



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 646/2020.

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados conforme o disposto na Portaria SES nº 538/2019, publicada dia 16/09/2019.

A **SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**, no uso de suas atribuições, e considerando:
as disposições contidas no artigo 32, § 2º, do Anexo 2 do Anexo XXIV, da Portaria de Consolidação MS nº 02/2017;
a necessidade de substituir nomes de integrantes já anteriormente designados, bem como nomear novas Comissões de Acompanhamento;
as informações contidas no expediente nº 19/2000-0057507/7

RESOLVE:

Art. 1º Substituir os nomes dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, já anteriormente instituídas nos termos do disposto na Portaria SES nº 538/2019, publicada dia 16/09/2019, conforme integrantes listados no Anexo desta Portaria que passam a vigorar com nova constituição.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 30 de setembro de 2020.

ARITA BERGMANN,
Secretária da Saúde



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO - PORTARIA SES Nº 646/2020

MACROREGIÃO MISSIONEIRA - 14ª CRS -			
14ª COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DE SAÚDE FRONTEIRA NOROESTE - 2020			
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Hospital de Caridade de Alecrim	Alecrim	90.863.366/0001-87	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Representante do Prestador	Neri José Sava	489.266.710-20	6039631434
Suplente	Ildo Stasiak	411.117.880-49	1028622429
Representante do Município Sede	Jacinta Rauber Froelich	460.535.810-20	8051004284
Suplente	Grazielle Coletto Thomas	827.000.010-87	1075657971
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Eliane Carla Backes	933.935.200-91	6064719682
Suplente	Maria Solange Gindri Dorneles	391.498.380-91	3021537349
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Hospitalar Boa Vista	Boa Vista do Buricá	98.039.795/0001-46	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Rejane Inês Griebler	002.367.110-67	3082298062
Suplente	Rosani Weber Baumgarten	562.880.690-00	9041531444
Representante do Município Sede	Tarcila Maria Kunz Veit	284.257.820/15	9026503211
Suplente	Daniela Rodrigues da Silva	003.940.710-18	7063907849
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Ingrid Ilse Sipp	782.717.640-04	1041549211
Suplente	Fabiano Aloísio de Lima	009.916.370-54	7096816728
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Assistencial e Cultural Pe Benedito Meister Campina das Missões	Campina das Missões	96.419.775/0001-75	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Laiza Francielli Bortolini dos Santos	4227425	2074925849
Suplente	Clarice Maria Bamberg	909.056.440-34	1068516011
Representante do Prestador	Seliane Ines Graeff	932.642.160-00	5058953737
Suplente	Fabiela Maria Andres	018.506.250-42	3079660878
Representante do Município Sede	Janice Webler	904.625.300-78	5285913
Suplente	Carline Marusiak Kapusta	755-2/1	3075991434
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Michele Raquel Ackermann	021.648.830-39	8086715938
Suplente	Delvair Teresinha Lenz Luft	275.297.380-20	8055817483
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Hospitalar Santo Afonso	Cândido Godói	96.419.353/0001-08	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Rosmaite Immich	899.770.760-49	8039650075
Suplente	Jaqueline Deves	961.525.320-00	5065676727
Representante do Município Sede	Iara Isabel Trapp	357.079.500-44	7012240664
Suplente	Fabiane Barbara Schaff	746.792.360-00	3065173365
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de	Laís Pereira de Almeida	018.033.560-06	9085116128



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Saúde			
Suplente	Irineu Becker	055.602.250-53	9019687533
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Beneficente Oswaldo Cruz de Horizontina	Horizontina	21.194.889/0001-65	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante Da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
2º Representante Da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante Do Prestador	Paulo Rogério Strasser	706.681.400-20	3016384459
Suplente	Maristela Inês Maliszewki	599.589.870-25	1068669322
Representante Do Município Sede	Alana Elisabeth C. K. Cutler	014.511.130-05	3087774034
Suplente	Sandra Simon	026.999.309-62	6056796144
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Fabiane Sembranel Kalchner	000.845.550-33	8079186519
Suplente	Edgar Haacke	169.841.700-44	3018277917
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Sociedade Hospital São José	Porto Lucena	94.746.567/0001-55	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Carlos Alexandre Rigo	015.563.580-83	2091795241
Suplente	Guilherme Henrique Kreutz	030.682.050-18	1083072429
Representante do Município Sede	Glauce Regina Souza Wandscheer	514.408.220-34	1042274546
Suplente	Andressa Dayane Krewer da Silva	027.292.280-39	6065709674
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Debora Regina Segat Rex	989.437.070-53	1070437981
Suplente	Glaci Maria Zeppe	358.273.430-72	1027467214
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Hospital de Caridade de Santo Cristo	Santo Cristo	96.418.025/0001-89	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Anne Karine Fritsch Petter	018.464.970-60	7091406715
Representante do Prestador	Otávio Liesenfeld	213.451.630-53	2004050957
Suplente	Gilmar Gauer	671.188.440-04	7052874182
Representante do Município Sede	Leo Afonso Birk	447.238.650.04	4034974231
Suplente	Ana Carla Menegassi Wojciechowski	930.263.400.06	3066134044
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Marlise Regina Schuster Diel	636.310.830-68	2042290301
Suplente	Cleusa Marines Neuberger	974.242.420-91	4055376174
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Franciscana de Assistência a Saúde Hospital de Caridade de São Paulo	São Paulo das Missões	03.066.309/0003-34	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Julci Fenner Dias	585.059.970-34	7029666241
Suplente	Lenete Steffens	786.694.640-04	4054045655
Representante do Município Sede	Susane Werle Dill	021.856.200-45	6085630199
Suplente	Carine Inês Rolheder	025.037.030-11	7069232788



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Isolde Vorpapel Neufeld	900.522.930-68	3026577175
Suplente	Armin Felipe Schünke	462.137.160-68	5031061483
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Sociedade de Literatura e Beneficência Hospital São Vicente de Paulo	Três de Maio	92.962.869/0007-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Anne Karine Fritsch Petter	018.464.970-60	7091406715
Representante do Prestador	Igor Prestes	971.922.790-72	8073145966
Suplente	Caroline Witczak Lasch Reimann	005.875.260-92	4063593158
Representante do Município Sede	Gislaine Mella	000.588.700-32	6077282033
Suplente	Glaci Gauger	441.613.440-15	9033078099
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Marilei E P Dockhorn	409.625.710-91	5023574972
Suplente	Edir Matione	400.892.580-53	1026081917
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Centro de Assistência Social CAMS	Tuparendi	98.339.823/0001-40	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Representante do Prestador	Fátima Aparecida Klein Gonçalves	729.765.780-87	2016416758
Suplente	Nelci Terezinha Tizott	480.450.040-53	1033999036
Representante do Município Sede	Mariliane Viana Prusse	799.608.719-91	2763509
Suplente	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Ediane Eich	087.051.057-65	1052379003
Suplente	Zilmar Daniel Scharpinski	931.187.320-91	9069313824
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
Associação Hospitalar Tucunduva e Novo Machado	Tucunduva	08.139.573/0001-02	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Representante do Prestador	Maurise Terra	008.308.140-17	8089046299
Suplente	Vanessa Pavéglia	817.146.960-49	5065169161
Representante do Município Sede	Marcia Veiga dos Santos	006.422.970-02	1068684404
Suplente	Janaina Albarello Schmalz	982.845.090-91	3075098313
Representante do COSEMS	Glauca Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante Conselho Municipal de Saúde	Rosangela Coelho Guarienti	474.273.370-34	6028265641
Suplente	Jaimir Chaves	649.383.360-49	4052280833