55
Complemento Federal				3.426,36	0,00	2.531,92	0,00	5.958,28
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.179.497,85		354.052,98		1.533.550,83

2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA	629	627	0,32						
Valor sem complemento				834.687,49	0,00	200.509,03	0,00	1.035.196,52	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				834.687,49		200.509,03		1.035.196,52	
Total do Município									
Valor sem complemento				2.010.758,98	0,00	552.030,09	0,00	2.562.789,07	
Complemento federal				3.426,36	0,00	2.531,92	0,00	5.958,28	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	1331	1329	0,15	2.014.185,34		554.562,01		2.568.747,35	

Município : RIO PARDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO	437	391	10,53					
Valor sem complemento				263.469,64	0,00	64.627,94	0,00	328.097,58
Complemento Federal				15.878,58	0,00	11.446,41	0,00	27.324,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				279.348,22		76.074,35		355.422,57
Total do Município								
Valor sem complemento				263.469,64	0,00	64.627,94	0,00	328.097,58
Complemento federal				15.878,58	0,00	11.446,41	0,00	27.324,99
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	437	391	10,53	279.348,22		76.074,35		355.422,57

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	11	11	0,00					
Valor sem complemento				4.734,40	0,00	690,21	0,00	5.424,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.734,40		690,21		5.424,61

Total do Município	Valor sem complemento				4.734,40	0,00	690,21	0,00	5.424,61
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	11	11	0,00	4.734,40		690,21		5.424,61

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	254	254	0,00					
Valor sem complemento				136.451,74	0,00	44.345,26	0,00	180.797,00
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				136.451,74		44.345,26		180.797,00
Total do Município								
Valor sem complemento				136.451,74	0,00	44.345,26	0,00	180.797,00
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	254	254	0,00	136.451,74		44.345,26		180.797,00

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ROLANTE	198	198	0,00					
Valor sem complemento				127.979,22	0,00	33.412,44	0,00	161.391,66
Complemento Federal				58.214,89	0,00	24.019,94	0,00	82.234,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				186.194,11		57.432,38		243.626,49
Total do Município								
Valor sem complemento				127.979,22	0,00	33.412,44	0,00	161.391,66
Complemento federal				58.214,89	0,00	24.019,94	0,00	82.234,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	198	198	0,00	186.194,11		57.432,38		243.626,49

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	120	119	0,83					
Valor sem complemento				185.003,10	0,00	31.084,87	0,00	216.087,97
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				185.003,10		31.084,87		216.087,97
2235420 - ASSOCIACAO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	78	78	0,00					
Valor sem complemento				25.343,71	0,00	7.819,90	0,00	33.163,61
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.343,71		7.819,90		33.163,61
Total do Município				210.346,81	0,00	38.904,77	0,00	249.251,58
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	198	197	0,51	210.346,81		38.904,77		249.251,58

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				9.507,98	0,00	1.275,91	0,00	10.783,89
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				9.507,98		1.275,91		10.783,89
Total do Município				9.507,98	0,00	1.275,91	0,00	10.783,89
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	23	23	0,00	9.507,98		1.275,91		10.783,89

Município : ROQUE GONZALES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES	25	25	0,00					
Valor sem complemento				9.344,86	0,00	1.205,71	0,00	10.550,57
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				9.344,86		1.205,71		10.550,57
Total do Município								
Valor sem complemento				9.344,86	0,00	1.205,71	0,00	10.550,57
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	25	0,00	9.344,86		1.205,71		10.550,57

Município : ROSARIO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA	327	326	0,31					
Valor sem complemento				283.129,79	0,00	59.480,74	0,00	342.610,53
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				283.129,79		59.480,74		342.610,53
Total do Município								
Valor sem complemento				283.129,79	0,00	59.480,74	0,00	342.610,53
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	327	326	0,31	283.129,79		59.480,74		342.610,53

