GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 48/2017.[1]

(consolidada apenas para consulta)[2]

(Revogada pela Portaria SES N° 686/2025)

Instituir as Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais no âmbito do SUS/RS, que não constaram no Anexo I, da Portaria 727/2015 e no Anexo I, da Portaria nº 926/2015.

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 de publicação no Diário Oficial do ente federativo.
Considerando a Portaria nº 727/2015, que instituiu a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, no âmbito do SUS, publicada em 24 de julho de 2015;
Considerando a necessidade de instituir as Comissões que ainda não constaram na Portaria nº 727/2015 e na Portaria nº 926/2015 e ainda há Comissões a serem constituídas ainda neste ano;

RESOLVE:

Art. 1º - Incluir ao Anexo I, da Portaria 727/2015, a Comissão de Acompanhamento da Contratualização para os Hospitais que ainda não constaram naquele ato e não constaram na Portaria 926/2015.

Art. 2º – Fica designada a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais listados no anexo desta Portaria.

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

Porto Alegre, 17 de janeiro de 2017.

JOÃO GABBARDO DOS REIS
Secretário de Estado da Saúde

[1] Atualizada até a Portaria SES N° 698/2023.
Alterações provenientes de: Portaria SES N° 111/2019, Portaria SES N° 538/2019, Portaria SES N° 646/2020, Portaria SES N° 586/2021, Portaria SES N° 561/2023. e Portaria SES N° 698/2023.
[2] A versão consolidada não substitui a original publicada no DOE Nº 14, de 19-1-2017, páginas 30-33 e suas alterações.

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO DA PORTARIA Nº 48/2017

MACRORREGIÃO SUL – 3ª CRS			
(Comissões alteradas pela Portaria SES Nº 111/2019) (Revogado pela Portaria SES Nº 561/2023) (COMISSÕES DA 3ª CRS FORAM SUBSTITUÍDAS PELA PORTARIA SES Nº 561/2023)			
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	**RIO GRANDE**	**94862265000142**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Miguel Beling Piedras	3510719/01	5069701323
2º Representante da SES/CRS	Jean Carlos Alencar Da Silva	4233018/01	10608141-MT
Suplente	Solange José Da Silva	24189321/01	7006965813
Representante do Prestador	Jeferson Alonso Dos Santos	74273442000	9053318102
Suplente	João Paulo Rosca	96758961087	20810752518
Representante do Município Sede	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Suplente	Roberta Paganini Lauria Ribeiro	65142071034	5016857211
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Silas Gazaniga Pereira	11818662000	6025311901
Suplente	Manoel Ribeiro Neto	8821577015	343574
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	**PIRATINI**	**92637792000128**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Arion Fernando Do Amaral Nunes	2611171/01	9034915679
2º Representante da SES/CRS	Valéria De Castro Rojas	1342231/01	6071691239
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413
Representante do Prestador	Antonio Laerto De Ávila Farias	556.860.100-30	6039890295
Suplente	Marisser De Farias Cardoso	021.023.570-58.	4096549466

Representante do Município Sede	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Camila Berwaldt	2214521097	9096574406
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Janio De Avila Azevedo	44430710082	7043813539
Suplente	Luiz Fernando Tadei	25928078022	303518484
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
SANTA CASA	**SÃO LOURENÇO DO SUL**	**970116880001/47**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Elis Regina Medeiros	2611554/01	6040996909
2º Representante da SES/CRS	Darliane Ferreira	2562219/01	3031601441
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413
Representante do Prestador	João Wiegad	510375210-72	8039884501
Suplente	Nara Cristine Strelow	724036320-15	3047655794
Representante do Município Sede	Arilson Da Silva Cardoso	43998674004	1026289619
Suplente	Joalda Melo	60154055034	8035895716
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Silvana Duarte De Freitas	95613544034	2080087774
Suplente	Valnei G. Rojahn Brose	425521095	2081757854
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
SANTA CASA	**JAGUARÃO**	**884136610001/90**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Airton Jesus Tavares	1919997/01	5008674871
2º Representante da SES/CRS	Jean Carlos Alencar Da Silva	4233018/01	10608141-MT
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413
Representante do Prestador	Suelen Kenes De Souza Lopes	053716229-18	53054466

