



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 699/2023

Dispõe sobre a designação dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais da 1ª CRS, para designar a sua constituição conforme Anexo Único (PROA nº 23/2000-0066243-5)

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, do Ministério da Saúde, 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 1ª 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 parte específica do Anexo I da Portaria SES/RS nº 727/2015, publicada em 24/07/2015, que corresponde exclusivamente à tabela com a designação das Comissões da Macrorregião Metropolitana da 1ª CRS, a Portaria SES/RS nº 163/2018, publicada em 26/04/2018 e a Portaria SES/RS nº 769/2019, publicada em 26/12/2019.

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 699/2023
Servidores designados para Comissões de Acompanhamento da
Contratualização dos Hospitais da 1ª CRS.

| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| FUNDAÇÃO SÃO JOSÉ | CAMBARÁ DO SUL | 5602742 |
| | | 08.943.130/0001-70 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla de Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Angelita Mara Gonçalves | 966.784.020-49 |
| Suplente | Iara da Silva Rosa | 018.638.550-17 |
| Representante do Município Sede | Ryanne Savino Dias | 418.509.918-55 |
| Suplente | Tatieli Silvestre Pereira | 012.831.580-60 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Francielli Polli | 031.426.080-36 |
| Suplente | Joelma Ronsoni Meyer | 025.224.850-32 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| SOCIEDADE BENEFICENTE DE IGREJINHA MANTENEDORA HOSPITAL BOM PASTOR | IGREJINHA | 2227665 |
| | | 87.369.799/0001-76 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | João Schimitt | 576.065.600-72 |
| Suplente | Wolmir Müller | 016.202.590-87 |
| Representante do Município Sede | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Luciana Di Franco Linden | 359.751.990-34 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Suplente | Ana Elisa de Lima | 591.618.680-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Gerson Gido Klein | 519.156.260-72 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|
| Suplente | Adriana Terezinha Venson Gallon | 534.185.060-20 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| SOCIEDADE BENEFICENTE DE PAROBÉ | PAROBÉ | 2227762 |
| | | 88.373.121/0001-20 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | João Sidenei Schmitt | 576.065.600-72 |
| Suplente | Iriana Lago | 006.856.140-77 |
| Representante do Município Sede | Janice Eliane Guasselli | 000.439.650-24 |
| Suplente | Jorge Gilnei Amaral dos Santos | 355.844.240-72 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinicio Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Deonir Redin | 570.076.830-53 |
| Suplente | Cleide Maria Redin | 351.099.710-72 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| ASSOCIAÇÃO FILHAS DE SÃO CAMILO - HOSPITAL NOSSA SRA. DO ROSÁRIO | RIOZINHO | 2227703 |
| | | 61.986.402/0012-54 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Sergio Luiz Silva Bratkowski | 510.715.500-63 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Edineide Aguiar Siles | 911.672.995-15 |
| Suplente | Janaina Krumenauer | 000.676.830-02 |
| Representante do Município Sede | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Suplente | Jociane Ribaski Maggioni | 775.632.040-91 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinicio Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ana Elisa de Lima | 591.618.680-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Letieri Gonsalves Lessa | 007.418.970-08 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|-------------------------------|----------------------|
| Suplente | Jociane Ribaski Maggioni | 775.632.040-91 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE ROLANTE | ROLANTE | 2257564 |
| | | 89.667.893/0001-37 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Luis Genaro Ladereche Figoli | 358.962.050-15 |
| Suplente | Alcione Luis Gossler | 656.881.470-91 |
| Representante do Município Sede | José Ricardo Gonçalves | 978.730.470-91 |
| Suplente | Diego Maserá Valandro | 017.479.780-28 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Roberto Santos de Oliveira | 557.064.100-97 |
| Suplente | Tina Daniela Kayser | 018.111.790-88 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| SOCIEDADE HOSPITAL DE CARIDADE SÃO FRANCISCO DE PAULA | SÃO FRANCISCO DE PAULA | 2227770 |
| | | 96.554.829/0001-05 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Tadeu João da Silva Stringari | 163.804.600-04 |
| Suplente | Rodrigo Canani de Oliveira | 942.199.230-04 |
| Representante do Município Sede | Juliano da Paz Carvalho | 909.946.390-15 |
| Suplente | Aline Pires | 019.878.390-64 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Rudinei Daros | 814.323.990-04 |
| Suplente | Eliege Becker Da Silva | 588.822.940-72 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA - HOSPITAL BOM JESUS | TAQUARA | 2227932 |