Município : SALDANHA MARINHO

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

2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	12	7	41,67						
Valor sem complemento				1.045,81	0,00	190,97	0,00	1.236,78	
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				1.045,81		190,97		1.236,78	
Total do Município				1.045,81	0,00	190,97	0,00	1.236,78	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	12	7	41,67	1.045,81		190,97		1.236,78	

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	111	89	19,82					
Valor sem complemento				43.560,23	0,00	8.091,55	0,00	51.651,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.560,23		8.091,55		51.651,78
Total do Município				43.560,23	0,00	8.091,55	0,00	51.651,78
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	111	89	19,82	43.560,23		8.091,55		51.651,78

Município : SALVADOR DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR	20	20	0,00					
Valor sem complemento				7.674,29	0,00	1.039,88	0,00	8.714,17
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				7.674,29		1.039,88		8.714,17

Total do Município	Valor sem complemento				7.674,29	0,00	1.039,88	0,00	8.714,17
	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	20	20	0,00	7.674,29		1.039,88		8.714,17

Município : SANANDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA	207	207	0,00					
Valor sem complemento				138.372,23	0,00	26.181,98	0,00	164.554,21
Complemento Federal				11.115,52	0,00	7.845,65	0,00	18.961,17
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				149.487,75		34.027,63		183.515,38
Total do Município								
Valor sem complemento				138.372,23	0,00	26.181,98	0,00	164.554,21
Complemento federal				11.115,52	0,00	7.845,65	0,00	18.961,17
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	207	207	0,00	149.487,75		34.027,63		183.515,38

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	37	37	0,00					
Valor sem complemento				16.760,82	0,00	3.227,50	0,00	19.988,32
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				16.760,82		3.227,50		19.988,32
Total do Município								
Valor sem complemento				16.760,82	0,00	3.227,50	0,00	19.988,32
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	37	37	0,00	16.760,82		3.227,50		19.988,32

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1658	1603	3,32					
Valor sem complemento				2.654.324,94	0,00	694.629,08	0,00	3.348.954,02
Complemento Federal				5.635,07	0,00	1.705,88	0,00	7.340,95
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.659.960,01		696.334,96		3.356.294,97
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	500	492	1,60					
Valor sem complemento				276.887,39	0,00	100.295,61	0,00	377.183,00
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				276.887,39		100.295,61		377.183,00
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	368	346	5,98					
Valor sem complemento				970.622,72	0,00	295.485,24	0,00	1.266.107,96
Complemento Federal				148.184,58	0,00	183.225,44	0,00	331.410,02
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.118.807,30		478.710,68		1.597.517,98
Total do Município				3.901.835,05	0,00	1.090.409,93	0,00	4.992.244,98
Complemento federal				153.819,65	0,00	184.931,32	0,00	338.750,97
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2526	2441	3,37	4.055.654,70		1.275.341,25		5.330.995,95

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	109	108	0,92					
Valor sem complemento				55.259,69	0,00	15.249,34	0,00	70.509,03
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				55.259,69		15.249,34		70.509,03

Total do Município	Valor sem complemento				55.259,69	0,00	15.249,34	0,00	70.509,03
	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	109	108	0,92	55.259,69		15.249,34		70.509,03

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	398	378	5,03					
Valor sem complemento				560.873,12	0,00	126.035,63	0,00	686.908,75
Complemento Federal				83.032,32	0,00	81.345,60	0,00	164.377,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				643.905,44		207.381,23		851.286,67
Total do Município	398	378	5,03	643.905,44		207.381,23		851.286,67

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	748	741	0,94					
Valor sem complemento				1.185.188,27	0,00	289.505,84	0,00	1.474.694,11
Complemento Federal				53.885,00	0,00	26.000,00	0,00	79.885,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.239.073,27		315.505,84		1.554.579,11
Total do Município	748	741	0,94	1.239.073,27		315.505,84		1.554.579,11

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	180	180	0,00					
Valor sem complemento				153.622,08	0,00	28.902,27	0,00	182.524,35
Complemento Federal				24.650,06	0,00	7.548,46	0,00	32.198,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				178.272,14		36.450,73		214.722,87
Total do Município								
Valor sem complemento				153.622,08	0,00	28.902,27	0,00	182.524,35
Complemento federal				24.650,06	0,00	7.548,46	0,00	32.198,52
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	180	180	0,00	178.272,14		36.450,73		214.722,87

