



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 769/2019

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais no âmbito do SUS/RS, no âmbito da 1ª CRS, Processo nº19/2000-0112187-8.

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, no uso de suas atribuições,

Considerando o Anexo II, do Anexo XXIV, art. 32, da Portaria de Consolidação nº 2/2017, que estabelece que a composição da Comissão de Acompanhamento da Contratualização será objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo;

Considerando a Portaria nº 727/2015, que institui a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, no âmbito do SUS, publicada em 24 de julho de 2015;

Considerando a necessidade de atualização dos componentes das Comissões instituídas pela Portaria SES nº 727, de 22 de julho de 2015 e de criação de nova Comissão, no âmbito das Regiões de Saúde 6, 7 e 8 – 1ª Coordenadoria Regional de Saúde.

RESOLVE:

Art. 1º - Substituir os nomes dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização já instituídas anteriormente nos termos do disposto na Portaria SES nº 727/2015, publicada no DOE, em 24 de julho de 2015.

Art. 2º – Os integrantes das Comissões de Acompanhamento Contratual dos Prestadores Hospitalares para a 1ª (Primeira) Coordenadoria Regional de Saúde passarão a constar conforme rol que segue anexado a esta Portaria.

Art. 3º – Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 26 de dezembro de 2019.

ARITA BERGMANN,
Secretária da Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Anexo - PORTARIA SES Nº 769/2019

MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS			
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	RIOZINHO	2227703	61.986.402/0012-54
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	NEIVA STRAGINSKI	30972841687	5.6618062SSP-SC
Suplente	JANAÏNA KRUMENAUER	67683002	7071093046
Representante do Município Sede	DIOGO GEREMIAS PRETTO	83479856004	1082828491
Suplente	JOCIANE RIBASKI MAGGIONI	775.632.040-91	8073141148
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	IVONI TERESINHA ESQUINATTI	450.775.920-04	4018551806
Suplente	MARLENE TERESINHA PRETTO	418.125.300-72	1033298702
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. OSWALDO DIESEL	TRÊS COROAS	2257467	90.936.774/0001-11
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9112079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	CLÓVIS JEFERSON SCHMITZ	975954110 68	9075243171
Suplente	GABRIELA NEIS	96886544004	7070285312
Representante do Município Sede	LUIZ CARLOS STUART CAMPOS	372.414.940-91	4015600011
Suplente	CARLA CRISTINA MULLER	910.771.410-68	6071099391
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	JORGE NEI BORBA ANTUNES	398.672.420-68	4012027704
Suplente	TIAGO ARZENO FERRÃO	812.805.130-04	5069999992
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL: FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO JOSÉ	CAMBARÁ DO SUL	5602742	08.943.130/0001-70
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	LISIANE TITTONI PEREIRA	653.884.960-15	3058052964
Suplente	IARA DA SILVA ROSA	018.638.550-17	5097925753
Representante do Município Sede	FERNANDA TITONI LUMMERTZ	022.510.690-62	1115728741
Suplente	KELY GRACE DOS SANTOS	053.545.219-55	3578974 SC
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	FRANCYELLI POLLI	031.426.080-36	1111159131
Suplente	JOELMA ROSSANI MEYER	025.224.850-32	3109796122
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL BOM JESUS	TAQUARA	2227932	87.522.678/0004-65
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	1032699729
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	RAFAEL RODRIGO DA SILVA	999.913.900-06	6078612709
Suplente	FERNANDA PEREIRA RAMOS	987.643.060-20	1070304661
Representante do Município Sede	VANDERLEI VILI PETRY	63312158087	1051864559
Suplente	THIAGO JOSÉ DAL BOSCO	967.234.910-68	7075031745
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	CRISTINA PEREIRA DAVID	442.337.440-49	2023844299
Suplente	RAMON RODRIGO RITTER	694.283.280-49	5030858186
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL BOM PASTOR	IGREJINHA	2227665	87369799/0001-76
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	JOÃO SIDNEI SCHIMITT	576.065.600-72	4943473687
Suplente	VANUZA FRANCIELI CARNEIRO	832675067	571322864
Representante do Município Sede	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	LUCIANA DI FRANCO LINDEN	359.751.990-91	8022175908



