GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 271/2017.

(Revogada pela Portaria SES N 565/2023)

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados pela Port. /SES nº 926/2015, publicada no DOE em 21 /12 / 2015 e nomeia outros cujos prestadores ainda não constaram.

O **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE DO RIO GRANDE DO SUL**, no uso de suas atribuições,

Considerando o § 2º, do art. 32, da Portaria GM/MS nº 3.410, de 30 de dezembro de 2013, que estabelece que a composição da Comissão de Acompanhamento da Contratualização será objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo.

Considerando a necessidade de substituir/alterar Comissões já constituídas anteriormente por meio da Portaria nº 926/2015;

RESOLVE:

Art. 1º - Substituir os nomes dos integrantes da(s) Comissão(es) de Acompanhamento da Contratualização já anteriormente instituída(s) nos termos do disposto na PT/SES nº926/2016, publicada no DOE, em 21/12/2015, bem como designar novos integrantes para Hospitais que ainda não constaram, conforme listagem que seguem em anexo, as quais passam a ter nova constituição.

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

Porto Alegre, 19 de maio de 2017.

JOÃO GABBARDO DOS REIS
Secretário de Estado da Saúde

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO I - PORTARIA SES Nº 271/2017

MACRORREGIÃO CENTRO - OESTE - 4ª CRS			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL MUNICIPAL GETUINAR DÁVILA DO NASCIMENTO	**SÃO PEDRO DO SUL**	87489910/0001-68	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	
2º Representante da SES/CRS	Gabriela Schumacher Ratkiewicz	4200411	
Suplente	Aniele Shemmer	3943518	
Representante do Prestador	Helena Pfluk	932900800-30	1061568489
Suplente	Andressa Teixeira Cezar	018155080-60	1100331527
Representante do Município Sede	Deisy Doeler	416228550-20	1010659173
Suplente	Luciana S. Bruti	474086770-20	7034057716
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Angela da Luz - Quevedos	449.935.020-53	
Suplente	Marliza Bayer - Toropi	748.945.600-20	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ivanilto Diesel		3083981121
Suplente	Jane Elisabeth Fortes de Vargas		2025039369

HOSPITAL MUNICIPAL GETUINAR DÁVILA DO NASCIMENTO	**SÃO PEDRO DO SUL**	87489910/0001-68	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
2º Representante da SES/CRS	Gabriela Schumacher Ratkiewicz	4200411	6084648325
Suplente	Gilda Maria Ravanello Mariosi	22910743	4018949489
Representante do Prestador	Jane Elisabeth Fortes de Vargas	894.825.810-91	2025039369
Suplente	Diucléia Aparecida Gabbi	001.860.890-66	6075000866
Representante do Município Sede	Deisy Doeler	416228550-00	1010659173
Suplente	Luciana Essy Brutti	017.846.630-18	7100769624
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Angela da Luz - Quevedos	449.935.020-53	-
Suplente	Marliza Bayer - Toropi	748.945.600-20	4061466101
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria Emilia Manenti	371.459.750-68	1031301326
Suplente	Arizoli Marques dos Santos	671.089.030-91	1045599535

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL MUNICIPAL GETUINAR DÁVILA DO NASCIMENTO	**SÃO PEDRO DO SUL**	**CNPJ 87489910/0001-68**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
2º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
Suplente	Gabriela Schumacher Ratkiewicz	4200411	6084648325
Representante do Prestador	Daniesky Arias Martinez	067.575.491-74	7136287963
Suplente	Andressa Teixeira Cezar	018.155.080-	1100331527

		60	
Representante do Município Sede	Maria Cecy Binato de Souza	303.322.490-34	1003997341
Suplente	Luciana Essy Brutti	017.846.630-18	7100769624
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Angela da Luz - Quevedos	449.935.020-53	
Suplente	Marliza Bayer - Toropi	748.945.600-20	4061466101
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria Emilia Manenti	371.459.750-68	1031301326
Suplente	Arizoli Marques dos Santos	671.089.030-91	1045599535

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	SÃO FRANCISCO DE ASSIS	96535760/0001-72	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	004.690.270-88	
2º Representante da SES/CRS	Andreia Moro da Silva	4229274	
Suplente	Daiana do Nascimento	3945332	
Representante do Prestador	Lidiane Spat	003.143.020-18	1069413373
Suplente	Andrieli Bianchini	017.527.720-67	
Representante do Município Sede	Githania Carvalho Severo		9064078893
Suplente	João Del Rosso		1046255806
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Leomar Maurer - Cacequi		5046399357
Suplente	Ana Tusi Serafini - Nova Esperança do Sul	483.303.370-49	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	João Daltro A. Monteiro		7030293943
Suplente	Rafael da Silva de Vargas	986776240-15	

PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	SÃO FRANCISCO DE ASSIS	96535760/0001-72	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
2º Representante da SES/CRS	Elenita Miriam Rossato Dias	13171534	3002760399
Suplente	Glauber Costa de Oliveira	4232461	5101303559
Representante do Prestador	Lidiane Spat	003.143.020-18	1069413373
Suplente	Andrieli Bianchini	017.527.720-67	6092613675
Representante do Município Sede	Githania Carvalho Severo	820.287.960-49	9064078893
Suplente	João Del Rosso	483.035.420-87	1046255806
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Suplente	Ana Tusi Serafini - Nova Esperança do Sul	483.303.370-49	2028971469
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	João Daltro A. Monteiro	059.350.910-20	7030293943
Suplente	Rafael da Silva de Vargas	986.776.240-15	7059838263

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

HOSPITAL SANTO ANTONIO	SÃO FRANCISCO DE ASSIS	CNPJ 96535760/0001-72	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
2º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
Suplente	Glauber Costa de Oliveira	4232461	5101303559
Representante do Prestador	Lidiane Spat	003.143.020-18	1069413373
Suplente	Andrieli Bianchini	017.527.720-67	6092613675
Representante do Município Sede	Githania Carvalho Severo	820.287.960-49	9064078893
Suplente	João Del Rosso	483.035.420-87	1046255806
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Suplente	Augusto César Brasil- Nova Esperança do Sul	675.330.190-91	9056663868
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	João Daltro A. Monteiro	059.350.910-20	7030293943
Suplente	Rafael da Silva de Vargas	986.776.240-15	7059838263

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL PARAISO	PARAISO DO SUL	87769493/0001-07	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	004.690.270-88	
2º Representante da SES/CRS	Bernadete dos Santos Pereira	4229274	
Suplente	Sonia Filapi	1879022	
Representante do Prestador	Luci Bordin Temp		9033315756
Suplente	Ingrid Pfeifer		7078325854
Representante do Município Sede	Paulinho Carlos Altermann		5039961791
Suplente	Sandra Valeria Abich		1045617436
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	
Suplente	Alécio Wachholz – Agudo		4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Moises Bullow		2077058259
Suplente	Rosanna da Silva Nogueira		4087153294

HOSPITAL PARAISO	PARAISO DO SUL	87769493/0001-07	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Suplente	Sonia Maria Filappi	3076199	2041789369
Representante do Prestador	Adriana Abich	720.929.200-49	1063844011
Suplente	Caroline Luisa Ludtke	015.468.690-50	3089412815
Representante do Município Sede	Claudiomar Almeida de Lara	001.803.080-76	1075623569
Suplente	Sandra Valeria Abich	647.170.620-00	1045617436
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	9102535441

Suplente	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Arno Stelter	975.703.700-15	4081885065
Suplente	Mario Ilo Grutzmacher	149.303.900-87	3008936183

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL PARAISO	PARAISO DO SUL	CNPJ 87769493/0001-07	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Suplente	Sonia Maria Filappi	3076199	2041789369
Representante do Prestador	Adriana Abich	720.929.200-49	1063844011
Suplente	Caroline Luisa Ludtke	015.468.690-50	3089412815
Representante do Município Sede	Jaqueline Daiane Milbradt Kunde	002.605.160-58	8081286811
Suplente	Sandra Valeria Abich	647.170.620-00	1045617436
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	9102535441
Suplente	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Arno Stelter	975.703.700-15	4081885065
Suplente	Mario Ilo Grutzmacher	149.303.900-87	3008936183

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	Município	CNPJ	
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL AGUDO	AGUDO	87068094/001-19	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	
2º Representante da SES/CRS	Aniele Shemmer	4200411	
Suplente	Gabriela Schumacher Ratkiewicz	3943518	
Representante do Prestador	Manuela Borba Trevisam		6058799741
Suplente	Viviane Claudia Beling Muller	014.561.880-38	5087086161
Representante do Município Sede	Alécio Derli Wachholz		4054079662
Suplente	Sonia Cardoso da Silva		4045184266
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Jocelâine Brauner - Restinga Seca	711.781.470-53	
Suplente	Maria do Carmo T. de Vargas - Dona Francisca	771770100-68	1006512329
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Dalvo Walter Niemayer	225.507.630-68	
Suplente	Iloir Douglas Padilha	014.389.890-67	