Suplente	Jaqueline Santos Oliveira	564730360-91	7036622351
Representante do Município Sede	Celso Acosta Caetano	91148758020	1014544611
Suplente	Neiva Teixeira Vieira	26065983004	7023907616
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Eugenio Gome Soraes	47266007020	264074628746
Suplente	Vanessa Neumann Alaniz	282704019	3080782075
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
SANTA CASA	**SANTA VITÓRIA DO PALMAR**	**960146000001/88**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Miguel Beling Piedras	3510719/01	5069701323
2º Representante da SES/CRS	Solange Jose Da Silva	2418932/01	7006965813
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413
Representante do Prestador	Larissa Lima Rodrigues	949151480-68	1046908081
Suplente	Sabrina V. Pedroso Corrêa	016867220-01	6096580755
Representante do Município Sede	Vera Regina L. M. Netto	26065886068	1010190203
Suplente	Sabrina V. Pedroso Corrêa	016867220-01	6069580755
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Alexandre Gabiatt	89773942015	1041311406
Suplente	Claudia Souto Das Neves	2029065428	44735421068
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL CARIDADE	**CANGUÇU**	**882390740001/26**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Airton Jesus Tavares	1919997/01	5008674871
2º Representante da SES/CRS	Jean Carlos Alencar Da Silva	4233018/01	10608141-MT
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413

Representante do Prestador	Lidiane De Vargas Pereira	006603360-81	7049851939
Suplente	Regis Pinto E Silva	723467280-04	7049851939
Representante do Município Sede	Paulo Renato Sanches Da Cunha	502062060-20	2040999621
Suplente	Miriam Lisiane Radtke Neutzling	006635390-48	5085596731
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Magda Simone Retzlaff	98244418087	9060071363
Suplente	André Priebe Holz	968484050	8082150759
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL	**PINHEIRO MACHADO**	**926209210001/75**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Arion Fernando Do Amaral Nunes	2611171/01	9034915679
2º Representante da SES/CRS	Valéria De Castro Rojas	1342231/01	6071691239
Suplente	Camila Mulazzani Maria	4200063/01	4102000413
Representante do Prestador	Everaldina Santos Dos Santos	17283957049	5019315232
Suplente	Maria Luiza De Souza Teixeira	30301467072	6015864066
Representante do Município Sede	Janice M. Da Silveira De Armas	2308744014	4074652118
Suplente	Cleusa Dos Santos Doro	59908211072	9029961886
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34	4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097	254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marcus Vinicius Mello De Oliveira	801859085	4079727071
Suplente	Luciane Barão Rodrigues	57929025004	9008479405
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
Hospital Universitário Dr Miguel Riet Corrêa Jr	**RIO GRANDE**	**911022360001/94**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Miguel Beling Piedras	3510719/01	5069701323

2º Representante da SES/CRS	Jean Carlos Alencar Da Silva	4233018/01		10608141-MT
Suplente	Solange Jose Da Silva	2418932/01		7006965813
Representante do Prestador	Mariza Zanchi	939436705034		9015649966
Suplente	Wilson Oliveira Junior	1113228055		1085275591
Representante do Município Sede	Luciano Jacob Trzecoak	66601720097		254385981
Suplente	Roberta Paganini Lauria Ribeiro	65142071034		5016857211
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Diego Espndola De Avila	744336280-34		4057422562
Suplente	Luciano Jacob Trzecoak	666017200-97		254385981
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Silas Gazaniga Pereira	118186620-00		6025311901
Suplente	Manoel Ribeiro Neto	88215770-15		343574
MACRORREGIÃO SUL – 3ª CRS				
PRESTADOR	Município	CNPJ		
ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE DA SANTA CASA DO RIO GRANDE	RIO GRANDE	948622650001/42		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MIGUEL BELING PIEDRAS	3510719	00333856023	5069701323
2º Representante da SES/CRS	ARION FERNANDO DO AMARAL NUNES	2611171	57039313049	9034915679
Suplente	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Representante do Prestador	ANGELO PORTO NUNES	-	82496757034	1078060462
Suplente	REGIS PINTO E SILVA	-	72346728004	7049851939
Representante do Município Sede	LEONARDO CARVALHO LUCEIRO	-	99698579087	8076701575
Suplente	ANA CINTIA DA SILVA OLIVEIRA	-	78881951053	8065389572
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	MAICON DE BARROS LEMOS	-	00346181046	2078777873
Suplente	GENNARO BUONOCORE NETTO	-	93148763068	2058076684
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ELIANA DE FREITAS PEREIRA	-	38424886020	1025504381
Suplente	BERENICE COSTA BARCELLOS	-	58268634049	7041134045
PRESTADOR	Município	CNPJ		