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	JACKSON RAFAEL MULLER	534.943.850-68	2045273527
Suplente	JORGE ROBERTO VEECK DE MELLO	929.397.830-04	9068905604
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE PAULA	SÃO FRANCISCO DE PAULA	2227770	96.554.829/0001-05
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	EDUARDO HORN IOTTI	32796412091	3000536288
Suplente	RODRIGO CANANI DE OLIVEIRA	94219923004	2079583841
Representante do Município Sede	ALINE PIRES	1987839064	1100789039
Suplente	BÁRBARA JULIANA KONIG KÜSTER	2804941060	1104352362
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	RONALDO LUIZ BOSSLE	376.640.180-72	1021701576
Suplente	JOÃO EDUARDO KLEIN	207.862.630-91	8044334582
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ROLANTE	ROLANTE	2257564	89.667.893/0001-37
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA	2430894-29519470034	9012079332
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	FLAUBIANO SILVEIRA LIMA	279.864.620-00	9011643385
Suplente	DAVINSON RAMOS	002 866 120 62	4084554965
Representante do Município Sede	LENOIR LAURIE SCHONARDIE	300.825.950-20	201268136
Suplente	DIEGO MASERA VALANDRO	017.479.980-28	4096861515
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3038478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ROBERTO SANTOS OLIVEIRA	557.064.100-97	1026972362
Suplente	LUIZ CARLOS BORGES	411.398.010-15	1018192921
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	PAROBÉ	2227762	88.373.121/0001-20
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

		2430894-29519470034	9012079332
1º Representante da SES/CRS	CLARITA SILVA DE SOUZA		
2º Representante da SES/CRS	ILHANI MARIA MEZZOMO	2514206-44537964049	3031837945
Suplente	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Representante do Prestador	JOÃO SCHMITT	576.065.600.72	4043473687
Suplente	IRIANA LAGO	685614077	4084464091
Representante do Município Sede	JANICE ELIANE GUASSELLI	000.439.650-24	3077749277
Suplente	ANE CAROLINE KIRSCH	808.683.980-04	5064889727
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	REALDA SIMONE DO AMARAL	576.943.380-91	3039478544
Suplente	ITAMAR ROSA DE LEON	719.477.010-53	2031224229
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ORÉLIO NASCIMENTO DA SILVA	343.414.120-00	2019289046
Suplente	JOÃO CARLOS SPINDLER	373.677.140-15	8011442608
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES / CNPJ	
FUNDAÇÃO HOSPITALAR EDUCACIONAL E SOCIAL DE PORTÃO -HOSPITAL DE PORTÃO	PORTÃO	2232170	88.263.686/0001-54
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	TALES SEVERO PONTE	ID 3842899	7068097828
2º Representante da SES/CRS	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Suplente	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412 CPF 221590530-15	9000686528
Representante do Prestador	RENARO FREITAS TEIXEIRA	815.653.990-72	1069598777
Suplente	ANDRÉIA MENDES DA SILVA	998.730.600-49	5076327112
Representante do Município Sede	FABIO BENETON	004.592.920-30	7084339626
Suplente	CARINA FIGUEIREDO	024.754.150-53	1075688364
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NAASOM LUCIANO ROCHA	004.348.660-67	1073439299
Suplente	RICARDO BRASIL CHARÃO	431.280.410-91	2033900801
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ISABEL NUNES	010.783.320-45	4090251713
Suplente	ANDRÉ MULLER	447.253.450-91	1033834522
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES / CNPJ	
SECRETARIA, E O MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA VELHA	ESTÂNCIA VELHA	2707632	07.506.752/0009-25
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	TALES SEVERO PONTE	ID 3842899	7068097828
2º Representante da SES/CRS	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Suplente	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412 CPF 221590530-15	9000686528
Representante do Prestador	ISMAEL FABRÍCIO NERVO	811.839.760-20	4055695334
Suplente	RAFAEL VIEIRA	820.195.920-53	1077423554
Representante do Município Sede	LENIR GROSSLER REICHERT	397.439.000-63	3028205891
Suplente	JACOB PAULO IMMIG	255.145.980-04	601890676