|---|------------------------------|---------------------------|
| | | 04.994.418/0004-65 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Ana Paula Port Maltha | 030.450.180-84 |
| Suplente | Marisete Dal Molin | 386.015.089-87 |
| Representante do Município Sede | Mariane farias da silva | 969.164.940-34 |
| Suplente | Melissa da Silva de Oliveira | 714.065.060-87 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Aldino Schussler | 239.249.960-20 |
| Suplente | Levi Batista de Lima Junior | 615.419.901-53 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 6 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL | TRÊS COROAS | 2257467 |
| | | 90.936.774/0001-11 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Clovis Jefferson Schmitz | 97595411068 |
| Suplente | Paulo Renato de Azeredo | 240.981.080-20 |
| Representante do Município Sede | Letieri Gonsalves Lessa | 007.418.970-08 |
| Suplente | Carla Cristina Muller | 910.771.410-68 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Vinício Jair Wallauer | 616.726.290-04 |
| Suplente | Ramão Roberto Corso | 805.178.380-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Pablo Alessandro Tavares | 186.668.880-57 |
| Suplente | Lucimara Baierle | 004.034.480-00 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 7 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL SAO JOSE | DOIS IRMÃOS | 6844138 |
| | | 07.836.454/0006-50 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------------|
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Mareli Fátima Klein Kolling | 458.313.190-91 |
| Suplente | Keller Viviane Menezes de Mello | 701.832.100-00 |
| Representante do Município Sede | Nilton José Tavares | 489 624 810-49 |
| Suplente | Anelise Steffen | 808.737.310-34 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Isabel Nunes | 010.783.320-45 |
| Suplente | Ana Paula Viebrantz | 003.541.660-26 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Márcia Gregory | 005.886.030-40 |
| Suplente | Wilson Corrêa Vieira | 113.977.130-20 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 7 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS | ESTÂNCIA VELHA | 2707632 |
| | | 88.254.883/0001-07 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Juliana Feltes | 980.172.330-00 |
| Suplente | ROSANE BEATRIS WATHIER RAMOS | 909.762.159-34 |
| Representante do Município Sede | CHRISTIAN HENRIQUE DA SILVA | 031.174.350-18 |
| Suplente | CLECI ISABEL WEBER | 590.919.320-15 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Isabel Nunes | 010.783.320-45 |
| Suplente | Ana Paula Viebrantz | 003.541.660-26 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Ivana Feldman Ferraz | 440.411.520-20 |
| Suplente | JAQUELINE MAURER SCHMITT | 653.573.880-91 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 7 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA HOSPITAL SÃO JOSÉ | IVOTI | 2232189 |
| | | 91.681.361/0006-00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
|--|------------------------------|---------------------------|
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Rodrigo Pérez | 870.493.920-49 |
| Suplente | Valquiria Vieira Da Silveira | 909.463.910-68 |
| Representante do Município Sede | Marcelo Bernardes | 011.973.500-80 |
| Suplente | Sara Lamb Bohn | 464.238.690-49 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Isabel Nunes | 010.783.320-45 |
| Suplente | Ana Paula Viebrantz | 003.541.660-26 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Ângela Gasparine | 939.614.130-53 |
| Suplente | Marcos rafael schossler | 499.127.200-91 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 7 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| FUNDAÇÃO HOSPITALAR EDUCACIONAL E SOCIAL DE PORTÃO | PORTÃO | 2232170 |
| | | 88.263.686/0001-54 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Sergio Luiz Silva Bratkowski | 510.715.500-63 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Cassiane da Cunha | 964.807.420-87 |
| Suplente | Andréia Mendes da Silva | 998.730.600-49 |
| Representante do Município Sede | Fábio Beneton | 004.592.920-30 |
| Suplente | Carina Figueiredo | 824.754.150-53 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Ana Paula Viebrantz | 003.541.660-26 |
| Suplente | Marcelo Bernardes | 011.973.500-80 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Isabel Nunes | 010.783.320-45 |
| Suplente | Andrè Muller | 447.253.450-91 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 7 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE | SAPIRANGA | 2232154 |
| | | 97.279.350/0001-70 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Elita Cofferi Herrmann | 499.718.400-49 |
| Suplente | Lisete Schneider | 615.778.980-87 |
| Representante do Município Sede | Marta Regina Klein Reichert | 939.347.690-04 |
| Suplente | Janete Salvati Hess | 455.069.570-68 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Ana Paula Viebrantz | 003.541.660-26 |