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	PIRATINI	926377920001/28		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ARION FERNANDO DO AMARAL NUNES	2611171	57039313049	9034915679
2º Representante da SES/CRS	KAREN VERGARA PRESTES	4200705	01986647021	1100381431
Suplente	CAMILA MULAZZANI MARIA	4200063	02254591088	4102000413
Representante do Prestador	ANTONIO LAERTO DE AVILA FARIAS	-	55686010030	6039890295
Suplente	GERUSA LOPES GONÇALVES PEREIRA	-	96941996000	3066558011
Representante do Município Sede	DIEGO ESPINDOLA DE AVILA	-	74433628034	4057422562
Suplente	CAMILA DA CUNHA BERWALDT	-	02214521097	9096574406
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	GILSON LEMOS DE PAULA	-	37783734049	1029071692
Suplente	GENNARO BUONOCORE NETTO	-	93148763068	2058076684
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	DOUGLAS XAVIER E SILVA	-	02294421027	3088797844
Suplente	LUIZ FERNANDO DIAS TADDEI	-	25925075072	3035018484
PRESTADOR	Município	CNPJ		
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	SÃO LOURENÇO DO SUL	970116880001/47		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELIS REGINA MEDEIROS	2611554	54065976049	6040996909
2º Representante da SES/CRS	DARLIANE FERREIRA	2562219	34839941068	3031601441
Suplente	AIRTON JESUS TAVARES	1919997	20025726072	5008674871
Representante do Prestador	ILAINE KONFLANZ	-	-	4050541897
Suplente	TATIANE ESTREITO DA ROSA	-	-	9050228387
Representante do Município Sede	JAQUELINE BERGMANN	-	97293407068	9067602624
Suplente	ADRIANE HUBNER MARTINS	-	-	3045870916
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	SILVANA DUARTE DE FREITAS	-	-	2080087774
Suplente	VALNEI G. ROJAHN BROSE	-	-	2081757854
PRESTADOR	Município	CNPJ		

SANTA CASA DE CARIDADE	JAGUARÃO	884136610001/90		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	AIRTON JESUS TAVARES	1919997	20025726072	5008674871
2º Representante da SES/CRS	ELIS REGINA MEDEIROS	2611554	54065976049	6040996909
Suplente	DARLIANE FERREIRA	2562219	34839941068	3031601441
Representante do Prestador	LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO	-	-	1065844522
Suplente	ELISA GONÇALVES SEVERINO	-	-	8065844659
Representante do Município Sede	ROGÉRIO LEMOS CRUZ	-	-	6024458298
Suplente	GILCIELLI SOARES MACHADO	-	-	2065844629
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	EUGENIO GOMES SOARES	-	2,64075E+11	-
Suplente	LUCIANA FARIAS DOS SANTOS	-	-	7054983759
PRESTADOR	Município	CNPJ		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	SANTA VITÓRIA DO PALMAR	960146000001/88		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MIGUEL BELING PIEDRAS	3510719	00333856023	5069701323
2º Representante da SES/CRS	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Suplente	ARION FERNANDO DO AMARAL NUNES	2611171	57039313049	9034915679
Representante do Prestador	SABRINA VITORIA PEDROSO CORREA	-	01686722001	6096580755
Suplente	BRUNA ALMEIDA DUARTE	-	01713763079	7095056391
Representante do Município Sede	GIORDANO PEREIRA	-	00544802055	7039540807
Suplente	LUCIANA ROCHA	-	01434189040	1080766205
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	VANDERLEIA DE LIMA PIRES	-	50094341015	1036955531
Suplente	CLAUDIA SOUTO DAS NEVES	-	44735421068	2029035428
PRESTADOR	Município	CNPJ		
HOSPITAL CARIDADE	CANGUÇU	882390740001/26		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG

1º Representante da SES/CRS	AIRTON JESUS TAVARES	1919997	20025726072	5008674871
2º Representante da SES/CRS	DARLIANE FERREIRA	2562219	34839941068	3031601441
Suplente	ELIS REGINA MEDEIROS	2611554	54065976049	6040996909
Representante do Prestador	MARIO LUIZ RIBEIRO FONSECA	-	-	1010710992
Suplente	VERANI BUBOLZ	-	-	8025450748
Representante do Município Sede	MIRIAM LISIANE RADTKE NEUTZLING	-	-	5085596731
Suplente	PAULO RENATO SANCHES DA CUNHA	-	-	2040999621
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	DANILO CAMPOS DE CAMPOS	-	-	6004141385
Suplente	LIA BEATRIZ PROTZEN JESKE	-	-	1057519761
PRESTADOR	Município	CNPJ		
ASSOCIÇÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL – HOSPITAL DE	PINHEIRO MACHADO	926209210001/75		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ARION FERNANDO DO AMARAL NUNES	2611171	57039313049	9034915679
2º Representante da SES/CRS	CAMILA MULAZZANI MARIA	4200063	2254591088	4200063
Suplente	KAREN VERGARA PRESTES	4200705	01986647021	1100381431
Representante do Prestador	GUARACY FAGUNDES VELEDA	-	06091830015	7005108588
Suplente	RONALDO COSTA MADRUGA	-	69798869087	60731150499
Representante do Município Sede	JANICE MORAIS DA SILVEIRA	-	02308744014	4074652118
Suplente	RENATA GARCIA ALVES	-	57611068091	1054939804
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	WOLKE LUIZ ALIANDRO RODRIGUES	-	82706182091	1029071692
Suplente	MIRIAM LISIANE RADTKE NEUTZLING	-	00663539048	50855596731
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	CARLA TRASSANTE MIGOYA	-	66858976353	1052408935
Suplente	MADINE AFONSO	-	82280371049	1081173443
PRESTADOR	Município	CNPJ		
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DR. MIGUEL RIET CORRÊA JR.	RIO GRANDE	911022360001/94		

COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MIGUEL BELING PIEDRAS	3510719	00333856023	5069701323
2º Representante da SES/CRS	ARION FERNANDO DO AMARAL NUNES	2611171	57039313019	9034915679
Suplente	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Representante do Prestador	CLARCK THEISEN	-	75000326091	9018400896
Suplente	PEDRO BAPTISTA DOS SANTOS	-	83880437068	1081925677
Representante do Município Sede	LEONARDO CARVALHO LUCEIRO	-	99698579087	8076701575
Suplente	ANA CINTIA DA SILVA OLIVEIRA	-	78881951053	8065389572
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	MAICON DE BARROS LEMOS	-	00346181046	2078777873
Suplente	GENNARO BUONOCORE NETTO	-	93148763068	2058076684
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ELIANA DE FREITAS PEREIRA	-	38424886020	1025504381
Suplente	BERENICE COSTA BARCELLOS	-	58268634049	7041134045
PRESTADOR	Município	CNPJ		
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO JOÃO DA RESERVA	SÃO LOURENÇO DO SUL	90938713/0001-93		
COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MIGUEL BELING PIEDRAS	3510719	00333856023	5069701323
2º Representante da SES/CRS	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Suplente	DARLIANE FERREIRA	2562219	34839941068	3031601441
Representante do Prestador	CARLOS EMANUEL BOLICO	-	00726778052	1090563444
Suplente	TAISI TESSMER EHLERT RITTER	-	03226427016	9099792989
Representante do Município Sede	JAQUELINE BERGMANN	-	97293407068	9067602624
Suplente	ADRIANE HUBNER MARTINS	-	-	3045870916
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	SILVANA DUARTE DE FREITAS	-	-	2080087774
Suplente	VALNEI G. ROJAHN BROSE	-	-	2081757854
PRESTADOR	Município	CNPJ		
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	PEDRO OSÓRIO	92183615/0001-19		

COMISSÃO	NOME	ID FUNC	CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MIGUEL BELING PIEDRAS	3510719	00333856023	5069701323
2º Representante da SES/CRS	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Suplente	DARLIANE FERREIRA	2562219	34839941068	3031601441
Representante do Prestador	ANDRÉ BANDEIRA	-	69064660034	7053307191
Suplente	MARGARETH BANDEIRA	-	46499253049	4035846742
Representante do Município Sede	GENNARO BUONOCORE NETTO	-	93148763068	2058076684
Suplente	NEUSA REGINA MIRANDA CORREA	-	45006121068	2038273658
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	MAURO CEZAR COSTA DOS SANTOS	-	30198550049	8012221951
Suplente	FABIANO OTREIO ALANIS	-	91161096000	8056629275