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR	273	269	1,47					
Valor sem complemento				116.712,47	0,00	34.483,32	0,00	151.195,79
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				116.712,47		34.483,32		151.195,79
Total do Município								
Valor sem complemento				116.712,47	0,00	34.483,32	0,00	151.195,79
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	273	269	1,47	116.712,47		34.483,32		151.195,79

Município : SANTO CRISTO

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

2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	127	125	1,57						
Valor sem complemento				64.353,69	0,00	16.927,55	0,00	81.281,24	
Complemento Federal				15.932,52	0,00	9.722,76	0,00	25.655,28	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				80.286,21		26.650,31		106.936,52	
Total do Município									
Valor sem complemento				64.353,69	0,00	16.927,55	0,00	81.281,24	
Complemento federal				15.932,52	0,00	9.722,76	0,00	25.655,28	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	127	125	1,57	80.286,21		26.650,31		106.936,52	

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	108	108	0,00					
Valor sem complemento				60.999,29	0,00	6.552,56	0,00	67.551,85
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				60.999,29		6.552,56		67.551,85
Total do Município								
Valor sem complemento				60.999,29	0,00	6.552,56	0,00	67.551,85
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	108	108	0,00	60.999,29		6.552,56		67.551,85

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	269	268	0,37					
Valor sem complemento				86.345,01	0,00	28.218,99	0,00	114.564,00
Complemento Federal				7.803,30	0,00	12.962,40	0,00	20.765,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				94.148,31		41.181,39		135.329,70

Total do Município	Valor sem complemento				86.345,01	0,00	28.218,99	0,00	114.564,00
	Complemento federal				7.803,30	0,00	12.962,40	0,00	20.765,70
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	269	268	0,37	94.148,31		41.181,39		135.329,70

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	424	420	0,94					
Valor sem complemento				675.196,57	0,00	129.882,92	0,00	805.079,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				675.196,57		129.882,92		805.079,49
Total do Município				675.196,57	0,00	129.882,92	0,00	805.079,49
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	424	420	0,94	675.196,57		129.882,92		805.079,49

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	791	791	0,00					
Valor sem complemento				560.035,88	0,00	125.815,34	0,00	685.851,22
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				560.035,88		125.815,34		685.851,22
Total do Município				560.035,88	0,00	125.815,34	0,00	685.851,22
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	791	791	0,00	560.035,88		125.815,34		685.851,22

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				15.592,30	0,00	1.053,94	0,00	16.646,24
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				15.592,30		1.053,94		16.646,24
Total do Município				15.592,30	0,00	1.053,94	0,00	16.646,24
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	19	19	0,00	15.592,30		1.053,94		16.646,24

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	95	93	2,11					
Valor sem complemento				46.371,39	0,00	16.310,37	0,00	62.681,76
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				46.371,39		16.310,37		62.681,76
Total do Município				46.371,39	0,00	16.310,37	0,00	62.681,76
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	95	93	2,11	46.371,39		16.310,37		62.681,76

Município : SAO LOURENCO DO SUL

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

2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	216	215	0,46						
Valor sem complemento				127.859,51	0,00	25.875,84	0,00	153.735,35	
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				127.859,51		25.875,84		153.735,35	
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	46	46	0,00						
Valor sem complemento				26.223,05	0,00	2.928,11	0,00	29.151,16	
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				26.223,05		2.928,11		29.151,16	
Total do Município				154.082,56	0,00	28.803,95	0,00	182.886,51	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	262	261	0,38	154.082,56		28.803,95		182.886,51	

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	365	365	0,00					
Valor sem complemento				221.560,35	0,00	45.636,73	0,00	267.197,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				221.560,35		45.636,73		267.197,08
Total do Município				221.560,35	0,00	45.636,73	0,00	267.197,08
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	365	365	0,00	221.560,35		45.636,73		267.197,08