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL AGUDO	AGUDO	87068094/001-19	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	2012584781
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232453	1074580281
Suplente	Mirna Dorneles Moreira	3534286	7035464531
Representante do Prestador	Manuela Borba Trevisam	004.980.340-97	6058799741

Suplente	Andréa dos Santos Bittencourt	992.138.180-68	4076132309
Representante do Município Sede	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Suplente	Sonia Cardoso da Silva	585.529.010-72	4045184266
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Jocelâine Brauner - Restinga Seca	711.781.470-53	3052709692
Suplente	Maria do Carmo T. de Vargas - Dona Francisca	771.770.100-68	1006512329
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Helio Heldo Hoffmann	243.545.890-87	9019491043
Suplente	Ademir Kesseler	213.195.450-68	1008184416

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL AGUDO	**AGUDO**	**CNPJ 87068094/001-19**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232453	1074580281
Suplente	Mirna Dorneles Moreira	3534286	7035464531
Representante do Prestador	Iloir Douglas Padilha	014.389.890-67	5085217338
Suplente	Andréa dos Santos Bittencourt	992.138.180-68	4076132309
Representante do Município Sede	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Suplente	Sonia Cardoso da Silva	585.529.010-72	4045184266
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Jocelâine Brauner - Restinga Seca	711.781.470-53	3052709692
Suplente	Maria do Carmo T. de Vargas - Dona Francisca	771.770.100-68	1006512329
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Helio Heldo Hoffmann	243.545.890-87	9019491043
Suplente	Ademir Kesseler	213.195.450-68	1008184416

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	**JÚLIO DE CASTILHOS**	91024562/0001-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Rezer Bertão	1583573	
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232453	
Suplente	Ari Porto Alegre	4232461	
Representante do Prestador	Andreia Telles da Rocha		6063949249
Suplente	Leonardo Dalla Nora		5061690714
Representante do Município Sede	Lucelia Garlet Pesamosca	1080209751	
Suplente	Regina Cechin	8077408063	
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Marcos Sudério - Itaara	310152633-72	2116467784
Suplente	Paulo Stefanello - Pinhal Grande	379354370-68	10163166687
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jorge Almeida Neves		1002099727
Suplente	Paulo Pinheiro	141.414.500-49	

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	**JÚLIO DE CASTILHOS**	91024562/0001-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
2º Representante da SES/CRS	Liliane Simon Ferigolo	13248006	1045664255
Suplente	Elenita Miriam Rossato Dias	13171534	3002760399
Representante do Prestador	Juliane Quatrin Portela	007.990.650-80	7084443295
Suplente	Anastácio Biacchi Bellé da Rosa	021.681.880-09	1101479846
Representante do Município Sede	Lucelia Garlet Pesamosca	001.062.640-95	1080209751
Suplente	Regina Cechin	003.365.360-70	8077408063
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Marcos Sudério - Itaara	310152633-72	2116467784
Suplente	Saulo João Garlet - Pinhal Grande	272.749.500-53	5010133188
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jorge Almeida Neves	244.514.790-53	1002099727
Suplente	Paulo Pinheiro	141.414.500-49	4016791347

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	**JÚLIO DE CASTILHOS**	**CNPJ 91024562/0001-20**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
2º Representante da SES/CRS	Liliane Simon Ferigolo	13248006	1045664255
Suplente	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
Representante do Prestador	Juliane Quatrin Portela	007.990.650-80	7084443295
Suplente	Anastácio Biacchi Bellé da Rosa	021.681.880-09	1101479846
Representante do Município Sede	Jussara Canfield Finamor	216.618.550-91	1031608191
Suplente	Bruna Sartori Neves	018.360.150-54	9093506393
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Dilce Rejane Peres do Carmo- Itaara	400.135.880-87	1023039058
Suplente	Saulo João Garlet - Pinhal Grande	272.749.500-53	5010133188
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jorge Almeida Neves	244.514.790-53	1002099727
Suplente	Paulo Pinheiro	141.414.500-49	4016791347