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NAASOM LUCIANO ROCHA	004.348.660-67	1073439299
Suplente	RICARDO BRASIL CHARÃO	431.280.410-91	2033900801
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	JAQUELINE MAURER SCHIMITT	635.573.880-91	1026834828
Suplente	NILSON ADELAR CONSOLI	620.144.989-20	2136713761
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES / CNPJ	
HOSPITAL SÃO JOSÉ DE DOIS IRMÃOS IBSAÚDE	DOIS IRMÃOS	6844138	CNPJ 07.836.454/0006-50
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	TALES SEVERO PONTE	ID 3842899	7068097828
2º Representante da SES/CRS	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Suplente	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412 CPF 221590530-15	9000686528
Representante do Prestador	ARNO ARLINDO BERGER	122.098.990-87	1023937491
Suplente	CAMILA ENGELMANN	031.584.550-30	5102405023
Representante do Município Sede	AFONSO CARLOS BASTIAN	44183089034	5033541904
Suplente	ANELISE STEFFEN	808.737.310-34	2069071179
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NAASOM LUCIANO ROCHA	004.348.660-67	1073439299
Suplente	RICARDO BRASIL CHARÃO	431.280.410-91	2033900801
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ADÃO DERCI OLIVEIRA	737.863.300-34	3060293747
Suplente	CLAUDIA BECKER ENGELS	785.259.850-15	9050483994
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES / CNPJ	
SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE	SAPIRANGA	2232154	97.279.350/0001-70
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	TALES SEVERO PONTE	ID 3842899	7068097828
2º Representante da SES/CRS	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Suplente	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412 CPF 221590530-15	9000686528
Representante do Prestador	CINTILIA LIDIANE SKONETZKY	609252054	2067027678
Suplente	LISETE SCHNEIDER	61577898087	8067610801
Representante do Município Sede	MARTA REGINA KLEIN REICHERT	ID 06571 CPF 93934769004	4058191885
Suplente	CLAUDIA LUCIANI DA SILVEIRA TAPPES	ID 14373 CPF 9547798015	3064724945
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NAASOM LUCIANO ROCHA	004.348.660-67	1073439299
Suplente	RICARDO BRASIL CHARÃO	431.280.410-91	2033900801
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	MARCIA MARIA FOSCARINI	487.583.290-72	6041650083
Suplente	DEOCLÉCIO CARLOS LORENZI	246.892.030-91	1006930752
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES / CNPJ	



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL SÃO JOSÉ	IVOTI	2232189	91.681.361/0006-00
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	TALES SEVERO PONTE	ID 3842899	7068097828
2º Representante da SES/CRS	RAMSÉS GAZZOLLA DE ARAÚJO	ID 3540456 CPF 41093933020	1032689729
Suplente	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412 CPF 221590530-15	9000686528
Representante do Prestador	GUILHERME HENRIQUE CONSTANT	024.281.180-99	2095748055
Suplente	MARIA GORETI KNOB BENDER	782.326.780-20	1043078144
Representante do Município Sede	RENE ANDRE LOESCH	020.408.720-19	3095240127
Suplente	MARCELO BERNARDES	011.973.500-80	4087647394
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NAASOM LUCIANO ROCHA	004.348.660-67	1073439299
Suplente	RICARDO BRASIL CHARÃO	431.280.410-91	2033900801
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ANGELA INES GASPARINI	939.614.130-53	9069456714
Suplente	PRONILA KRUG	398.547.180-72	5004403911
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ	BARÃO	2227746	87.860.375/0001-00
COMISSÃO	NOME	ID FUNC/CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MARIA LUCIA MIRANDA LEMOS	ID 1857347	8031899159
2º Representante da SES/CRS	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412	9000686528
Suplente	TALES SEVERO PONTE	3942899	7068097828
Representante do Prestador	JAIME GNATTA KURMANN	688.386.970-00	9052769685
Suplente	ANGÉLICA ZUCCHI	012.411.730-95	1092048791
Representante do Município Sede	RICARDO LUIS HERPICH	003.877.390-25	1086752878
Suplente	JUANISCE CHRIST	970.286.220-53	8070400562
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	000.026.610-80	6086982888
Suplente	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ADRIANO NEUHAUS BAUMBACH	190.947.790-72	1020599427
Suplente	FÁBIO DUARTE SCHWALM	962.317.930-87	1071306425
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
ASSOCIAÇÃO ORDEM AUX. DAS SENHORAS EVANGÉLICAS DE MONTENEGRO- HOSPITAL MONTENEGRO	MONTENEGRO	2257556	91.365.718/0001-37
COMISSÃO	NOME	ID FUNC/CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MARIA LUCIA MIRANDA LEMOS	ID 1857347	8031899159
2º Representante da SES/CRS	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412	9000686528
Suplente	TALES SEVERO PONTE	3942899	7068097828
Representante do Prestador	NEUZA MARIA VIEIRA DA SILVA	586.620.140-20	6041958197



