



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAUDE

SECRETARIA DA SAÚDE / RS

Publicada 11/09/24 D.O.E. 182

Republicada ___/___/___ D.O.E. ___

PORTARIA SES Nº 560/2024

Dispõe sobre a designação dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais da 4ª CRS, para designar a sua constituição conforme Anexo Único (PROA nº 16/2000-0075205-3)

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 90, inciso III da Constituição do Estado e considerando:

O §2º, do art. 24, do Anexo 2 do Anexo XXIV, da Portaria de Consolidação nº 02, de setembro de 2017, que estabelece que a composição da Comissão de Acompanhamento da Contratualização será objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo;

A Portaria SES nº 378, publicada em 09 de junho de 2022, que institui o regimento das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos hospitais, no âmbito do SUS;

RESOLVE:

Art. 1º Dispor sobre a designação dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais da 4ª CRS, para designar a sua constituição conforme Anexo Único.

Art. 2º O servidor designado pela Secretaria Estadual de Saúde para Presidência das Comissões de Acompanhamento Contratual, representado pelo primeiro representante da SES/RS, exercerá as funções de Fiscal Administrativo do Contrato na SES, nos termos do disposto pela Portaria SES nº 378/2022.

Art. 3º Revoga-se a Portaria SES/RS nº 565 publicada em 17/05/2023 que trata da designação da composição da CAC dos hospitais da 4ª CRS

Art. 4º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 10 de setembro de 2024.


ARLITA BERGMANN,
Secretária da Saúde.

ANA COSTA
Secretária da Saúde Adjunta



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

ANEXO ÚNICO – Portaria SES N° 560/2024
Servidores designados para Comissões de Acompanhamento da
Contratualização dos Hospitais da 4ª CRS.

MACRORREGIÃO Centro-oeste – 4ª CRS			
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL AGUDO	AGUDO	87068094/001-19	
COMISSÃO	NOME	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	006.670.220-82	4232453
Suplente Representante da SES/CRS	Almir Borges Pedroso	001.542.150-31	4232470
Representante do Prestador	Diana Cristina Kemmerich	012.566.180-04	
Suplente do Prestador	Andréa dos Santos Bittencourt	992.138.180-68	
Representante do Município Sede	Estela Tiane Crumenauer Kobs	020.973.880-43	
Suplente do Município Sede	José Eduardo Lopes Farias	018.210.790-60	
Representante do COSEMS	Sissi Rome Horbe	428.377.740-49	
Suplente do COSEMS	Ana Dila Chelotti	488.143.770-49	
Representante do CMS	Helio Heldo Hoffmann	243.545.890-87	
Suplente do CMS	Janete Schiefelbein	574.233.420-68	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
ASSO	CACEQUI	07822222/0002-10	
COMISSÃO	NOME	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS	Francéli Franckli dos Santos	004.146.630-63	4828020
Suplente Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	006.670.220-82	4232453
Representante do Prestador	Vanessa de Souza Fragoso	966.339.720-91	
Suplente do Prestador	Greice Jurema Acosta Meneses	016.769.510-08	
Representante do Município Sede	Sônia Maria Maretoli dos Anjos	354.866.860-72	
Suplente do Município Sede	Jeferson da Silva Soares	020.787.150-77	
Representante do COSEMS	Gabriella Zuquette	008.998.000-09	
Suplente do COSEMS	Narci João Tonial	188.004.320-34	
Representante do CMS	Isabel Cristina de Oliveira Flores	666.230.490-53	
Suplente do CMS	Waldir Goersch	340.222.360-00	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
CASA DE SAÚDE	SANTA MARIA	03066309/0009-20	
COMISSÃO	NOME	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Mateus Claudio Zinhani	953.449.500-04	4473140
2º Representante da SES/CRS	Sonia Maria Filappi	647.322.070-49	3076199
Suplente Representante da SES/CRS	Valéria Osório da Cunha	020.081.950-07	3936309
Representante do Prestador	Ariéle Peres Pereira	025.171.770-40	
Suplente do Prestador	Alexandre Carvalho Martins	716.062.890-04	
Representante do Município Sede	Juliana Medianeira Gonçalves Pruni	824.257.010-87	
Suplente do Município Sede	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAUDE