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIDEDADE	**NOVA PALMA**	91026138/0001-15	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Rezer Bertão	1583573	
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232461	
Suplente	Glauber Costa de Oliveira	4232453	
Representante do Prestador	Inês de Lourdes Giuliani	437.545.970-00	
Suplente	Nilza Somavilla Scapin	362.017.660-49	
Representante do Município Sede	Eleni Cizonia Oliveira Dalla Nora		2034520136
Suplente	Daniela Brondani Giacomini		1071033301

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Liana Moro - Faxinal do Soturno	323.746.070-20	8016772082
Suplente	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Carlos Augusto Rossato		2033214715
Suplente	Cleura Jovanovich Rodrigues		5045655932

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	**NOVA PALMA**	91026138/0001-15	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Rezer Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232453	1074580281
Suplente	Diogo Faria Correa da Costa	3690040	5056924359
Representante do Prestador	Inês de Lourdes Giuliani	437.545.970-00	6023656082
Suplente	Nilza Somavilla Scapin	362.017.660-49	4016343727
Representante do Município Sede	Eleni Cizonia Oliveira Dalla Nora	516.101.160-20	2034520136
Suplente	Daniela Brondani Giacomini	942.364.370-15	1071033301
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Lourenço Domingos Moro - Faxinal do Soturno	270.807.570-53	1004680251
Suplente	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	9102535441
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Carlos Augusto Rossato	538.569.960-87	2033214715
Suplente	Cleura Jovanovich Rodrigues	577.197.050-68	5045655932

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	**NOVA PALMA**	**CNPJ 91026138/0001-15**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Iliane Rezer Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	4232453	1074580281
Suplente	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
Representante do Prestador	Inês de Lourdes Giuliani	437.545.970-00	6023656082
Suplente	Luciane Bertoldo	917.467.080-53	8061689793
Representante do Município Sede	Eleni Cizonia Oliveira Dalla Nora	516.101.160-20	2034520136
Suplente	Daniela Brondani Giacomini	942.364.370-15	1071033301
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Lourenço Domingos Moro - Faxinal do Soturno	270.807.570-53	1004680251
Suplente	Cintia B. Rosso - São João do Polesine	017.000.090-79	9102535441
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Alice Dutra	380.559.610-34	3025673231
Suplente	Gliciana Piovesan de Melo	775.470.400-00	5080187981

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
CASA DE SAÚDE	**SANTA MARIA**	03066309/0009-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Marilisa Vilagrand da Rosa	685.620.710-72	

2º Representante da SES/CRS	Maurício Costa de Oliveira	019.369.310-01	
Suplente	Iliane Bertão	1583573	
Representante do Prestador	Rogério da Silva Carvalho		1092340098
Suplente	Alexandre Carvalho Martins	716.062.890-04	1063261034
Representante do Município Sede	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	4054084407
Suplente	Liliane Mello	547.543.050-00	1045901491
1º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Leomar Maurer - Cacequi		5046399357
Suplente	Gisele Ribeiro - Santiago		5046271069
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Deisy Doeler - São Pedro do Sul	416228550-20	1010659173
Suplente	Alécio Wachholz – Agudo		4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria do Carmo Quagliato		48827614087
Suplente	Idalina Mirasso	263.999.700-91	

CASA DE SAÚDE	**SANTA MARIA**	03066309/0009-20	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Jacqueline Cassol Carvalho Rigo	2562090	3029676875
Suplente	Gilda Maria Ravanello Mariosi	22910743	4018949489
Representante do Prestador	Rogério da Silva Carvalho	013.338.320-28	1092340098
Suplente	Alexandre Carvalho Martins	716.062.890-04	1063261034
Representante do Município Sede	Liliane Mello	547.543.050-00	1045901491
Suplente	Adriana de Castro Rodrigues Krum	670.588.250-68	4038527679
1º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Suplente	Giselle Kolinski Ribeiro	654.651.300-59	5046271069
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Deisy Doeler	416.228.550-00	1010659173
Suplente	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Virgínia Bittencourt Marconatto	064.905.570-53	1013338511
Suplente	Gilvan Rossi	772.027.320-68	5061566922

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

CASA DE SAÚDE	**SANTA MARIA**	**CNPJ 03066309/0009-20**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	4208242	1092341021
Suplente	Jacqueline Cassol Carvalho Rigo	2562090	3029676875
Representante do Prestador	Rogério da Silva Carvalho	013.338.320-28	1092340098
Suplente	Alexandre Carvalho Martins	716.062.890-04	1063261034
Representante do Município Sede	Guilherme Ribas Smidt	016.545.100-92	5083089895
Suplente	Adriana de Castro Rodrigues Krum	670.588.250-68	4038527679
1º Representante do COSEMS (Município	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357