| Suplente | Ivana Feldman Ferraz | 440.411.520-20 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Marcia Maria Foscarini | 487.583.290-72 |
| Suplente | Deoclécio Carlos Lorenzi | 246.892.030-91 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 8 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS - HOSPITAL MONTENEGRO | MONTENEGRO | 2257556 |
| | | 91.365.718/0001-37 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Alexandro da Silva | 008.457.530-10 |
| Suplente | Neuza Maria Vieira Silva | 586.620.140-20 |
| Representante do Município Sede | Andréia Coitinho da Costa | 542.785.030-91 |
| Suplente | Jaqueline Silva de Paula | 022.050.470-94 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Loureni Cristina Reinheimer | 630.001.050-34 |
| Suplente | Silene Cornelius Auler | 459.174.720-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Alexsandro Daniel Eswein Morellato | 885.763.100-15 |
| Suplente | Oscar Francisco Paes de Oliveira | 130.133.270-49 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 8 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL SÃO SALVADOR | SALVADOR DO SUL | 2227681 |
| | | 04.706.431/0001-29 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | RANGEL CARISSIMI | 013.590.680-66 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|
| Suplente | JANISSE INES MULLER | 649.814.280-49 |
| Representante do Município Sede | Marcia Ebbing Eckert | 004.194.010-59 |
| Suplente | JOSÉ IGOR MAGALHÃES MARINS | 099.882.564-69 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Loureni Cristina Reinheimer | 630.001.050-34 |
| Suplente | Silene Cornelius Auler | 459.174.720-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | CRISMARA SCHERER PATZLAFF | 723.138.700-49 |
| Suplente | PAULO JACOB HARTMANN | 190.947.790-72 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 8 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| ASSOC CONGR SANTA CATARINA HOSP SAGRADA FAMÍLIA | SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ | 2227908 |
| | | 91.681.361/0018-44 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Agnes Biesdorf | 633.332.360-87 |
| Suplente | Maitê Silva | 814.260.110-91 |
| Representante do Município Sede | IZABEL MARIA FÁTIMA FLORES | 576.815.540-68 |
| Suplente | URSULA SEIDEL | 358.066.130-20 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Loureni Cristina Reinheimer | 630.001.050-34 |
| Suplente | Silene Cornelius Auler | 459.174.720-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | NEIVA TERESINHA ROSA SANTOS | 349.079.710-87 |
| Suplente | DIOMAR MACHADO FLORES | 009.942.080-57 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 8 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| SOCIEDADE PARA FUNDAÇÃO E MANUTENÇÃO DO HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA | TRIUNFO | 2227673 |
| | | 98.227.986/0001-31 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Jeferson Alonso dos Santos | 742.734.420-00 |
| Suplente | Heliton Bizarro Koling | 501.936.350-20 |
| Representante do Município Sede | Alvaro Tomaz Castro de Souza | 258.043.590-53 |
| Suplente | Tatiane Bonzanini Vargas | 946.935.280-72 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Loureni Cristina Reinheimer | 630.001.050-34 |
| Suplente | Silene Cornelius Auler | 459.174.720-00 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Régis Braga Barcelos | 584.316.830-15 |
| Suplente | Alberto Rambor da Silva | 625.390.430.20 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE HOSPITAL DE BUTIÁ | BUTIÁ | 2265958 |
| | | 90.260.480/0001-12 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Raul Roberto Rocha Santos | 481.618.290-04 |
| Suplente | Marcia S. Vargas Cunda | 466.890.870-34 |
| Representante do Município Sede | Gislaine Vinele | 473.405.090-20 |
| Suplente | Pedro Lopes Camilo | 471.197.960-00 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Eloi Ferreira de Freitas Espinhosa | 300.180.560-91 |
| Suplente | Marcia Michela Martins Freitas | 646.957.430-00 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA | CAMAQUÃ | 2257548 |
| | | 88.358.940/0001-06 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Marcelo de Oliveira Borges | 486.853.990-68 |
| Suplente | Thaylane de Mattos Centeno | 029.643.100-17 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------------|
| Representante do Município Sede | Taise Rossler dos Santos | 006.704.970-29 |
| Suplente | Maiquel Santos Moreli | 001.843.990-09 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Jane Beatriz do Couto Leite | 389.520.250-91 |
| Suplente | Cristina Geannichinni | 004.990.860-07 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL DE CHARQUEADAS | CHARQUEADAS | 9528792 |
| | | 04.994.418./0002-01 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Luiz Carlos da Rocha Junior | 004.993.800-29 |
| Suplente | Priscila Vicente da Silva | 009.075.500-61 |
| Representante do Município Sede | Luiz Paulo Ferraz | 320.659.810-91 |
