



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 163/2018.

(Revogada pela Portaria SES Nº 699/2023)

~~Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados pela Portaria SES nº 926/2015, publicada no DOE em 21/12/2015 e nomeia outros cujos prestadores ainda não constaram, para a 2ª CRS, processo eletrônico nº 18/2000-0028708-4.~~

~~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 publicação no Diário Oficial do ente federativo.~~

~~Considerando a necessidade de substituir/alterar Comissões já constituídas anteriormente por meio da Portaria nº 926/2015;~~

RESOLVE:

~~Art. 1º - Substituir os nomes dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização, já anteriormente designadas nos termos do disposto na PT/SES nº 926/2015 publicada no DOE, em 21/12/2015, dos Hospitais que seguem 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, 26 de abril de 2018.~~

~~FRANCISCO A. Z. PAZ
Secretário de Estado da Saúde~~



ANEXO - PORTARIA SES Nº 163/2018.

MACRORREGIÃO METROPOLITANA – 2ª CRS			
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
AFPERGS-HOSPITAL DE CARIDADE SÃO JERONIMO	SÃO JERÔNIMO	92.741.016/0004-16	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	FERNANDA VIANNA SCHMITT	0.1934178047	6103344989
Representante do Prestador	JOÃO BATISTA POZZA	29842786072	4016233555
Suplente	SIMONE DE SOUZA RAMOS	93115350015	3054037019
Representante do Município Sede	EDERSON PIZZIO LOPES	81979673004	6073597012
Suplente	TAISA TAFFAREL DA CONCEIÇÃO	0.3466018005	9108364549
Representante do COSEMS	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Suplente	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Representante do CMS	VALDIR SOARES PEREIRA	15544532915	4010080041
Suplente	JOSÉ AUGUSTO LOPES DE MELO	24148270097	6003637251
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
INSTITUTO DE CARDIOLOGIA – HOSPITAL VIAMÃO	VIAMÃO	92.898.550/0005-11	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	LEANDRO GOMES DOS SANTOS	71480374920	1033428937
Suplente	FLÁVIA RENATA H. FOGAÇA	49352717015	3040421673
Representante do Município Sede	LUÍS AUGUSTO CARVALHO DA SILVA	81032650044	6060918221
Suplente	MICHELE GALVÃO DA SILVA	0.1060150018	5090928771
Representante do COSEMS	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS	LAURECI GOULART	92132995087	6040845437
Suplente	IONE MARCON	16383974068	8001343659
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
HOSPITAL PADRE JEREMIAS	CACHOEIRINHA	92.898.550/0003-50	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	ANGÉLICA KONRAD	63884267000	4054663131



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente	CARLOS ALBERTO GROSSINI	40449297004	6010304217
Representante do Município-Sede	CRISTIANE SOARES ALMEIDA	27017808886	4067243966
Suplente	PAULO MACHADO	63090864053	OAB/RS 604183
Representante do COSEMS	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS	ANDRÉ MELO-SOUZA	61512176087	1068224061
Suplente	SERAFIM SANCHES DORNELLES	37426532020	1024945253
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	CAMAQUÃ	88.358.940/0001-96	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	KARINA ALIDA GUISSO VITORIA	95312188034	5061922364
Representante do Prestador	ANTÔNIO OMAR GARCIA MACHADO	11867027020	8011576249
Suplente	MARIA EUNICE IGNÁCIO DA SILVA	96563613004	1075807972
Representante do Município-Sede	JOÃO GUILHERME CASSALHA GODINHO	16154967004	1004915102
Suplente	LUCIANO PEREIRA DIAS	8442980059	5036909108
Representante do COSEMS	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Suplente	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Representante do CMS	LISIA S. DOS SANTOS	28642716053	2012831992
Suplente	EDMUNDO PETER	28770170010	6028307697
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
FUC – HOSPITAL DE ALVORADA	ALVORADA	92.898.550/0002-79	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	CARLOS ALBERTO GROSSINI	40449297004	6010304217
Suplente	GUSTAVO P. CORRÊA	81115946072	1056337701
Representante do Município-Sede	JOCIANE SALDANHA HOFF	82595119087	8086620674
Suplente	ADRIANA PARISOTTO	53830059000	4011818244
Representante do COSEMS	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS	SANDRA MARA LEON	78054583915	1067363919
Suplente	ANTÔNIO CARLOS FIGUEIREDO	20183968034	3002500241
PRESTADOR	Município	CNPJ Nº	
HOSPITAL SÃO JOSÉ	DOM FELICIANO	14.633.530/0001-81	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	KARINA ALIDA GUISSO VITORIA	95312188034	5061922364
Representante do Prestador	INÊS MARIA STUDZINSKI	95822348068	1070648587
Suplente	ELIANE PEREIRA NUNES	0.1167466020	5089107584
Representante do Município Sede	RENATO SLAWSKI SOARES	0.1292798033	9092548172
Suplente	DIEGO PROPP TWARDOWSKI	000.92870007	2065779643
Representante do COSEMS	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Suplente	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Representante do CMS	ISABEL DE LACERDA WIATROWSKI	97867624015	3083114854
Suplente	MARIA MADALENA MARKOWSKI	38781506015	5015483571
PRESTADOR	Município	CNPJ-Nº	
HOSPITAL DE BUTIÁ	BUTIÁ	90.260.480/0001-12	
COMISSÃO	NOME	ID-FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	FERNANDA VIANNA SCHMITT	0.1934178047	6103344989
Representante do Prestador	MARLENE C. MARTINEZ	61898341087	9092669218
Suplente	MÁRCIA S. VARGAS CUNDA	46689087034	6024156488
Representante do Município Sede	GISLAINE Z. SILVA	121014-9/1	3031984564
Suplente	SÔNIA GONÇALVES MARQUES	990185-0/1	8028605379
Representante do COSEMS	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Suplente	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Representante do CMS	THIAGO Z. RAMAZZINI	99999609015	3071169001
Suplente	MARIA HELENA OLIVEIRA	19287143072	8002939191