Referenciado)			
Suplente	Gisélle Kolinski Ribeiro	654.651.300-59	5046271069
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Maria Cecy Binato de Souza	303.322.490-34	1003997341
Suplente	Alécio Derli Wachholz	742.020.300-87	4054079662
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Virgínia Bittencourt Marconatto	064.905.570-53	1013338511
Suplente	Gilvan Rossi	772.027.320-68	5061566922

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	**SÃO SEPÉ**	97227383/0001-77	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Juliana dos Santos da Silva Oliveira	004.690.270-88	
2º Representante da SES/CRS	Andreia Moro da Silva	4229274	
Suplente	Daiana do Nascimento	3945332	
Representante do Prestador	Flávio Stona		1063538357
Suplente	Sérgio Talleyrnd Ferreira		8028381799
Representante do Município Sede	Marcelo Faria Ellwanger		2018986121
Suplente	Leoni Martini	978.235.030-34	
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fagner Vieira - Vila Nova do Sul		7087401928
Suplente	Mateus Ruviaro - Formigueiro	016.203.130-06	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Shirley Amélia Pires Teixeira		5116456864
Suplente	Celeni Kurtz Almança	450.077.800-49	

HOSPITAL SANTO ANTONIO	**SÃO SEPÉ**	97227383/0001-77	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
2º Representante da SES/CRS	Jacqueline Cassol Carvalho Rigo	2562090	3029676875
Suplente	Joseleine Machado de Lima	1917579	3033596804
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	1063538357
Suplente	Sérgio Talleyrnd Ferreira	132.788.860-20	8028381799
Representante do Município Sede	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Suplente	Leoni Martini	978.235.030-34	3061576298
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fagner Vieira - Vila Nova do Sul	-	7087401928
Suplente	Mateus Ruviaro - Formigueiro	036.203.130-06	1087730519
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Shirley Amélia Pires Teixeira	280.237.650-00	5016456864
Suplente	Celeni Kurtz Almança	450.077.800-49	4004044791

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL SANTO ANTONIO	**SÃO SEPÉ**	**CNPJ 97227383/0001-77**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727

2º Representante da SES/CRS	Jacqueline Cassol Carvalho Rigo	2562090	3029676875
Suplente	Joseleine Machado de Lima	1917579	3033596804
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	1063538357
Suplente	Sérgio Talleyrnd Ferreira	132.788.860-20	8028381799
Representante do Município Sede	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Suplente	Leoni Martini	978.235.030-34	3061576298
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fagner Vieira - Vila Nova do Sul		7087401928
Suplente	Mateus Ruviaro - Formigueiro	036.203.130-06	1087730519
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Shirley Amélia Pires Teixeira	280.237.650-00	5016456864
Suplente	Celeni Kurtz Almança	450.077.800-49	4004044791

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	Município	CNPJ	
ISEV	CACEQUI	07506752/0003-30	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	
2º Representante da SES/CRS	Gabriela Schumacher Ratkiewicz	3943518	
Suplente	Aniele Shemmer	4200411	
Representante do Prestador	Shana Elesbão		6038389356
Suplente	Bruna Martinski		102745035
Representante do Município Sede	Leomar Maurer		5046399357
Suplente	Osório Araújo Dias		2012539926
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Juliane Castelan - Mata	963086720-68	
Suplente	Jaqueline Pivotto - Jaguari	771.824.050-91	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Archimedes Xiscatti da Silveira		7039727421
Suplente	Nívea Maria Moraes	001.686.440-96	

ISEV	CACEQUI	07506752/0003-30	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	2012584781
2º Representante da SES/CRS	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Suplente	Antonieta Maria Bevilacqua	12274127	1003543657
Representante do Prestador	Celso Acosta Caetano	911.487.580-20	1014544611
Suplente	Vanessa Fragoso	966.339.720-91	9065316318
Representante do Município Sede	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Suplente	Osório Araújo Dias	305.766.870-49	2012539926
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Juliane Castelan - Mata	963086720-68	5069872231
Suplente	Jaqueline Dvoranovski Pivetta- Jaguari	771.824.050-91	1058352434
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Archimedes Xiscatti da Silveira	628.548.520-87	7039727421
Suplente	Lilian da Silva Bonnet	000.976.370-84	3065348785