(Redação dada pela Portaria SES Nº 111/2019) (Revogado pela Portaria SES Nº 561/2023)

(COMISSÕES DA 3ª CRS FORAM SUBSTITUÍDAS PELA PORTARIA SES Nº 561/2023)

MACRORREGIÃO MISSIONEIRA - 14ª CRS

(Comissões alteradas pela Portaria SES Nº 538/2019)

(Comissões alteradas pela Portaria SES Nº 646/2020)

(Comissões alteradas pela Portaria SES Nº 586/2021)

(COMISSÕES DA 14ª CRS FORAM SUBSTITUÍDAS PELA PORTARIA SES Nº 698/2023)

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	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Representante do Prestador	Neri José Sava	48926671020	6039631434
Suplente	Ildo Stasiak	41111788049	1028622429
Representante do Município Sede	Jacinta Rauber Froelich	46053581020	8051004284
Suplente	Graziele Coletto Thomas	82700001087	1075657971
Representante do COSEMS	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423

Representante do CMS	Eliane Carla Backes	93393520091	6064719682
Suplente	Maria Solange Gindri Dorneles	39149838091	30221537349
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Suplente	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	Gilbero Adair Minks	006.265.590-65	9088216916
Suplente	Graziele Coletto Thomas	827.000.010-87	1075657971
Representante do COSEMS	Glaucia 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
(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO	**ALEGRIA**	**92.465.228/0001-75**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Karina Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Carmem Luiza Dilly	1917587	1002319241
Suplente	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Marcele Andrea Haas	99271729072	9067305483
Suplente	Derceu Karach	59170190020	5063612831
Representante do Município Sede	Patricia De Fatima Vieira	93612729004	1064233511
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho	Glaucia C Savitzki	753073080	2078267263

Municipal de Saúde)			
Suplente	Teresinha M Savatski	21107505020	9017339814
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	Karina Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Lori Teresinha Schneider Klaus	45351929015	8037321943
Suplente	Rosani Weber Baumgarten	56288069000	9041531444
Representante do Município Sede	Andrea Fernandes Sehnem		4067303307
Suplente	Daniela Rodrigues Da Silva		7063907849
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ingrid Ilse Sipp	78271764004	1041549211
Suplente	Fabiano Aloisio De Lima	991637054	7096816728
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
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	Geovani Ricardo Kunz	008.301.820-47	1086946512
Suplente	Daniela Rodrigues da Silva	003.940.710-18	7063907849
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ingrid Ilse Sipp	782.717.640-04	1041549211
Suplente	Fabiano Aloísio de Lima	009.916.370-54	7096816728
(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
Assoc. Assist e Cult 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	Dioner Venites	3936201	8086715318
Representante do Prestador	Seliane Ines Graeff	93264216000	5058953737
Suplente	Fabiela Maria Andres	1850625042	3079660878
Representante do Município Sede	Ivani Agnes	95066896015	8078848285
Suplente	Leonice Volkweis Witczak	37754912015	1020249338
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria Ines Damke		3038049536
Suplente	Delvair Teresinha Lenz Luft		8055817483
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Laiza Francielli Bortolini dos Santos	4227425	2074925849
Suplente	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 (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270 28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Michele Raquel Ackermann	021.648.830-39	8086715938
Suplente	Delvair Teresinha Lenz Luft	275.297.380-20	8055817483
(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
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	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Edson Luis Ziembowicz	4207548	3042690184
Representante do Prestador	Rosmaite Immich	89977076049	8039650075
Suplente	Haiane Eberhardt	2539932029	1105371445
Representante do Município Sede	Jaime Luiz Welter	33208948034	3015914652
Suplente	Nelsi Pazdiora	35997806000	1017888676
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Lais Pereira De Almeida	1803356006	9085116128
Suplente	Irineu Becker	5560225053	9019687533
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Rosmaite Immich	899.770.760-49	8039650075
Suplente	Jaqueline Deves	961.525.320-00	5065676727