Representante do COSEMS	Eloete Flores Pereira	621.307.300-00	
Suplente do COSEMS	Ramony Ferreira Thones	031.583.410-26	
Representante do CMS	Maria do Carmo Quagliato	488.276.140-87	
Suplente do CMS	Berenice de Oliveira Cruz Rodrigues	804.316.900-49	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL SÃO ROQUE	FAXINAL DO SOTURNO	891337/0001-40	
COMISSÃO	NOME	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Maiara Santos Gonçalves	006.670.220-82	4232453
Suplente Representante da SES/CRS	Francéli Franckli dos Santos	004.146.630-63	4828020
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	
Suplente do Prestador	Fernanda Somavilla	018.389.000-04	
Representante do Município Sede	Lidiani Gabii Fiori	803.818.040-20	
Suplente do Município Sede	Bárbara Dalmolin	017.367.670-70	
Representante do COSEMS	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	
Suplente do COSEMS	Ryan Carlos Cecchetto	031.377.990-23	
Representante do CMS	Celita Maria Balzan DallaNora	544.596.990-87	
Suplente do CMS	Gema Zenóbia Bulegon	271.081.800-06	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
Hospital Dr Pedro Calil	FORMIGUEIRO	97.228.126/0001-50	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Andressa Da Cunha Bevilacqua	019.599.450-76	4457439
Suplente Representante da SES/CRS	Eduarda Martins Mendes	020.986.170-38	4861795
Representante do Prestador	Geovane Batista Concari	429.474.800-15	
Suplente do Prestador	Joceli Cassol Silveira	696.854.600-00	
Representante do Município Sede	Jaine Machado Bortoluzzi	045.944.930-33	
Suplente do Município Sede	Franciele Ferreira da Silveira	016.820.650-14	
Representante do COSEMS	Joseane Guerino	000.603.170-60	
Suplente do COSEMS	Carla Pereira Pinto Portella	994.019.320-34	
Representante do CMS	Flávia Falcão Rittes	040.768.580-42	
Suplente do CMS	Abel Gonçalves Dias	741.643.410-68	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HRSM	SANTA MARIA	92.898.550/0008-64	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Andreia Moro da Silva	008.840.250-98	4229274
Suplente Representante da SES/CRS	Vinicius Ornel dos Santos	003.550.580-06	4469950
Representante do Prestador	Claudia Gomes Padilha	072.797.789-09	
Suplente do Prestador	Geison Rosa Farias	990.708.550-20	
Representante do Município Sede	Juliana Medianeira Gonçalves Pruni	824.257.010-87	



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente do Município Sede	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	
Representante do COSEMS	Raquel Mendonça Menezes	019.648.430-81	
Suplente do COSEMS	Silvana Oliveira Silva	703.520.460-15	
Representante do CMS	Helder Ferreira de Souza	013.078.120-74	
Suplente do CMS	Antônio Carlos Freitas Vale de Lemos	142.715.160-15	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	SANTA MARIA	95591764/0001-05	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS	Vinicius Ornel dos Santos	003.550.580-06	4469950
Suplente Representante da SES/CRS	Valéria Osório da Cunha	020.081.950-07	
Representante do Prestador	Humberto Moreira Palma	624.881.710-34	
Suplente do Prestador	Tânia Solange Bosi de Souza Magnag	461.066.930-72	
Representante do Município Sede	Juliana Medianeira Gonçalves Pruni	824.257.010-87	
Suplente do Município Sede	Ana Paula Seerig	697.094.240-68	
Representante do COSEMS	Bianca Muletaler Lopes	027.199.310-39	
Suplente do COSEMS	Viviane de Lima Leal	013.627.960-00	
Representante do CMS	Diossana de Oliveira Schuch	018.385.050-59	
Suplente do CMS	Giorgio Forgiarini	001.913.480-07	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
Sociedade Hospital Nossa Senhora da Saúde	Ivorá	88.135.918/0001-99	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
Suplente Representante da SES/CRS	Andressa da Cunha Bevilacqua	019.599.450-76	4457439
Representante do Prestador	Luana Lanza Barbieri	033.256.880-63	
Suplente do Prestador	Dienifer Zancan	023.142.270-93	
Representante do Município Sede	Carine Brum	005.387.050-60	
Suplente do Município Sede	Edemilson Paulo Colvero Pissinin	560.629.150-91	
Representante do CMS	Adelmo Luiz Cherobini	933.521.150-87	
Suplente do CMS	Dejanira Graciela Venturini	955.714.420-34	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL DE CARIDADE	JAGUARI	87572046/0001-63	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	001.471.400-05	4200527
2º Representante da SES/CRS	Aniele Schemmer	004.134.500-23	3943518
Suplente Representante da SES/CRS	Valéria Osório da Cunha	020.081.950-07	3936309
Representante do Prestador	Fabio Piazer Franco	990.698.490-20	
Suplente do Prestador	Naiana Guerra Bacin	014.718.010-47	
Representante do Município Sede	Rosane Denardi Cattelan	305.629.610-20	
Suplente do Município Sede	Claudete Bortolozo Cogo	966.490.700-68	
Representante do COSEMS	Alessandra Porto Fantinel	005.338.850-00	



