GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 686/2025

Designa os integrantes das Comissões de Acompanhamento dos Contratos dos Hospitais no âmbito da 18-CRS.(25/2000-0055577-0)

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. 32, da Seção IV, 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 699, publicada em 08 de novembro de 2024, que institui o regimento das Comissões de Acompanhamento dos Contratos, estabelece as regras para a fiscalização dos contratos de prestação de serviços hospitalares celebrados pela gestão estadual do SUS e apuração de irregularidades contratuais;

RESOLVE:

Art. 1º Designar os integrantes das Comissões de Acompanhamento dos contratos dos Hospitais no âmbito da 18-CRS , conforme Anexo Único desta Portaria..

Art. 2º Os servidores designados pela Secretaria Estadual de Saúde como Presidente e Secretário das Comissões de Acompanhamento dos Contratos exercerão as funções de Fiscal Técnico e Administrativo do Contrato na SES, nos termos do disposto pela Portaria SES nº 699/2024.

Art. 3° Fica revogada a Portaria SES/RS nº 48/2017, de 17/01/2017, que designa os integrantes das Comissões de Acompanhamento dos Contratos dos Hospitais no âmbito da 18-CRS

Art. 4° Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 01 de Agosto de 2025 .

ARITA BERGMANN,
Secretária da Saúde.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO ÚNICO – PORTARIA SES Nº 686/2025

Servidores designados para Comissões de Acompanhamento da

Contratualização dos Hospitais da 18-CRS .

MACRORREGIÃO METROPOLITANA 18-CRS			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA	Capão da Canoa	88.625.686/0037-68	2707969
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Samuel Meoti	842.969.259-20	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Taise Scapin	006.978.590-29	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Marcelo Berasi Vieira	516.574.810-34	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Ana Paola Fernandes	008.689.690-36	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Neusa Maria Machado Oriques	480.701.060-34	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Ritiele Flores Gonçalves	018.573.440-57	
REPRESENTANTE DO CMS	Leni Cassol Pereira	255.034.130-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Maria Shirley Pinto de Faria	199.977.010-20	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL SAO LUIZ	Mostardas	90.604.414/0001-12	2224615
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	André de Lemos Soares	951.772.480-20	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Cláudia Terra Machado Pereira	596.194.810-20	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Diuly de Farias da Silva	027.256.830-92	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Ana Lucia da Cunha Lopes	651.567.300-00	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Magda Regina Dorr	372.305.300-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Davi Jone Andriotti Fraga	005.128.650-51	
REPRESENTANTE DO CMS	Marcelo da Silva Pacheco	932.293.480-87	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Leonardo Luis Nessi Leonardo	502.570.050-72	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	Osório	91.884.957/0001-01	2257815
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Ane Beatriz Silva Nantal	692.747.890-68	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Eleonora Gehlen Walcher	286.160.140-04	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Gonzalo Rafael Pintos	400.207.030-15	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Silvia Luciane M. de Oliveira	693.636.840-91	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Magda Regina Dorr	372.305.300-91	

SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Davi Jone Andriotti Fraga	005.128.650-51	
REPRESENTANTE DO CMS	Jorge Teixeira	181.432.370-87	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	José Carlos dos Santos Oliveira	229.049.210-87	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL SAO JOSE	Palmares do Sul	91.884.924/0001-53	2224607
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Roberto Hirtz Dutra	140.936.260-49	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Rosenei Strelau Brzoskowski	013.260.280-65	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Gabriela de Medeiros Ávila	004.428.680-57	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Érico Rechenmacher Silveira	011.159.080-90	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Magda Regina Dorr	372.305.300-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Davi Jone Andriotti Fraga	005.128.650-51	
REPRESENTANTE DO CMS	Maria Inês Blaya Batista	395.172.250-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Pedro Paulo Alves Pereira	408.015.430-53	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	Santo Antônio da Patrulha	49.944.180/0089-9	6389104
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Jeremias da Silva	994.313.780-00	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Bruna Gil Vicente	829.870.840-72	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Roselaine Izabel Fraga Machado	006.846.210-70	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Magda Regina Dorr	372.305.300-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Davi Jone Andriotti Fraga	005.128.650-51	
REPRESENTANTE DO CMS	Marcos Augusto Linden	498.144.430-34	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Sônia Maria Cardoso Perlot	130.767.280-91	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Antonio Fernando Selistre	365.909.320-34	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HNSN IBSAUDE	Torres	78.364.540/0200-9	2707950
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Isnar Passos	808.139.410-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Caruline Bauer Oliveira	062.138.789-47	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Adriana Rosa Silveira	600.466.190-20	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Aline Rocha Silveira	000.868.760-90	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Neusa Maria Machado Oriques	480.701.060-34	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Ritiele Flores Gonçalves	018.573.440-57	
REPRESENTANTE DO CMS	Fernanda Luiza Borkhardt	634.694.720-68	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Silvano Gesiel Carvalho Borja	665.400.620-87	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
HOSPITAL TRAMANDAI	Tramandaí	28.700.530/0042-30	2793008
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	

1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Marco Antônio Linhares dos Santos	635.355.050-20	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Noslen Rodrigues de Souza	006.185.810-22	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Cláudio de Oliveira Guimarães	531.368.610-00	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Andriza da Silveira Silveira	003.860.790-56	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Magda Regina Dorr	372.305.300-91	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Davi Jone Andriotti Fraga	005.128.650-51	
REPRESENTANTE DO CMS	Vinicius Wundervald Muller	031.033.300-81	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Ubiratã Siqueira	375.864.160-87	
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	**CNES**
LIFEPLUS HOSPITAL E CENTRO CLINICO	Xangri-lá	43.239.279/0001-73	958077
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Luiz Eduardo Flor Gomes	033.694.100-52	
1º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Bruna Rech Wagner	017.997.170-03	
2º REPRESENTANTE DA SES/CRS	Stéphanie Oliveira Baggio	015.144.120-04	
SUPLENTE REPRESENTANTE DA SES/RS	Ana Paula da Rosa	624.815.760-04	
REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Rafaela Cheruti Oliveira	020.659.220-52	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO PRESTADOR	Joiceline da Rosa de Oliveira	987.764.870-91	
REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO SEDE	Walter Vinícius Tavares Bueno	014.464.250-61	
REPRESENTANTE DO COSEMS	Neusa Maria Machado Oriques	480.701.060-34	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO COSEMS	Ritiele Flores Gonçalves	018.573.440-57	
REPRESENTANTE DO CMS	Ovidio Vasconcelos Peres de Freitas	021.823.750-23	
SUPLENTE REPRESENTANTE DO CMS	Valdemir Oliveira Campos	010.233.790-07	