Representante do Município Sede	Roque Gilberto Bourscheid	384.924.230-72	3031554623
Suplente	Camila Dresch	020.499.540-00	6094425516
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Laís Pereira de Almeida	018.033.560-06	9085116128
Suplente	Irineu Becker	055.602.250-53	9019687533
(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL MUNICIPAL DR MAURICIO CARDOSO	**DOUTOR MAURICIO CARDODO**	**92465210/0001-73**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Karina Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Carmem Luiza Dilly	1917587	1002319241
Suplente	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Juliana Boer	762.718.460-68	4063600921
Suplente	Gisela Teresinha Sippert Ely	709.790.060-15	1040505421
Representante do Município Sede	Juliana Boer	762.718.460-68	4063600921
Suplente	Marta Adélia Wachholz	722.559.270-04	1068133113
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Juliane Kuhn	942.076.070-72	4061953685
Suplente	Maria Dos Santos Raddatz	001.976.670-07	8057032966
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	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312

Representante do Prestador	Carlos Alexandre Rigo	1556358083	2091795241
Suplente	Marcio Bettio	93768680053	2063762741
Representante do Município Sede	Andressa Krewer	2729228039	6065709674
Suplente	Simone Wadas	73901040072	9051437565
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jurema Kowalski	45054134034	3029961715
Suplente	Carla Kretschmer	2712421086	7090233821
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Carlos Alexandre Rigo	015.563.580-83	2091795241
Suplente	Guilherme Henrique Kreutz	030.682.050-18	1083072429
Representante do Município Sede	Glauce Regina Souza Wandscheer	514.408.220-34	1042274546
Suplente	Veridiane Fonseca	034.352.760-02 (	2053610842
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Debora Regina Segat Rex	989.437.070-53	1070437981
Suplente	Glaci Maria Zeppe	358.273.430-72	1027467214
(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
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	Anselmo Loureiro Dos Santos	4200861	2051534952

Suplente	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
Representante do Prestador	Otávio Liesenfeld	21345163053	2004050957
Suplente	Gilmar Gauer	67118844004	7052874182
Representante do Município Sede	Leonice Lucia Huppes Berwanger	50297031015	1038400659
Suplente	Solange Teresinha Ruedell	54854911034	1044715173
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marcia Bergenthal Shommer	46633650000	7042321203
Suplente	Pedro Almiro Ullerich	30900867000	5015402125
(Comissão alterada pela Portaria SES N° 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES N° 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES N° 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
2º Representante da SES/CRS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Anne Karine Fritsch Petter	018.464.970-60	7091406715
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 (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marlise Regina Schuster Diel	636.310.830-68	2042290301
Suplente	Clousa Marines Neuberger	974.242.420-91	4055376174
(Redação dada pela Portaria SES N° 586/2021)			
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
Hospital São Francisco de Assis São José do Inhacorá	**SÃO JOSÉ DO INHACORÁ**	**06.160.788/0001-80**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**

1º Representante da SES/CRS	Karina Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Edson Luis Ziembowicz	4207548	3042690184
Suplente	Dioner Venites	3936201	8086715318
Representante do Prestador	Liane Ines Reidel	78764440087	3063621878
Suplente	Magna Denis Becker Hoffmann	92497470049	4074042773
Representante do Município Sede	Eduardo Ludwig		2083073946
Suplente	Maristela Ines Anschau Henzel		7078416431
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Agostinho Deoner Pietrzacka		1006347015
Suplente	Roque Jacinto Thomas		6057046391
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
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 Althaus Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Dioner Venites	3936201	8086715318
Representante do Prestador	Julci Fenner Dias	58505997034	7029666241
Suplente	Lenete Steffens	78669464004	4054045655
Representante do Município Sede	Jorge Luiz Fank	61907405020	1045750989
Suplente	Luciane Raquel Wagner	192002007	1056813171
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Atilio Antonio Damke	5626358072	8017807432
Suplente	Mauri Hentz Justen	65462394004	1052552427
(Comissão alterada pela Portaria SES N° 538/2019) (Comissão alterada pela Portaria SES N° 646/2020) (Comissão alterada pela Portaria SES N° 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611

2º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Julci Fenner Dias	585.059.970-34	7029666241
Suplente	Lenete Steffens	786.694.640-04	4054045655
Representante do Município Sede	Susane Werle Dill	021.856.200-45	6085630199
Suplente	Carine Inês Rolheder	025.037.030-11	7069232788
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Isolde Vorpagel Neufeld	900.522.930-68	3026577175
Suplente	Armin Felipe Schünke	462.137.160-68	5031061483