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente do COSEMS	Narci João Tonial	188.004.320-34	
Representante do CMS	Cristian Mello Lencini	656.242.030-04	
Suplente do CMS	Diva Antonia Wesz	469.681.480-72	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS	JÚLIO DE CASTILHOS	91024562/0001-20	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS	Almir Borges Pedroso	001.542.150-31	4232470
Suplente Representante da SES/CRS	Eduarda Martins Mendes	029.984.290-84	4861795
Representante do Prestador	Marcelo Oliveira Barcellos	002.493.150-09	
Suplente do Prestador	Andreia Telles da Rocha	747.776.610-91	
Representante do Município Sede	Claiton Rosa de Oliveira	003.834.640-05	
Suplente do Município Sede	Juliano Binotto Pereira	973.823.020-91	
Representante do COSEMS	Vera Lúcia Cargnelutti Barbieri	457.776.160-20	
Suplente do COSEMS	Carine Brum	005.387.050-60	
Representante do CMS	Jorge Antônio Neves de Almeida	244.514.790-53	
Suplente do CMS	Nara Terezinha Correa dos Santos Vestena	505.240.110-87	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL DE CARIDADE DE MATA	MATA	91026138/0001-15	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
Suplente	Sonia Maria Filappi	647.322.070-49	3076199
Representante do Prestador	Elisangela Moreira Maciel	771.496.290-91	
Suplente	Maria Edite Flores Bayer	633.686.840-00	
Representante do Município Sede	Michele Hartmann Mack	013.966.770-97	
Suplente	Taís Diello Dias	034.777.100-96	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Silvia Andrea Saul	000.234.300-28	
Suplente	Vanuza Hartmann	001.951.990-73	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE	NOVA PALMA	91026138/0001-15	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	001.471.400-05	4200527
2º Representante da SES/CRS	Mateus Claudio Zinhani	953.449.500-04	4473140
Suplente Representante da SES/CRS	Sonia Maria Filappi	647.322.070-49	3076199
Representante do Prestador	Cleusa Maria Braga	598.339.710-91	
Suplente do Prestador	Luciane Bertoldo	917.467.080-53	
Representante do Município Sede	Tatieli Gardin	017.420.030-79	
Suplente do Município Sede	Daniela Brondani Giacomini	942.364.370-15	
Representante do COSEMS	Estela Tiane Crumenauer Kobs	020.973.880-43	
Suplente do COSEMS	Cíntia Bisognin Rosso	017.000.090-79	
Representante do CMS	Maria José Baptista	885.861.030-04	