Município : SAO MARTINHO

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

2707608 - SOCIEDADE CULTURAL SAO GREGORIO	25	25	0,00						
Valor sem complemento				14.698,60	0,00	1.356,39	0,00	16.054,99	
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				14.698,60		1.356,39		16.054,99	
Total do Município				14.698,60	0,00	1.356,39	0,00	16.054,99	
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	25	25	0,00	14.698,60		1.356,39		16.054,99	

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	39	39	0,00					
Valor sem complemento				30.259,73	0,00	2.616,17	0,00	32.875,90
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.259,73		2.616,17		32.875,90
Total do Município				30.259,73	0,00	2.616,17	0,00	32.875,90
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	30.259,73		2.616,17		32.875,90

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	42	42	0,00					
Valor sem complemento				22.698,87	0,00	2.464,32	0,00	25.163,19
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.698,87		2.464,32		25.163,19

Total do Município	Valor sem complemento				22.698,87	0,00	2.464,32	0,00	25.163,19
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	42	42	0,00	22.698,87		2.464,32		25.163,19

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	88	83	5,68					
Valor sem complemento				34.682,19	0,00	7.061,85	0,00	41.744,04
Complemento Federal				3.372,30	0,00	1.293,50	0,00	4.665,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				38.054,49		8.355,35		46.409,84
Total do Município								
Valor sem complemento				34.682,19	0,00	7.061,85	0,00	41.744,04
Complemento federal				3.372,30	0,00	1.293,50	0,00	4.665,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	88	83	5,68	38.054,49		8.355,35		46.409,84

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	116	116	0,00					
Valor sem complemento				58.324,91	0,00	9.587,04	0,00	67.911,95
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				58.324,91		9.587,04		67.911,95
Total do Município								
Valor sem complemento				58.324,91	0,00	9.587,04	0,00	67.911,95
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	116	116	0,00	58.324,91		9.587,04		67.911,95

Município : SAO SEPE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	169	168	0,59					
Valor sem complemento				103.267,74	0,00	26.892,76	0,00	130.160,50
Complemento Federal				2.713,04	0,00	1.388,74	0,00	4.101,78
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				105.980,78		28.281,50		134.262,28
Total do Município								
Valor sem complemento				103.267,74	0,00	26.892,76	0,00	130.160,50
Complemento federal				2.713,04	0,00	1.388,74	0,00	4.101,78
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	169	168	0,59	105.980,78		28.281,50		134.262,28

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	15	8	46,67					
Valor sem complemento				3.279,52	0,00	504,21	0,00	3.783,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				3.279,52		504,21		3.783,73
Total do Município								
Valor sem complemento				3.279,52	0,00	504,21	0,00	3.783,73
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	15	8	46,67	3.279,52		504,21		3.783,73

Município : SAPIRANGA

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA		802	735	8,35					
	Valor sem complemento				758.270,60	0,00	196.496,98	0,00	954.767,58
	Complemento Federal				187.480,41	0,00	118.843,46	0,00	306.323,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				945.751,01		315.340,44		1.261.091,45
Total do Município	Valor sem complemento				758.270,60	0,00	196.496,98	0,00	954.767,58
	Complemento federal				187.480,41	0,00	118.843,46	0,00	306.323,87
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	802	735	8,35	945.751,01		315.340,44		1.261.091,45

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	205	204	0,49					
				151.606,36	0,00	41.801,89	0,00	193.408,25
				42.916,25	0,00	11.464,31	0,00	54.380,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				194.522,61		53.266,20		247.788,81
Total do Município				151.606,36	0,00	41.801,89	0,00	193.408,25
				42.916,25	0,00	11.464,31	0,00	54.380,56
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	205	204	0,49	194.522,61		53.266,20		247.788,81

Município : SEBERI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI	123	123	0,00					
				41.953,65	0,00	18.053,69	0,00	60.007,34
				3.320,84	0,00	1.256,10	0,00	4.576,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				45.274,49		19.309,79		64.584,28