(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)

PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	TRES DE MAIO	92.962.869/0007-20	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Karina Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Edson Luis Ziembowicz	4207548	3042690184
Suplente	Anselmo Loureiro Dos Santos	4200861	2051534952
Representante do Prestador	Samoel Meoti	84296925920	7124659009
Suplente	Gelson Luis Schneider	67268323034	
Representante do Município Sede	Jacira Taborda	40719928087	1037177621
Suplente	Tania Bernardi	95324194034	1041550961
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gerson Jaime Rodrigues	48225606000	1047852643
Suplente	Marilei E P Dockhorn	40962571091	5023574972

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)

1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Izoneti Martini Bigolin	14367211	2041526613
Suplente	Anne Karine Fritsch Petter	018.464.970-60	7091406715
Representante do Prestador	Igor Prestes	971.922.790-72	8073145966
Suplente	Claudionei Gewehr	994.257.180-71	4077281048
Representante do Município Sede	Jacira Lucas Taborda	407.199.280-87	1037177621
Suplente	Tania Bernardi	953.241.940-34	1041550961
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marilei E P Dockhorn	409.625.710-91	5023574972
Suplente	Edir Matione	400.892.580-53	1026081917

(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)

PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CAMS	**TUPARENDI**	**98339823/0001-40**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Diandra Althaus Prediger	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Suplente	Karina Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Léo Poersch	19306415087	1000802841
Suplente	Nelci Terezinha Tizott	48045004053	1033999036
Representante do Município Sede	Olavo Osmar Pawlak	53360958004	6027463261
Suplente	Graziela Fáccio	97252123049	1076516929
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luis Antonio Benvegnu	48457990063	6028667423
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	José Orlando Ávila	38795256091	1027487832
Suplente	Osvino Kraulic	17466938000	6022272444

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 538/2019)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 646/2020)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)			
1º Representante da SES/CRS	Diandra A Prediger	3936163	9086996312
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Representante do Prestador	Fátima Aparecida Klein Gonçalves	729.765.780-87	2016416758
Suplente	Ciciliana Regiane Brum Wirich	931.379.310-53	6054529901
Representante do Município Sede	Mariliane Viana Prusse	799.608.719-91	2763509
Suplente	Sandra Rodrigues Aquino	001.089.640-60	9057022544
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ediane Eich	087.051.057-65	1052379003
Suplente	Zilmar Daniel Scharpinski	931.187.320-91	9069313824

(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)

PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ
Associação Beneficente Oswaldo Cruz de Horizontina	**Horizontina**	**21.194.889/0001-65**

(Comissão incluída pela Portaria SES Nº 646/2020)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)

COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
2º Representante da SES/CRS	Ione Alles Ames	2541351	2041532611
Suplente	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
Representante do Prestador	Paulo Rogério Strasser	706.681.400-20	3016384459
Suplente	Maristela Inês Maliszewki	599.589.870-25	1068669322
Representante do Município Sede	Darlan Felipe Dewes	004.999.309-62	3083664858
Suplente	Sandra Simon	026.999.309-62	6056796144
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Fabiane Sembranel Kalchner	000.845.550-33	8079186519
Suplente	Edgar Haacke	169.841.700-44	3018277917

(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)

PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ
Associação Hospitalar Tucunduva e Novo Machado	**Tucunduva**	**08.139.573/0001-02**

(Comissão incluída pela Portaria SES Nº 646/2020)

(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 586/2021)

COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Karina W Kucharski	2497417	7049897148
2º Representante da SES/CRS	Débora B Friedrich	937.214.630-72	7070186296
Suplente	Edenilson F Rodrigues	833.032.000-68	1093770202
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	Marilise Mazzarro	018.474.240-40	5080123069
Suplente	Janaina Albarello Schmalz	982.845.090-91	3075098313
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Glaucia Milani Carmona	001.814.270-28	7070435941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Rosangela Coelho Guarienti	474.273.370-34	6028265641
Suplente	Dejalma Luiz Turra	316.643.420-87	7004705812

(Redação dada pela Portaria SES Nº 586/2021)