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

Suplente do CMS	Igor Facco Spig	017.140.600-12	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL PARAISO	PARAISO DO SUL	87769493/0001-07	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS	Francéli Franckli dos Santos	004.146.630-63	4828020
Suplente Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
Representante do Prestador	Éder Ricardo Ruff	948.216.230-72	
Suplente do Prestador	Nívia Oestreich	605.928.000-59	
Representante do Município Sede	Leonardo de Almeida Dressler	033.201.990-05	
Suplente do Município Sede	Sissi Rome Horbe	42837774049	
Representante do COSEMS	Odair José Souto Antunes	000.509.580-89	
Suplente do COSEMS	Estela Tiane Crumenauer Kobs	020.973.880-43	
Representante do CMS	Arno Stelter	975.703.700-15	
Suplente do CMS	Cassio Augusto Milbradt	019.045.340-07	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
Casa de Saúde São José	Pinhal Grande	88.406.434/0001-37	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	001.471.400-05	4200527
Suplente	Sonia Maria Filappi	647.322.070-49	3076199
Representante do Prestador	Lourdes Uliana Barbieri	712.831.100-91	
Suplente	Felipe Giuliani Gomes	018.909.440-09	
Representante do Município Sede	Vera Lúcia Cargnelutti Barbieri	457.776.160-20	
Suplente	Sandra Regina Dalmolin	687.931.460-00	
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Neuta Darold Garlet	305.698.930-20	
Suplente	Cleoni Salete Batistella	324.313.170-72	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL DE CARIDADE	SANTIAGO	96136643/0001-36	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Alessandra Gamermann	001.471.400-05	4200527
2º Representante da SES/CRS	Andreia Moro da Silva	008.840.250-98	4229274
Suplente Representante da SES/CRS	Vinicius Ornel dos Santos	003.550.580-06	4469950
Representante do Prestador	Mariane Bonotto	806.175.060-00	
Suplente do Prestador	Gisele Bazzan	938.358.250-20	
Representante do Município Sede	Silvana Oliveira Silva	703.520.460-15	
Suplente do Município Sede	Tatiane Atarão Vaz	977.212.040-20	
Representante do COSEMS	Jessica Dornelles Mazzuco	028.602.510-81	
Suplente do COSEMS	Andiara Luiz Ramos Soares	022.196.340-51	
Representante do CMS	Jane Cavallari Fiorenza	007.968.700-80	
Suplente do CMS	Elisete Heydet Cattelan	697.195.190-53	
PRESTADOR	Município	CNPJ	



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

HOSPITAL SANTO ANTONIO		SÃO FRANCISCO DE ASSIS		96535760/0001-72	
COMISSÃO		Nome		CPF	ID
1º Representante da SES/CRS		Alessandra Gamermann		001.471.400-05	4200527
2º Representante da SES/CRS		Valéria Osório da Cunha		020.081.950-07	3936309
Suplente Representante da SES/CRS		Aniele Schemmer		004.134.500-23	3943518
Representante do Prestador		Herton Jesus Dorneles Couceiro		954.364.720-87	
Suplente do Prestador		Ligia Soares Witt		001.250.570-67	
Representante do Município Sede		Andiara Luiz Ramos Soares		022.196.340-51	
Suplente do Município Sede		Josiane Parise Tico		901.858.110-00	
Representante do COSEMS		Sônia Maria Maretoli dos Anjos		354.866.860-72	
Suplente do COSEMS		Leonir Rebelato		976.445.100-44	
Representante do CMS		Leandro da Rosa Grippa		973.842.320-15	
Suplente do CMS		Róger Franco Antocheviez		001.155.270-01	
PRESTADOR		Município		CNPJ	
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL Dr. Roberto Binatto		São João do Polêsine		89.891.337/0004-92	
COMISSÃO		Nome		CPF	ID
1º Representante da SES/CRS		Alessandra Gamermann		001.471.400-05	4200527
2º Representante da SES/CRS		Aniele Schemmer		004.134.500-23	3943518
Suplente Representante da SES/CRS		Valéria Osório da Cunha		020.081.950-07	3936309
Representante do Prestador		Daiane Bérغامo Silveira de Melo		015.505.960-20	
Suplente do Prestador		Flavio Stona		995.467.790-91	
Representante do Município Sede		Cíntia Bisognin Rosso		017.000.090-79	
Suplente do Município Sede		Claudinéia Cristiane Bressa de Oliveira		022.336.040-67	
Representante do COSEMS		Tatieli Gardin		017.420.030-79	
Suplente do COSEMS		Lidiani Gabii Fiori		803.818.040-20	
Representante do CMS		Sinara Cogo Borin		416.284.700-20	
Suplente do CMS		Nilce Rosso Pradella		323.494.830-53	
PRESTADOR		Município		CNPJ	
HOSPITAL MUNICIPAL GETUINAR DÁVILA DO NASCIMENTO		SÃO PEDRO DO SUL		87489910/0001-68	
COMISSÃO		Nome		CPF	ID
1º Representante da SES/CRS		Bárbara Parnov Machado		029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS		Andreia Moro da Silva		008.840.250-98	4229274
Suplente Representante da SES/CRS		Almir Borges Pedroso		001.542.150-31	4232470
Representante do Prestador		Cristiane Gallina		801.832.120-53	
Suplente do Prestador		Flávio Stona		995.467.790-91	
Representante do Município Sede		Raquel Mendonça Menezes		019.648.430-81	
Suplente do Município Sede		Juliana Reolon Pujol		998.234.380-72	
Representante do COSEMS		Dilmara Damaceno Varela		003.238.150-65	
Suplente do COSEMS		Jerusa Vanusa Groos Tasqueto		987.749.210-53	
Representante do CMS		Neila Elizete Bartsch Casola		461.426.140-04	
Suplente do CMS		Jair Ivan Wouters		532.645.410-68	