Total do Município	Valor sem complemento				41.953,65	0,00	18.053,69	0,00	60.007,34
	Complemento federal				3.320,84	0,00	1.256,10	0,00	4.576,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	123	123	0,00	45.274,49		19.309,79		64.584,28

Município : SEGREDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	47	47	0,00					
Valor sem complemento				20.965,74	0,00	2.680,84	0,00	23.646,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				20.965,74		2.680,84		23.646,58
Total do Município				20.965,74	0,00	2.680,84	0,00	23.646,58
Valor sem complemento				20.965,74	0,00	2.680,84	0,00	23.646,58
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	47	47	0,00	20.965,74		2.680,84		23.646,58

Município : SELBACH

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB	24	24	0,00					
Valor sem complemento				5.692,78	0,00	937,92	0,00	6.630,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.692,78		937,92		6.630,70
Total do Município				5.692,78	0,00	937,92	0,00	6.630,70
Valor sem complemento				5.692,78	0,00	937,92	0,00	6.630,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	24	24	0,00	5.692,78		937,92		6.630,70

Município : SERTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO	44	44	0,00					
Valor sem complemento				20.102,61	0,00	2.637,56	0,00	22.740,17
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				20.102,61		2.637,56		22.740,17
Total do Município				20.102,61	0,00	2.637,56	0,00	22.740,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	44	44	0,00	20.102,61		2.637,56		22.740,17

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE	22	21	4,55					
Valor sem complemento				6.194,59	0,00	1.044,26	0,00	7.238,85
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				6.194,59		1.044,26		7.238,85
Total do Município				6.194,59	0,00	1.044,26	0,00	7.238,85
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	22	21	4,55	6.194,59		1.044,26		7.238,85

Município : SOBRADINHO

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	41	38	7,32	20.811,82	0,00	1.978,97	0,00	22.790,79
Valor sem complemento				20.811,82	0,00	1.978,97	0,00	22.790,79
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				20.811,82		1.978,97		22.790,79
Total do Município				20.811,82	0,00	1.978,97	0,00	22.790,79
Valor sem complemento				20.811,82	0,00	1.978,97	0,00	22.790,79
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	41	38	7,32	20.811,82		1.978,97		22.790,79

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	200	161	19,50					
Valor sem complemento				105.772,19	0,00	28.980,47	0,00	134.752,66
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				105.772,19		28.980,47		134.752,66
Total do Município				105.772,19	0,00	28.980,47	0,00	134.752,66
Valor sem complemento				105.772,19	0,00	28.980,47	0,00	134.752,66
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	200	161	19,50	105.772,19		28.980,47		134.752,66

Município : TAPEJARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	364	354	2,75					
Valor sem complemento				202.910,09	0,00	61.837,76	0,00	264.747,85
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				202.910,09		61.837,76		264.747,85

Total do Município	Valor sem complemento				202.910,09	0,00	61.837,76	0,00	264.747,85
	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	364	354	2,75	202.910,09		61.837,76		264.747,85

Município : TAPERA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA	88	88	0,00					
Valor sem complemento				26.434,76	0,00	10.187,79	0,00	36.622,55
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.434,76		10.187,79		36.622,55
Total do Município				26.434,76	0,00	10.187,79	0,00	36.622,55
Valor sem complemento				26.434,76	0,00	10.187,79	0,00	36.622,55
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	88	88	0,00	26.434,76		10.187,79		36.622,55

Município : TAPES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257572 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	67	67	0,00					
Valor sem complemento				52.335,42	0,00	5.326,36	0,00	57.661,78
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				52.335,42		5.326,36		57.661,78
Total do Município				52.335,42	0,00	5.326,36	0,00	57.661,78
Valor sem complemento				52.335,42	0,00	5.326,36	0,00	57.661,78
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	67	67	0,00	52.335,42		5.326,36		57.661,78

Município : TAQUARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS	426	418	1,88	Valor sem complemento	682.971,28	0,00	167.029,05	0,00	850.000,33
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				682.971,28		167.029,05		850.000,33	
Total do Município				Valor sem complemento	682.971,28	0,00	167.029,05	0,00	850.000,33
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	426	418	1,88	Total	682.971,28		167.029,05		850.000,33