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ISEV	CACEQUI	CNPJ 07506752/0003-30	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
2º Representante da SES/CRS	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Suplente	Andreia Moro da Silva	008.840.250-98	1078825741
Representante do Prestador	Vanessa de Souza Fragoso	966.339.720-91	9065316318
Suplente	Greice Jurema Acosta Meneses	016.769.510-08	1101475331
Representante do Município Sede	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Suplente	Osório Araújo Dias	305.766.870-49	2012539926
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Karine Braibante Flores- São Vicente	010.907.850-85	3064074184
Suplente	Jaqueline Dvoranovski Pivetta-Jaguari	771.824.050-91	1058352434
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Archimedes Xiscatti da Silveira	628.548.520-87	7039727421
Suplente	Lilian da Silva Bonnet	000.976.370-84	3065348785

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL SÃO ROQUE	FAXINAL DO SOTURNO	891337/0001-40	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Marilisa Vilagrand da Rosa	685.620.710-72	
2º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	019.369.310-01	
Suplente	Mariana Pimenta Lopes	004.690.270-88	
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	1063538357
Suplente	Fernanda Somavilla	018.389.000-04	5090523803
Representante do Município Sede	Liana Maria Bisognin Moro	323.746.070-20	8016772082
Suplente	Lidiani Gabii Fiori	803.818.000-20	8063248747
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Eleni Dalla Nora - Nova Palma		2034520136
Suplente	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	4054084407
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gema Zenóbia Bulegon		2031133038
Suplente	Greici Uliana		

HOSPITAL SÃO ROQUE	FAXINAL DO SOTURNO	891337/0001-40	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
2º Representante da SES/CRS	Marcia Arenhart	2630451	3538135
Suplente	Joseleine Machado de Lima	1917579	3033596804
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	1063538357
Suplente	Fernanda Somavilla	018.389.000-04	5090523803
Representante do Município Sede	Lourenço Domingos Moro - Faxinal do Soturno	270.807.570-53	1004680251
Suplente	Lidiani Gabii Fiori	803.818.040-20	8063248747
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Eleni Cizonia Oliveira Dalla Nora-Nova Palma	516.101.160-20	2034520136

Suplente	Liliane Mello- Santa Maria	547.543.050-00	1045901491
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gema Zenóbia Bulegon	271.081.800-06	50316038
Suplente	Greici Uliana	008.494.760-89	7085216989

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL SÃO ROQUE	**FAXINAL DO SOTURNO**	**CNPJ 891337/0001-40**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
2º Representante da SES/CRS	Marcia Arenhart	2630451	3538135
Suplente	Joseleine Machado de Lima	1917579	3033596804
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	1063538357
Suplente	Fernanda Somavilla	018.389.000-04	5090523803
Representante do Município Sede	Lourenço Domingos Moro - Faxinal do Soturno	270.807.570-53	1004680251
Suplente	Lidiani Gabii Fiori	803.818.040-20	8063248747
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Eleni Cizonia Oliveira Dalla Nora- Nova Palma	516.101.160-20	2034520136
Suplente	Guilherme Ribas Smidt	016.545.100-92	5083089895
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gema Zenóbia Bulegon	271.081.800-06	50316038
Suplente	Greici Uliana	008.494.760-89	7085216989

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL MUNICIPAL	**SÃO VICENTE DO SUL**	87572079/0001-03	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	004.690.270-88	
2º Representante da SES/CRS	Bernadete dos Santos Pereira	1879022	
Suplente	Andreia Moro da Silva	4229274	
Representante do Prestador	Jocenir Flores Keller	642.643.510-49	1045768254
Suplente	Ana Claudia Adans	922.540.710-68	2087800203
Representante do Município Sede	Cristian Jeferson Fagundes	005.371.540-35	1080186198
Suplente	Carlos Ortiz	010.907.860-85	3064074184
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Juliane Castelan - Mata	963086720-68	
Suplente	Jaqueline Pivetta - Jaguari	771.824.050-91	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jairo Oneron Sodré dos Santos	304.531.860-68	
Suplente	Juliana Cauduro Poche	603.398.290-87	

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	**SANTA MARIA**	95591764/0001-05	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Roberto Leopoldo Schorn	270.859.880-53	
2º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	019.369.310-01	
3º Representante da SES/RS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	

