



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 538/2019.

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados conforme o disposto na Portaria SES Nº 48/2017, de 19/01/2017.

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 48/2017, de 19/01/2017, 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, 12 de setembro de 2019.

ARITA BERGMANN,
Secretária da Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Anexo - PORTARIA SES Nº 538/2019.

MACRORREGIÃO MISSIONEIRA - 14ª CRS			
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 KUCHARSKI	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	DIANDRA ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
Suplente	EDEMILSON FREITAS RODRIGUES	833.032.000-68	1093770202
Representante do Prestador	NERI JOSÉ SAVA	48926671020	6039631434
Suplente	ILDO STASIAK	41111788049	1028622429
Representante do Município Sede	JACINTA RAUBER FROELICH	46053581020	8051004284
Suplente	GRAZIELE COLETTO THOMAS	82700001087	1075657971
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ELIANE CARLA BACKES	93393520091	6064719682
Suplente	MARIA SOLANGE GINDRI DORNELLES	39149838091	30221537349
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 KUCHARSKI	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	EDEMILSON FREITAS RODRIGUES	833.032.000-68	1093770202
Suplente	DIANDRA ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
Representante do Prestador	REJANE INÊS GRIEBLER	236711067	3082298062
Suplente	ROSANI WEBER BAUMGARTEN	56288069000	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 (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	INGRID ILSE SIPP	78271764004	1041549211
Suplente	FABIANO ALOISIO DE LIMA	991637054	7096816728
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
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	90905644034	1068516011
Representante do Prestador	SELIANE INES GRAEFF	93264216000	5058953737
Suplente	FABIELA MARIA ANDRES	1850625042	3079660878
Representante do Município Sede	MIRDES MARIA TEM CATEN AN-	574-6/1	5043728319



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

	DRES		
Suplente	CARLINE MARUSIAK KAPUSTA	755-2/1	3075991434
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	MICHELE RAQUEL ACKERMANN	021.648.830-39	8086715938
Suplente	DELVAIR TRESINHA LENZ LUFT	27529738020	8055817483
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTO AFONSO	CÂNDIDO GODÓI	96.419.353/0001-08	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	DIANDRA ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	EDEMILSON FREITAS RODRIGUES	833.032.000-68	1093770202
Suplente	KARINA KUCHARSKI	2497417	7049897148
Representante do Prestador	ROSMAITE IMMICH	89977076049	8039650075
Suplente	JAQUELINE DEVES	96152532000	5065676727
Representante do Município Sede	JANETE DA SILVA NUNES	647.591.800-87	4050419896
Suplente	Fabiane Barbara Schaff	746.792.360-00	3065173365
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	LAIS PEREIRA DE ALMEIDA	018.033.560-06	908.511.612-8
Suplente	IRINEU BECKER	055.602.250-53	901.968.753-3
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
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	DEBORA BORDIGNON FRIEDRICH	93721463072	7070186296
Suplente	DIANDRA ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
Representante do Prestador	CARLOS ALEXANDRE RIGO	1556358083	2091795241
Suplente	ANGÉLICA DAL PAI	005.254.840-60	1088221831
Representante do Município Sede	GLAUCE REGINA SOUZA WANDSCHEER	514.408.220-34	1042274546
Suplente	REGINA LOPES	977.143.990-15	2053610842
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (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 Nº	
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	ANSELMO LOUREIRO DOS SANTOS	4200861	2051534952
Representante do Prestador	OTÁVIO LIESENFELD	21345163053	2004050957
Suplente	GILMAR GAUER	67118844004	7052874182
Representante do Município Sede	LEO AFONSO BIRK	447.238.650.04	403.497.423-1
Suplente	ANA CARLA MENEGASSI WOJCIECHOWSKI	930.263.400.06	306.613.404-4



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	PEDRO ALMIRO ULLERICH	309.008.670-00	501.540.2125
Suplente	Cleusa Marines Neuberger	974.242.420-91	4055376174
PRESTADOR	Município	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO FRANCISCANA DE ASSISTENCIA 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 ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
Suplente	DIONER VENITES	3936201	8086715318
Representante do Prestador	JULCI FENNER DIAS	58505997034	7029666241
Suplente	LENETE STEFFENS	78669464004	4054045655
Representante do Município Sede	JORGE LUIZ FANK	61907405020	1045750989
Suplente	ANITA SCHMITZ	52059758068	9042249731
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ISOLDE VORPAGEL NEUFELD	90052293068	3026577175
Suplente	ARMIN FELIPE SCHÜNKE	46213716068	5031061483
PRESTADOR	Município	CNPJ	
SOCIEDADE DE LITERATURA E BENEFICIENCIA HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	TRES DE MAIO	92.962.869/0007-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	KARINA 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	ELCIO DARCI CALLEGARRO	367.660.460.15	1019505146
Suplente	CAROLINE WITCZAK LASCH REIMANN	005.875.260-92	4063593158
Representante do Município Sede	GISLAINE MELLA	6077282033	58870032
Suplente	NADINE DALEMOLLE	109892568	1259186075
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	AIRTON HENN	48225606000	1047852643
Suplente	MARILEI E P DOCKHORN	40962571091	5023574972
PRESTADOR	Município	CNPJ	
CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CAMS	TUPARENDI	98339823/0001-40	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	DIANDRA ALTHAUS PREDIGER	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	DEBORA BORDIGNON FRIEDRICH	93721463072	7070186296
Suplente	IONE ALLES AMES	2541351	2041532611
Representante do Prestador	FÁTIMA APARECIDA KLEIN GONÇALVES	72976578087	2016416758
Suplente	NELCI TEREZINHA TIZOTT	48045004053	1033999036
Representante do Município Sede	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Suplente	MARILIANE VIANA PRUSSE	799.608.719-91	2763509



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	SANDRA RODRIGUES AQUINO	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	JOSE DE ORLANDO DE ÁVILA	38.795.256.091	1027487832
Suplente	OSVINO KRAULICH	17466938000	6022272444