Município : TENENTE PORTELA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA	795	789	0,75	Valor sem complemento	757.563,79	0,00	243.633,57	0,00	1.001.197,36
Complemento Federal				89.459,40	0,00	54.996,80	0,00	144.456,20	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				847.023,19		298.630,37		1.145.653,56	
Total do Município				Valor sem complemento	757.563,79	0,00	243.633,57	0,00	1.001.197,36
				Complemento federal	89.459,40	0,00	54.996,80	0,00	144.456,20
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	795	789	0,75	Total	847.023,19		298.630,37		1.145.653,56

Município : TORRES

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

Competência: 03/2026

CNES : DEFINITIVO

2707950 - HNSN IBSAUDE	438	424	3,20						
Valor sem complemento				399.646,51	0,00	89.263,05	0,00	488.909,56	
Complemento Federal				14.800,19	0,00	5.826,33	0,00	20.626,52	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				414.446,70		95.089,38		509.536,08	
Total do Município									
Valor sem complemento				399.646,51	0,00	89.263,05	0,00	488.909,56	
Complemento federal				14.800,19	0,00	5.826,33	0,00	20.626,52	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	438	424	3,20	414.446,70		95.089,38		509.536,08	

Município : TRAMANDAI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI	769	766	0,39					
Valor sem complemento				1.067.725,71	0,00	221.290,31	0,00	1.289.016,02
Complemento Federal				67.433,74	0,00	32.463,62	0,00	99.897,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.135.159,45		253.753,93		1.388.913,38
Total do Município								
Valor sem complemento				1.067.725,71	0,00	221.290,31	0,00	1.289.016,02
Complemento federal				67.433,74	0,00	32.463,62	0,00	99.897,36
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	769	766	0,39	1.135.159,45		253.753,93		1.388.913,38

Município : TRES COROAS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL	105	104	0,95					
Valor sem complemento				33.206,79	0,00	3.689,15	0,00	36.895,94
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				33.206,79		3.689,15		36.895,94

Total do Município	Valor sem complemento				33.206,79	0,00	3.689,15	0,00	36.895,94
	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	105	104	0,95	33.206,79		3.689,15		36.895,94

Município : TRES DE MAIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	158	157	0,63					
Valor sem complemento				193.463,25	0,00	55.428,06	0,00	248.891,31
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				193.463,25		55.428,06		248.891,31
Total do Município								
Valor sem complemento				193.463,25	0,00	55.428,06	0,00	248.891,31
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	158	157	0,63	193.463,25		55.428,06		248.891,31

Município : TRES PASSOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS	321	321	0,00					
Valor sem complemento				730.000,83	0,00	108.138,09	0,00	838.138,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				730.000,83		108.138,09		838.138,92
Total do Município								
Valor sem complemento				730.000,83	0,00	108.138,09	0,00	838.138,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	321	321	0,00	730.000,83		108.138,09		838.138,92

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	80	80	0,00					
Valor sem complemento				34.724,60	0,00	21.261,48	0,00	55.986,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				34.724,60		21.261,48		55.986,08
Total do Município								
Valor sem complemento				34.724,60	0,00	21.261,48	0,00	55.986,08
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	80	80	0,00	34.724,60		21.261,48		55.986,08

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	99	97	2,02					
Valor sem complemento				49.986,79	0,00	12.726,79	0,00	62.713,58
Complemento Federal				22.841,54	0,00	7.527,26	0,00	30.368,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				72.828,33		20.254,05		93.082,38
Total do Município								
Valor sem complemento				49.986,79	0,00	12.726,79	0,00	62.713,58
Complemento federal				22.841,54	0,00	7.527,26	0,00	30.368,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	99	97	2,02	72.828,33		20.254,05		93.082,38

