



**GOVERNO DO ESTADO**  
**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SAÚDE

## **PORTARIA SES Nº 111/2019.**

Altera a Portaria SES nº 48/2017, que institui as Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais no âmbito do SUS/RS que não constaram no Anexo I da Portaria 727/2015 e Anexo I da Portaria nº 926/2015.

**A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO 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 publicação no Diário Oficial do ente federativo;

Considerando a Portaria nº 727/2015, que institui a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, no âmbito do SUS, publicada em 24 de julho de 2015;

Considerando a necessidade de atualização dos componentes das Comissões instituídas pela Portaria SES nº 48, de 17 de janeiro de 2017 e de criação de nova Comissão, no âmbito da Região de Saúde nº 21 – 3ª Coordenadoria Regional de Saúde.

### **RESOLVE:**

**Art. 1º** – Fica alterada a constituição das Comissões de Acompanhamento da Contratualização da Região de Saúde nº 21 – 3ª Coordenadoria Regional de Saúde, que constam no Anexo I da Portaria SES nº 48/2017 conforme Anexo I desta Portaria.

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

Porto Alegre, 27 de fevereiro de 2019.

ARITA BERGMANN  
Secretária da Saúde

Anexo - PORTARIA SES Nº 94/2019.

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 CO-SEMS (Município Referenciado)	MAICON DE BARROS LEMOS		00346181046	2078777873
Suplente	GENNARO BUONOCORE NETTO		93148763068	2058076684
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ELIANA DE FREITAS PEIREIRA		38424886020	1025504381
Suplente	BERENICE COSTA BARCELLOS		58268634049	7041134045
PRESTADOR	Município	CNPJ		
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 PRES- TES	4200705	01986647021	1100381431
Suplente	CAMILA MULAZZANI MA- RIA	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 CO-SEMS (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		
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA 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 MARIÁ	4200063	2254591088	4200063
Suplente	KAREN VERGARA PRES- TES	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 CO-SEMS (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 CO-SEMS (Município Referenciado)	MAICON DE BARROS LEMOS		00346181046	2078777873
Suplente	GENNARO BUONOCORE NETTO		93148763068	2058076684
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ELIANA DE FREITAS PEIREIRA		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 PI-DRAS	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 BOLLICO		00726778052	1090563444
Suplente	TAISI TESSMER EHLERT RITTER		03226427016	9099792989
Representante do Município Sede	JAUQUELINE 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 PI-DRAS	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