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	SÃO SEPÉ	97227383/0001-77	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Mateus Claudio Zinhani	953.449.500-04	4473140
Suplente Representante da SES/CRS	Eduarda Martins Mendes	020.986.170-38	4861795
Representante do Prestador	Flavio Stona	995.467.790-91	
Suplente do Prestador	Sérgio Talleyrmd Ferreira	132.788.860-20	
Representante do Município Sede	Carla Pereira Pinto Portella	994.019.320-34	
Suplente do Município Sede	Vatusi Pinto Guterres	006.542.920-60	
Representante do COSEMS	Maria Cristina Machado Neves Nunes	829.389.700-72	
Suplente do COSEMS	Jaine Machado Bortoluzzi	045.944.930-33	
Representante do CMS	Telma Idiane Gonçalves Parodes	358.404.040-04	
Suplente do CMS	Celeni Kurtz Almança	460.077.800-49	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL MUNICIPAL	SÃO VICENTE DO SUL	87572079/0001-03	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Márcia Arenhart	007.875.529-84	2630451
2º Representante da SES/CRS	Andressa Da Cunha Bevilacqua	019.599.450-76	4457439
Suplente Representante da SES/CRS	Andreia Moro da Silva	008.840.250-98	4229274
Representante do Prestador	Giovane da Rosa Crapez	558.442.600-82	
Suplente do Prestador	Cassia Thais Weiss Siqueira	021.722.330-30	
Representante do Município Sede	Gabriella Zuquetto	008.998.000-09	
Suplente do Município Sede	Érica Salla Heman	023.074.940-22	
Representante do COSEMS	Sônia Maria Maretoli dos Anjos	354.866.860-72	
Suplente do COSEMS	Rosane Denardi Cattelan	305.629.610-20	
Representante do CMS	Jairo Oneron Sodre dos Santos	304.531.860-68	
Suplente do CMS	Cristian Jeferson Fagundes Souza	005.371.540-35	
PRESTADOR	Município	CNPJ	
HOSPITAL BRASILINA TERRA	TUPANCIRETÁ	98.314.099/0001-09	
COMISSÃO	Nome	CPF	ID
1º Representante da SES/CRS	Bárbara Parnov Machado	029.984.290-84	4785550
2º Representante da SES/CRS	Eduarda Martins Mendes	020.986.170-38	4861795
Suplente Representante da SES/CRS	Andressa Da Cunha Bevilacqua	019.599.450-76	4457439
Representante do Prestador	Fernanda Crescente	011.197.260-42	
Suplente do Prestador	Fernanda Bueno	666.182.742-49	
Representante do Município Sede	Ramonny Ferreira Thones	031.583.410-26	
Suplente do Município Sede	Diaine Aparecida dos Santos Vieira	621.756.020-87	
Representante do COSEMS	Mariela de Lemos Rosa	577.064.090-15	
Suplente do COSEMS	Dilmara Damaceno Varela	003.238.150-65	
Representante do CMS	Lusane Viana Rodrigues	996.093.390-34	



16200000752053



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAUDE

Suplente do CMS	Ilza Becker dos Santos	305.461.090-04	
-----------------	------------------------	----------------	--