



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 698/2023

Dispõe sobre a designação dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais da 14ª CRS, para designar a sua constituição conforme Anexo Único (PROA nº 19/2000-0057507/7)

A **SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 90, inciso III da Constituição do Estado e considerando:

O §2º, do art. 24, do Anexo 2 do Anexo XXIV, da Portaria de consolidação nº 02, de setembro de 2017, que estabelece que a composição da Comissão de Acompanhamento da Contratualização será objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo;

A Portaria SES nº 378, publicada em 09 de junho de 2022, que institui o regimento das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos hospitais, no âmbito do SUS;

RESOLVE:

Art. 1º - Dispor sobre a designação dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais da 14ª CRS, para designar a sua constituição conforme Anexo Único.

Art. 2º- O servidor designado pela Secretaria Estadual de Saúde para Presidência das Comissões de Acompanhamento Contratual, representado pelo primeiro representante da SES/RS, exercerá as funções de Fiscal Administrativo do Contrato na SES, nos termos do disposto pela Portaria SES nº 378/2022.

Art. 3º - Revoga-se a Portaria SES/RS nº 586/2021 publicada no DOE dia 24/08/2021 em que trata da designação da composição da CAC dos hospitais da 14ª CRS.

Art. 4º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 13 de julho de 2023.

ARITA BERGMANN,
Secretária da Saúde



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO ÚNICO – PORTARIA SES Nº 698/2023

Servidores designados para Comissões de Acompanhamento da
Contratualização dos Hospitais da 14ª CRS.

MACRORREGIÃO MISSIONEIRA – CRS 14 – SANTA ROSA			
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 Representante da SES/RS	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	Gilberto Adair Minks	006.265.590-65	9088216016
Suplente	Graziele Coletto Thomas	827.000.010-87	1075657971
Representante do COSEMS	Gláucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS	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	Sendi Lauer	034.744.394-73	1118117199
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente Representante da SES/RS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Cleonice T Dotto Roehrs	064.419.470-72	9014603329
Suplente	Rosani Weber Baumgarten	562.880.690-00	9041531444
Representante do Município Sede	Marieli Inês Schneider Andres	007.216.860-95	2057030526
Suplente	Daniela Rodrigues da Silva	003.940.710-18	7063907849
Representante do COSEMS	Leila Edinéia Arnhold Johner	002.333.590-44	2075648846
Representante do CMS	Aline Josiele Folmann	013.829.730-47	4094268036
Suplente	Adriana Canova	915.940.140-00	1063614919
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 Representante da SES/RS	Clarice Maria Bamberg	909.056.440-34	1068516011
Representante do Prestador	Salete Teresinha Perius	711.819.380-15	2058952207
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	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS	Juliana Rhoden	028.208.240-99	5078864187
Suplente	Luís Augusto Schwan	909.610.990-20	9058955239
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	Sendi Lauer	034.744.394-73	1118117199
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente Representante da SES/RS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Rosmaite Immich	899.770.760-49	8039650075



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente	Jaqueline Deves	961.525.320-00	5065676727
Representante do Município Sede	Roque Gilberto Bourscheid	384.924.230-72	3031554623
Suplente	Luciane Raquel Eagner Bastian	001.920.020-07	1056813151
Representante do COSEMS	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS	Laís Pereira de Almeida	018.033.560-06	9085116128
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	Laiza Francielli Bortolini dos Santos	4227425	2074925849
2º Representante Da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Suplente Representante da SES/RS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Representante Do Prestador	Paulo Rogério Strasser	706.681.400-20	3016384459
Suplente	Maristela Inês Maliszewki	599.589.870-25	1068669322
Representante Do Município Sede	Daniela Inês Wenning	000.790.530-09	5078329397
Suplente	Bruna Rafaela da Silva	024.448.670-73	6099942135
Representante do COSEMS	Daniel Rodrigo Faber	949.650.130-34	2074525681
Representante do CMS	Irio Grings	407.789.089-68	1013568281
Suplente	Tânia Altíssimo	500.483.680-91	5040500273
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	Laiza Francielli Bortolini dos Santos	4227425	2074925849
Suplente Representante da SES/RS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Carlos Alexandre Rigo	015.563.580-83	2091795241
Suplente	Laiza Caroline Souza Wandscheer	514.408.220-34	1042274546
Representante do Município Sede	Glauce Regina Souza Wandscheer	514.408.220-34	1042274546
Suplente	Veridiane Fonseca	034.352.760-02	2053610842
Representante do COSEMS	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS	Debora Regina Segat Rex	989.437.070-53	1070437981
Suplente	Marcio Bettio	937.686.800-53	2063762747
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 Representante da SES/RS	Sendi Lauer	034.744.394-73	1118117199
Representante do Prestador	Valdemar Ferreira Fonseca	377.510.000-82	5023735854
Suplente	Gilmar Gauer	671.188.440-04	7052874182
Representante do Município Sede	Leo Afonso Birk	447.238.650.04	4034974231
Suplente	Ana Carla MenegassiWojciechowski	930.263.400.06	3066134044
Representante do COSEMS	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS	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 Representante da SES/RS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Julci Fenner Dias	585.059.970-34	7029666241
Suplente	Lenete Steffens	786.694.640-04	4054045655



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Representante do Município Sede	Elisson Pauli	918.004.390-91	6027087565
Suplente	Elaine Schwazer	900.486.010-04	7051085062
Representante do COSEMS	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Representante do CMS	Isolde Vorpagel Neufeld	900.522.930-68	3026577175
Suplente	Ilse Inês Justen Fernandes	343.338.510-68	1014590937
PRESTADOR	Município	CNPJ	
Associação 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	Anne Karine Fritsch Petter	018.464.970-60	7091406715
Suplente Representante da SES/RS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Representante do Prestador	Jarle Adriano Klein Rinaldi	587.563.450-20	10187706
Suplente	Franciele Wehner	009.54.660-06	9056792188
Representante do Município Sede	Jacira Lucas Taborda	407.199.280-87	1037177621
Suplente	Tania Bernardi	953.241.940-34	1041550961
Representante do COSEMS	Carlos Rogério Spengler	756.018.850-87	4039635761
Representante do CMS	Marilei E P Dockhorn	409.625.710-91	5023574972
Suplente	Maikel Sidinei Schuerr	005.671.180-88	1082297696
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 Representante da SES/RS	Sendi Lauer	034.744.394-73	1118117199
Representante do Prestador	Tania Sirlei Kahne Liedtke	529.593.170-68	3027452808
Suplente	Cliciana Regiane Brum Weirich	931.379.310-53	6054529901
Representante do Município Sede	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Suplente	Katia Patricia Zoia Haacke	817.546.040-72	7062410951
Representante do COSEMS	Vera Terezinha Pires Nunes	493.410.570-00	7032761244
Representante do CMS	Beate Sirlei Petry	387.945.350-00	1023380726
Suplente	Cler Regian Schoultzen	889.354.930-15	1033888544
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	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
2º Representante da SES/CRS	Sendi Lauer	034.744.394-73	1118117199
Suplente Representante da SES/RS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Representante do Prestador	Maurise Terra	008.308.140-17	8089046299
Suplente	Morgana P. Elegeda de Vargas	003.917.660-66	5091403591
Representante do Município Sede	Andressa Balsan	979.997.250-72	6057033455
Suplente	Janaine Albarello Schmalz	982.845.090-91	3075098313
Representante do COSEMS	Fabrizio Gazzola	884.332.690-20	3014580603
Representante do CMS	Sirleia Lieder	028.372.480-37	3102803834
Suplente	Dejalma Luiz Turra	316.643.420-87	7004705812