Suplente	Iliane Bertão	1583573	
Representante do Prestador	Elaine Verena Resener	243.681.640-91	1028097531
Suplente	Larry Marcos Cassol Argenta	243.737.290-34	4000775348
Representante do Prestador	Soeli Teresinha Guerra		7017223335
Suplente	João Batista de Vasconcellos	560.670.110-34	1036657581
Representante do Município Sede	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	4054084407
Suplente	Liliane Mello	547.543.050-00	1045901491
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Ghitânia Carvalho Severo - São Francisco de Assis		9064078893
Suplente	Leomar Maurer - Cacequi		5046399357
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Lucélia Pesamosca - Julio de Castilhos		1080209751
Suplente	Marcelo Elwangler - São Sepé		2018986121
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria do Carmo Quagliato		48827614087
Suplente	Idalina Mirasso	263.999.700-91	

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	**SANTA MARIA**	95591764/0001-05	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	2012584781
2º Representante da SES/CRS	Cristina Costa Koltermann	4221567	4057453047
3º Representante da SES/RS	Maclaine de Oliveira Roos	1877615	1016845909
Suplente	Iliane Bertão	1583573	1024734161
Representante do Prestador	Elaine Verena Resener	243.681.640-91	1028097531
Suplente	Larry Marcos Cassol Argenta	243.737.290-34	4000775348
Representante do Prestador	Soeli Teresinha Guerra	345866280-49	7017223335
Suplente	João Batista de Vasconcellos	560.670.110-34	1036657581
Representante do Município Sede	Liliane Mello	547.543.050-00	1045901491
Suplente	Cristiana Schuch	933.901.300-04	6040891274
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Githania Carvalho Severo- São Francisco	820.287.960-49	9064078893
Suplente	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Lucelia Garlet Pesamosca- Julio de Castilhos	001.062.640-95	1080209751
Suplente	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Virgínia Bittencourt Marconatto	064.905.570-53	1013338511
Suplente	Gilvan Rossi	772.027.320-68	5061566922

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	**SANTA MARIA**	**CNPJ 95591764/0001-05**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Cristina Costa Koltermann	4221567	4057453047
3º Representante da SES/RS	Maclaine de Oliveira Roos	1877615	1016845909

Suplente	Daiana do Nascimento	3945332	7083090584
Representante do Prestador	Elaine Verena Resener	243.681.640-91	1028097531
Suplente	Larry Marcos Cassol Argenta	243.737.290-34	4000775348
Representante do Prestador	Soeli Teresinha Guerra	345866280-49	7017223335
Suplente	João Batista de Vasconcellos	560.670.110-34	1036657581
Representante do Município Sede	Guilherme Ribas Smidt	016.545.100-92	5083089895
Suplente	Vanessa Preigschadt Martins	811.764.060-00	6081467604
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Githania Carvalho Severo- São Francisco	820.287.960-49	9064078893
Suplente	Leomar Maurer - Cacequi	562.419.840-04	5046399357
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Jussara Canfield Finamor	216.618.550-91	1031608191
Suplente	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Virgínia Bittencourt Marconatto	064.905.570-53	1013338511
Suplente	Gilvan Rossi	772.027.320-68	5061566922

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL DE CARIDADE	**JAGUARI**	96136643/0002-17	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	1583573	
2º Representante da SES/CRS	Glauber Costa de Oliveira	4232461	
Suplente	Claudiomir Coloneti da Silva	4232453	
Representante do Prestador	Darciele de Lima Nunes	014103590-00	
Suplente	Clarissa Sagrilo Dalosto	985126760-00	
Representante do Município Sede	Jaqueline Pivetta	771.824.050-91	
Suplente	Claudete Bortolozo Cogo	966490700-68	
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Ana Tuzi Serafini - Nova Esperança do Sul	483.303.370-49	
Suplente	Elizani Militz Rauber - Jari	974.826.840-34	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	José Carlos Minussi	27270828020	
Suplente	Marli Fava Moletta	99803810006	

HOSPITAL DE CARIDADE	**JAGUARI**	87572046/0001-63	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
2º Representante da SES/CRS	Maria Lúcia Degrandi	14240297	3017641261
Suplente	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Representante do Prestador	Celso Acosta Caetano	911.487.580-20	1014544611
Suplente	Pâmela Rocha Matos	024.378.200-43	4103231272
Representante do Município Sede	Jaqueline Dvoranovski Pivetta-Jaguari	771.824.050-91	1058352434
Suplente	Claudete Bortolozo Cogo	966490700-68	1055052681
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Ana Tusi Serafini - Nova Esperança do Sul	483.303.370-49	2028971469
Suplente	Elizani Militz Rauber - Jari	974.826.840-34	4076971623