(COMISSÕES DA 14ª CRS FORAM SUBSTITUÍDAS PELA PORTARIA SES Nº 698/2023)

MACRORREGIÃO METROPOLITANA – 18ª CRS			
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL TRAMANDAÍ	**TRAMANDAÍ**	**13183513000208**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	

2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Ramone Oliveira		1085188281
Suplente	Luis Genaro Ladereche Figoli		1035885845
Representante do Município Sede	Mário Mitsuo Morita		4025177561
Suplente	César Luis Silva Dos Santos		29409608015
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Magda Dörr		9017560153
Suplente	Ezequiel Faistauer De Carvalho		3066830781
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Anderson Hoffmeister		1002916235
Suplente	Luis Genaro Ladereche Figoli		1035885845
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	**OSÓRIO**	**91884957000101**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues De Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Milton Cesar Dias Junior		7064648186
Suplente	Marcio Rolim De Araujo		1048528036
Representante do Município Sede	Nara Raquel Machado Marques		9009250491
Suplente	Silvia Luciane Machado De Oliveira		1048024978
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Elvira Regina Marques Rodrigues		4026635741
Suplente	Josélia Aparecida Machado		3075254941
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Vilma Denise Wilson		5016527979
Suplente	Jorge Roberto Alves Teixeira		9033663916
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTA LUZIA	**CAPÃO DA CANOA**	**88625686003768**	

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Adiles Lúcia Menti		3028828204
Suplente	Aline Sassi		4069560276
Representante do Município Sede	Abel Valmiro Da Silva Junior		5068548031
Suplente	Elton De Souza Trespach		1024765214
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Carla Nazário		7059585716
Suplente	Maria Rita Dalsotto		5011487831
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Luiz Alberto Ramos		1010590477
Suplente	Ana Maria Nunes		1040273581
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES	**TORRES**	**88625686003504**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Ademar Marcelo Soares		7048559954
Suplente	Tássia Regina Pereira		3735459 (SC)
Representante do Município Sede	Gerônimo Paludo		3042226369
Suplente	Iolanda Salgado Pereira		5019995637
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	José Ailson Evaldt Hendler		1037245048
Suplente	Gilcinara Borges Pereira		1075451367
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Juciani Martins Pereira		9051514678
Suplente	Gerusa Dos Santos Cardoso		4049346713

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
HOSPITAL SÃO LUIZ	MOSTARDAS	90604414000112	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Cleres Maria Machado Saraiva		2005737693
Suplente	Cláudia Terra Machado Pereira		4041837487
Representante do Município Sede	Julia Heberle Da Silva		5098513657
Suplente	Elisandra De Souza Scheffer		5042123181
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Clarice Pascual Da Costa		8061316901
Suplente	Retiele Dias De Araújo		9083870205
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jaqueline Prestes De Souza		9042137464
Suplente	Tadeu Cardoso Perciuncula		5013406391
PRESTADOR	MUNICÍPIO	CNPJ	
HOSPITAL SÃO JOSÉ	PALMARES DO SUL	91884924000153	
COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	José Antonio Braga Martins		9025247041
Suplente	Vanilce Semprebom Soares		1094938261
Representante do Município Sede	João Eugênio Bertuzzi De Paula		4016102206
Suplente	Roseli Rechenmacher Silveira		1028668349
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Maite Sessim Dos Santos		6099112796
Suplente	Sergio Irineu Maroco		3009017033
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jurema Bürgel Bildhauer		4023433479

Suplente	Marco Francisco Bentele		8073000211
PRESTADOR	**MUNICÍPIO**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTO ANTÔNIO (sem contrato!)	**SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA**	**21194197000117**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Rech Wagner	4207556	
2º Representante da SES/CRS	Maristela Correa Rodrigues Lima	1919237	
Suplente	Pablo Assis Almeida Fraga	3861953	
Representante do Prestador	Paulo Rodholpo Guimarães Gil		133612270 (PR)
Suplente	Carlos Alberto Hoffmann Filho		3329677 (SC)
Representante do Município Sede	Daniela Guimarães Hablich		5015489569
Suplente	Nívia Patrícia Guimarães		2072586411
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cristiane Da Silva Marques		8080055273
Suplente	Jussara Claudete Da Rosa Fraga		4041448368
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marcos Augusto Linden		7036841851
Suplente	Sonia Maria Cardoso Perlot		1014366461