| Suplente | Aline Kunzel Teixeira | 941.904.960-49 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Lindomar Gaides da Silva | 595.094.140-34 |
| Suplente | Ivo Roberto | 184.071.530-87 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL SÃO JOSÉ | DOM FELICIANO | 6953689 |
| | | 14.633.530/0001-81 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Jeferson Luis de Alexandre Tyska | 016.295.800-58 |
| Suplente | Carlos Eduardo Almeida de Souza | 956.282.070-04 |
| Representante do Município Sede | Marco Aurélio Tyska | 898.232.900-59 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------|
| Suplente | Isabel de Lacerda Wiatrowski | 978.676.240-15 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Maria Madalena Markoswki | 387.815.060.15 |
| Suplente | | |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL BERÇO FARROUPILHA | GUAÍBA | 181927 |
| | | 04.994.418/0005-46 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Matheus Prusch | 027.000.160-33 |
| Suplente | Otávio Garcia Martins | 031.566.230-16 |
| Representante do Município Sede | Raquel Wegner Pontes | 003.722.550-27 |
| Suplente | Ricardo Antônio Sudbrack | 747.824.520-04 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Aline dos Santos Stolz | 956.231.320-49 |
| Suplente | Patricia Guimarães Malanga | 788.815.369-00 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 10 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| INSTITUTO DE CARDIOLOGIA - HOSPITAL VIAMAO | VIAMÃO | 5223962 |
| | | 92.898.550/0005-11 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | Flávia Renata H. Fogaça | 493.527.170-15 |
| Suplente | Marilene Silveira Bauer | 267.131.440-04 |
| Representante do Município Sede | Andreia Bilhar dos Santos Teixeira | 112119-7 / 003.070.240-24 |
| Suplente | Leandro Andre Vieira Olsson | 104928-3 / 588.413.000-78 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Simone Stochero | 693.716.440-87 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|---|------------------------------------|---------------------------|
| Suplente | | |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Leandro dos Santos Lopes | 92560660091 |
| Suplente | Ivanéri Schalm | 63194333020 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 10 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL PADRE JEREMIAS | CACHOEIRINHA | 2232103 |
| | | 92.898.550/0003-50 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Angélica Konrad | 638.842.670-00 |
| Suplente | Maria José de Carvalho Pinheiro | 887.221.040-20 |
| Representante do Município Sede | Tábata da Silva Rodrigues | 033.717.290-01 |
| Suplente | Cristiana Mesquita | 919.709.890-68 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Thais Silva Schadek | 810.427.520-87 |
| Suplente | Jociane Saldanha Hoff | 825.951.190-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Rudymar Alves Machado Filho | 010.168.090-26 |
| Suplente | Marcelo Mattos de Almeida | 994.866.280-68 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 10 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| HOSPITAL ALVORADA | ALVORADA | 2232081 |
| | | 92.898.550/0002-79 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| 2º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| Suplente | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Representante do Prestador | Carlos Alberto Faraco Grossini | 404.492.970-04 |
| Suplente | Marcelo Fagundes | 890.798.420-53 |
| Representante do Município Sede | Jociane Saldanha Hoff | 825.951.190-87 |
| Suplente | Sandro Madruga Sandim | 752.363.890-20 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Thais Silva Schadek | 810.427.520-87 |
| Suplente | Simone Stochero | 693.716.440-87 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Gina Raquel Herann | 543.831.880-87 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

| | | |
|--|---|----------------------|
| Suplente | Marinês Rodrigues de Oliveira | 626.233.030-53 |
| MACRORREGIÃO METROPOLITANA - 1ª CRS - REGIÃO DE SAÚDE 9 | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNES / CNPJ |
| ASSOC. DOS FUNC PUB/RS - HCSJ HOSPITAL DE CARIDADE SÃO JERÔNIMO | SÃO JERÔNIMO | 6424236 |
| | | 92.741.016/0004-16 |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF |
| 1º Representante da SES/CRS | Luiza Daitx Jorge | 020.581.430-19 |
| 2º Representante da SES/CRS | Lilia Severina Orso | 036.872.189-29 |
| Suplente | Ramses Gazzolla De Araujo | 410.939.330-20 |
| Representante do Prestador | João Batista Pozza | 298.427.860-72 |
| Suplente | Josilaine Torres Madruga | 967.597.200-91 |
| Representante do Município Sede | Ederson Pizio Lopes | 819.796.730-04 |
| Suplente | Adriane da Rosa Weber | 496.096.700-59 |
| Representante do COSEMS (Município Referenciado) | Tiago Huber Martins | 970.645.990-15 |
| Suplente | Eliane Margarete de Oliveira Ribeiro | 298.791.590-04 |
| Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde) | Lisabel Maria Dornelles Linck | 443.052.220-00 |
| Suplente | Altair Lima da Silva | 202.370.490-15 |