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	José Carlos Minussi	27270828020	2031200245
Suplente	Marli Fava Moletta	99803810006	7025632121

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL DE CARIDADE	**JAGUARI**	**CNPJ 87572046/0001-63**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mariana Pimenta Lopes	4200802	9081941727
2º Representante da SES/CRS	Maria Lúcia Degrandi	14240297	3017641261
Suplente	Aniele Shemmer	3943518	9057623391
Representante do Prestador	Thais Sarton Franco	025.978.670-56	9114934764
Suplente	Leda Mria Bonotto	715.174.210-04	2046278384
Representante do Município Sede	Jaqueline Dvoranovski Pivetta- Jaguari	771.824.050-91	1058352434
Suplente	Claudete Bortolozo Cogo	966490700-68	1055052681
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Augusto César Brasil- Nova Esperança do Sul	675.330.190-91	9056663868
Suplente	Elizani Militz Rauber - Jari	974.826.840-34	4076971623
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	José Carlos Minussi	27270828020	2031200245
Suplente	Marli Fava Moletta	99803810006	7025632121

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL DE CARIDADE	**SANTIAGO**	96136643/0001-36	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Roberto Leopoldo Schorn	270.859.880-53	
2º Representante da SES/CRS	Mauricio Costa de Oliveira	019.369.310-01	
Suplente	Juliana dos Santos da Silva Oliveira	3942570	
Representante do Prestador	Mariane Bonotto		8061748466
Suplente	Darciéle de Lima Nunes		6090713601
Representante do Município Sede	Gisele Kolinski Ribeiro		5046271069
Suplente	Eliandra Minuzzi da Silva		7052457186
1º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Vera Lúcia - Capão do Cipó	472167780-49	2033971091
Suplente	Kamila Loureiro Munaro - Itacurubi	014.112.930-10	
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Marcelo Elwangler - São Sepé		2018986121
Suplente	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	4054084407
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Alexsandra Terra		9046216785
Suplente	Jane Cavallari Fiorenza	007.968.700-80	1045753587

HOSPITAL DE CARIDADE	**SANTIAGO**	96136643/0001-36	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Sérgio Arthur Fernandes da Silva	2422310	2012584781
2º Representante da SES/CRS	Elenita Miriam Rossato Dias	13171534	3002760399

Suplente	Daiana do Nascimento	3945332	7083090584
Representante do Prestador	Mariane Bonotto	806.175.060-00	8061748466
Suplente	Gisele Bazzan	938.358.250-20	5059523951
Representante do Município Sede	Giséllle Kolinski Ribeiro	654.651.300-59	5046271069
Suplente	Eliandra Minuzzi da Silva	757.333.900-34	7052457186
1º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Débora Cristina Froner - Capão do Cipó	018.709.700-39	3098046265
Suplente	Kamila Loureiro Munaro - Itacurubi	014.112.930-10	2089898247
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Suplente	Liliane Mello- Santa Maria	547.543.050-00	1045901491
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Alexsandra Terra da Encarnação	733.245.230-87	9046216785
Suplente	Marisa de Fátima Ourique	451.729.270-34	4039031499

(Redação dada pela Portaria SES Nº 77/2018)

HOSPITAL DE CARIDADE	**SANTIAGO**	**CNPJ 96136643/0001-36**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Iliane Bertão	1583573	1024734161
2º Representante da SES/CRS	Daiana do Nascimento	3945332	7083090584
Suplente	Alessandra Gamermann	4200527	3082767851
Representante do Prestador	Mariane Bonotto	806.175.060-00	8061748466
Suplente	Gisele Bazzan	938.358.250-20	5059523951
Representante do Município Sede	Giséllle Kolinski Ribeiro	654.651.300-59	5046271069
Suplente	Eliandra Minuzzi da Silva	757.333.900-34	7052457186
1º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Débora Cristina Froner - Capão do Cipó	018.709.700-39	3098046265
Suplente	Adriana Siqueira Maciel	025.438.550-84	7109784806
2º Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Marcelo Faria Ellwanger	399.622.290-49	2018986121
Suplente	Guilherme Ribas Smidt	016.545.100-92	5083089895
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jane Cavallari Fiorenza	007.968.700-80	1045753587
Suplente	Marisa de Fátima Ourique	451.729.270-34	4039031499

(Redação dada pela Portaria SES Nº 243/2019)