



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 110/2019.

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados conforme o disposto na Portaria SES Nº 926/2015, publicada no DOE em 21/12/2015.

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, no uso de suas atribuições, e considerando:

as disposições contidas no artigo 32, § 2º, do Anexo 2 do Anexo XXIV, da Portaria de Consolidação MS nº 02/2017;

a necessidade de substituir nomes de integrantes já anteriormente designados, bem como nomear novas Comissões de Acompanhamento;

as informações contidas no expediente nº 17/2000-0110979-6,

RESOLVE:

Art. 1º Substituir os nomes dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, já anteriormente instituídas nos termos do disposto na Portaria SES nº 926/2015, publicada no DOE em 21/12/2015, atualizada pela Portaria SES nº 114/2018, publicada no DOE em 16/03/2018, listados no Anexo desta Portaria que passam a vigorar com nova constituição.

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

Porto Alegre, 27 de fevereiro de 2019.

ARITA BERGMANN
Secretária da Saúde



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

MACRORREGIÃO VALES – 16ª CRS

PRESTADOR	Município	CNPJ (CNES)	
SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDÊNCIA- HOSPITAL SÃO JOSÉ	ARROIO DO MEIO	87.317.764/0002-74 (2252198)	
	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	GLADEMIR SCHWINGEL	2425726	9037162949
2º Representante da SES/CRS	MARISTELA CRISTINA DRESCH NEUMANN	1917498	5025743856
Suplente	ÁLVARO GUSTAVO WAGNER JUNQUEIRA	2490781	2012784076
Representante do Prestador	FABIANE HAMMES GASPAROTTO	663.848.420-68	1008473967
Suplente	NIURA RODRIGUES DA SILVA	013.227.920-70	3094124074
Representante do Município Sede	GUSTAVO ZANOTELLI	948.721.710-04	7071296961
Suplente	CAROLINE FAHL	022.108.060-03	9098549471
Representante do COSEMS (TRAVESSEIRO)	ROSELETI DOS SANTOS	397.565.640-91	1027928645
Suplente COSEMS (CAPITÃO)	JARI HUNHOFF	628.858.390-15	3053262329
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ROQUE TELÖKEN	240.280.370-34	1006198822
Suplente	SAMOEL PERIN ZERBIELLI	017.036.160-81	3097527232
PRESTADOR	Município	CNPJ (CNES)	
ASSOCIAÇÃO CRUZEIRAS DE SÃO FRANCISCO- HOSPITAL DE CARIDADE SANTANNA	BOM RETIRO DO SUL	92.770.221/0007-52 (2252023)	
	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	MÁRCIO CRISTIANO VOGEL	2993546	2053528408
2º Representante da SES/CRS	GLADEMIR SCHWINGEL	2425726	9037162949
Suplente	ÁLVARO GUSTAVO WAGNER JUNQUEIRA	2490781	2012784076
Representante do Prestador	SIMONE DIEDRICH	002.919.170-03	1080707662
Suplente	TATIANE MEIRELLES	820.408.340-87	7090102752
Representante do Município Sede	PAULO RICARDO MARMITT	298.958.470-68	2010524813
Suplente	CARMEN REGINA DE OLIVEIRA	330.511.430-49	2034670287
Representante do COSEMS (FAZENDA VILANOVA)	JOÃO BATISTA FERNANDES DA SILVA	406.484.430-00	1027296605
Suplente	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ABEL FREITAS SIMIONATO	007.280.240-55	70801861126
Suplente	MARIA ROSÁLIA GREGORIUS	436.284.190-34	7047392134
PRESTADOR	Município	CNPJ (CNES)	
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO ROQUE	DOIS LAJEADOS	90.396.409/0001-61 (2241013)	
	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	FABRÍCIA ROHSIG	4200560	9077868553
2º Representante da SES/CRS	SCHEILA KAREN GRAFF BIRKHOLZ	4227263	1094719257
Suplente	CIBELE CRISTINA ESPICH	4467477	6077562301
Representante do Prestador	IZABEL CRISTINA BOCCHI TONOLLO	597.653.800-20	1053859268
Suplente	SUELI TERESINHA CAPPELLARO	389.822.260-87	7072519891
Representante do Município Sede	ADILCEU ANTONIO CENCI	006.869.810-06	1071513061
Suplente	AMAURI PELLIN	015.334.200-50	3101196768
Representante do COSEMS (SÃO VALENTIM DO SUL)	ALEXANDRE REIS GARGIONI	969.328.130-68	1060410147
Suplente	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

			CA
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	JOEDER GASPERINI	020.761.310-94	8105262631
Suplente	VANESSA VIZENTINI	028.642.320-06	8112038767
PRESTADOR	Município	CNPJ (CNES)	
SOCIEDADE BENEFICENTE ROQUE GONZALES	ROCA SALES	95.196.044/0001-45 (2252147)	
	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	GLADEMIR SCHWINGEL	2425726	9037162949
2º Representante da SES/CRS	ARIANE JACQUES ARENHART	2489643	4040569495
Suplente	GIANINE SANDRI	3532100	6050626487
Representante do Prestador	LEOPOLDO HAEFLIGER	350.949.230-72	6033770568
Suplente	CATIANI BANDEIRA DA SILVA	000.005.730-43	3104885375
Representante do Município Sede	RAQUEL ANDRES OESTREICH	004.512.370-56	8075056591
Suplente	EMERSON DOS REIS	559.237.200-00	8075574684
Representante do COSEMS (ANTA GORDA)	ANADIR CANELLO SOUZA	276.197.690-34	7011150112
Suplente COSEMS (MUÇUM)	ROSELI DONATTI DI DOMENICO	579.255.930-91	1043616414
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	THEREZINHA MARIA CHIESA	355.602.070-04	8011724633
Suplente	LORENA SALETE RADAELLI	544.114.830-68	1075056381