



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

**PORTARIA SES Nº 111/2019.**

(Revogada pela Portaria SES Nº 561/2023)

~~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 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		
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 MULLAZZANI 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	ILAINÉ 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	1036955534
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	-	-	5085596734
Suplente	PAULO RENATO SANCHES DA CUNHA	-	-	2040999624
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	DANILO CAMPOS DE CAMPOS	-	-	6004141385
Suplente	LIA BEATRIZ PROTZEN JESKE	-	-	1057519764
PRESTADOR	Município	CNPJ		
ASSOCIAÇÃO 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	01986647024	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	-	57611068094	1054939804
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	WOLKE LUIZ ALIANDRO RODRIGUES	-	82706182094	1029071692
Suplente	MIRIAM LISIANE RADTKE NEUTZLING	-	00663539048	50855596734
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	57039313049	9034915679
Suplente	ROSALIA GARCIA NEVES	4470842	01446099083	6068210795
Representante do Prestador	CLARCK THEISEN	-	75000326094	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	1025504384

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