Município : TUCUNDUVA

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

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA	69	66	4,35						
Valor sem complemento				25.464,23	0,00	3.304,01	0,00	28.768,24	
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				25.464,23		3.304,01		28.768,24	
Total do Município				25.464,23	0,00	3.304,01	0,00	28.768,24	
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	69	66	4,35	25.464,23		3.304,01		28.768,24	

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	99	99	0,00					
Valor sem complemento				41.755,51	0,00	7.851,59	0,00	49.607,10
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				41.755,51		7.851,59		49.607,10
Total do Município				41.755,51	0,00	7.851,59	0,00	49.607,10
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	99	99	0,00	41.755,51		7.851,59		49.607,10

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	45	40	11,11					
Valor sem complemento				16.806,28	0,00	4.951,21	0,00	21.757,49
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.806,28		4.951,21		21.757,49

Total do Município	Valor sem complemento				16.806,28	0,00	4.951,21	0,00	21.757,49
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	45	40	11,11	16.806,28		4.951,21		21.757,49

Município : URUGUAIANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA	503	502	0,20					
Valor sem complemento				636.153,33	0,00	148.081,24	0,00	784.234,57
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				636.153,33		148.081,24		784.234,57
Total do Município				636.153,33	0,00	148.081,24	0,00	784.234,57
Valor sem complemento				636.153,33	0,00	148.081,24	0,00	784.234,57
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	503	502	0,20	636.153,33		148.081,24		784.234,57

Município : VALE DO SOL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL	72	72	0,00					
Valor sem complemento				25.206,06	0,00	3.461,94	0,00	28.668,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				25.206,06		3.461,94		28.668,00
Total do Município				25.206,06	0,00	3.461,94	0,00	28.668,00
Valor sem complemento				25.206,06	0,00	3.461,94	0,00	28.668,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	72	72	0,00	25.206,06		3.461,94		28.668,00

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	61	60	1,64	Valor sem complemento	29.835,58	0,00	3.387,70	0,00	33.223,28
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				29.835,58		3.387,70		33.223,28	
Total do Município				Valor sem complemento	29.835,58	0,00	3.387,70	0,00	33.223,28
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	61	60	1,64	Total	29.835,58		3.387,70		33.223,28

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL	
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro		
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	19	18	5,26	Valor sem complemento	6.806,71	0,00	781,46	0,00	7.588,17
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				6.806,71		781,46		7.588,17	
Total do Município				Valor sem complemento	6.806,71	0,00	781,46	0,00	7.588,17
				Complemento federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Complemento Local	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	19	18	5,26	Total	6.806,71		781,46		7.588,17

Município : VIAMAO

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

5223962 - HOSPITAL VIAMAO	728	688	5,49						
Valor sem complemento				786.978,10	0,00	145.888,86	0,00	932.866,96	
Complemento Federal				14.356,12	0,00	4.797,27	0,00	19.153,39	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total				801.334,22		150.686,13		952.020,35	
Total do Município									
Valor sem complemento				786.978,10	0,00	145.888,86	0,00	932.866,96	
Complemento federal				14.356,12	0,00	4.797,27	0,00	19.153,39	
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	728	688	5,49	801.334,22		150.686,13		952.020,35	

Município : XANGRI-LA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0958077 - HOSPITAL LIFEPLUS LITORAL NORTE LTDA	105	105	0,00					
Valor sem complemento				271.794,46	0,00	58.454,47	0,00	330.248,93
Complemento Federal				176.725,42	0,00	160.935,21	0,00	337.660,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				448.519,88		219.389,68		667.909,56
Total do Município								
Valor sem complemento				271.794,46	0,00	58.454,47	0,00	330.248,93
Complemento federal				176.725,42	0,00	160.935,21	0,00	337.660,63
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	105	105	0,00	448.519,88		219.389,68		667.909,56
Total do Gestor								
Valor sem complemento				44.113.041,50	0,00	10.912.525,52	0,00	55.025.567,02
Complemento Federal				4.039.965,73	0,00	2.131.409,04	0,00	6.171.374,77
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	36728	35780	2,58	48.153.007,23		13.043.934,56		61.196.941,79