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente	SIMONE MARTINS PERES	967.214.210-20	1071287195
Representante do Município Sede	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Suplente	MIGUEL OVIDIO CUNHA THOMASSIM	356.690.390-68	1020453229
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	000.026.610-80	6086982888
Suplente	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	SERGIO DALCIN	186.599.930-04	1001467957
Suplente	CINTIA ADRIANA DE AZEREDO	673.960.030-91	3054311604
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR SÃO SALVADOR	SALVADOR DO SUL	2227681	04.706.431/0001-29
COMISSÃO	NOME	ID FUNC/CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MARIA LUCIA MIRANDA LEMOS	ID 1857347	8031899159
2º Representante da SES/CRS	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412	9000686528
Suplente	TALES SEVERO PONTE	3942899	7068097828
Representante do Prestador	JANISSE INÊS MULLER	649.814.280-49	6043541587
Suplente	SÉRGIO ADRIANO MORAES	495.458.920-72	1031825291
Representante do Município Sede	MÁRCIA EBBING ECKERT	004.194.010-59	1081109355
Suplente	MARCO AURÉLIO	761.848.030-34	8065879952
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	000.026.610-80	6086982888
Suplente	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	PAULO JACOB HARTMANN	190.947.790-72	1020599427
Suplente	DARCI ELOI MUTZENBERG	201.450.630-20	4002474551
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA - HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA	SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ	2227908	91.681.361/0018-44
COMISSÃO	NOME	ID FUNC/CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MARIA LUCIA MIRANDA LEMOS	ID 1857347	8031899159
2º Representante da SES/CRS	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412	9000686528
Suplente	TALES SEVERO PONTE	3942899	7068097828
Representante do Prestador	AGNES BIESDORF	633.332.360-87	8102476234
Suplente	MARILENE BOHN	938.562.020-72	6060146881
Representante do Município Sede	DIOMAR MACHADO FLORES	MATR. 2188	1093150611
Suplente	JANICE CASTILHO	300.285.310-00	7038506395
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	000.026.610-80	6086982888
Suplente	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	IZABEL MARIA DE FATIMA FLORES	576.815.540-68	1067921997
Suplente	VERA LÚCIA HENTZ ENGELMANN	317.816.910-53	1019352143
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNES/CNPJ	
SOC. P/FUND. E MANUT. DO HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	TRIUNFO	2227673	98.227.986/0001-31
COMISSÃO	NOME	ID FUNC/CPF	RG



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

1º Representante da SES/CRS	MARIA LUCIA MIRANDA LEMOS	ID 1857347	8031899159
2º Representante da SES/CRS	MARIA SALETE FINGER	ID 2565412	9000686528
Suplente	TALES SEVERO PONTE	Id 3942899	7068097828
Representante do Prestador	CLAUDIA ROSANE MACHADO MARTINS	814.636.770-49	8074655047
Suplente	HELITON BIZARRO KOLING	501.936.350-20	1031447211
Representante do Município Sede	SILVANA GRAZZIOLI	695.727.040-87	4066376941
Suplente	ALVARO TOMAZ CASTRO DE SOUZA	258.043.590-53	7012155003
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GISLAINE RIBEIRO DOS SANTOS	000.026.610-80	6086982888
Suplente	LORENI CRISTINA REINHEIMER	630.001.050-34	1041090422
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ALBERTO RAMBOR DA SILVA	625.390.430-20	5055381312
Suplente	ROSANI ZONATTO DE OLIVEIRA	501.928.500-59	9037868461