



SECRETARIA DA SAÚDE  
 Governo do Estado do Ceará

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

**CONTRATO DE PROGRAMA**

**CONTRATO Nº 02/2023**  
**CONTRATO DE PROGRAMA QUE CELEBRAM**  
**ENTRE SI OS MUNICÍPIOS DE APIUARÉS;**  
**GENERAL SAMPAIO; PARACURU;**  
**PARAIPABA; PENTECOSTE; SÃO GONÇALO**  
**DO AMARANTE E SÃO LUÍS DO CURU, E O**  
**ESTADO, POR MEIO DA SECRETARIA DE**  
**SAÚDE DO ESTADO E O CONSÓRCIO**  
**PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO**  
**VALE DO CURU – (CISVALE) PARA**  
**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE**  
**SAÚDE NAS DIVERSAS ÁREAS DA ATENÇÃO**  
**À SAÚDE ESPECIALIZADA, NOS CENTROS**  
**DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.**

Pelo presente instrumento, de um lado o **ESTADO DO CEARÁ**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESA**, com sede na Capital, Fortaleza - CE na Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.954.571/0001-04, neste ato representado pela sua Secretária da Saúde, **Tânia Mara Silva Coelho** RG nº 96002330274 e CPF nº 743.027.793-49 residente e domiciliado na cidade de Fortaleza, Estado do Ceará; O **MUNICÍPIO DE APIUARÉS**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.438.468/0001-01, com sede estabelecida na Av. Gomes da Silva, 99, representado pelo sua Prefeita Sr<sup>a</sup>. **Iris Maria Cruz de Lima**, portador(a) de Carteira Nacional de Habilitação nº 1850193566, e inscrito(a) no CPF sob o nº 004.809.863- 98; O **MUNICÍPIO DE GENERALSAMPAIO**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.438.591/0001-22, com sede estabelecida na Av. José Severino Filho, 257, representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Francisco Cordeiro Moreira**, portador da Cédula de Identidade nº 102279/80-SSP/CE no CPF sob o nº 246.379.633-20; O **MUNICÍPIO DE PARACURU**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.592.298/0001-15, com sede da Prefeitura estabelecida na Rua Coronel Meireles, nº 07, representada pelo seu Prefeito o Sr. **Wembley Gomes Costa**,

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA  
 2568034033  
 0

MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568  
 320

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:04:12 -03'00'

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 398

Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.02.07 17:20:20 -03'00'

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 31860314

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24 11:16:51 -03'00'

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
 24637963320

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 DN: CN=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ, OU=SEM BRANCO, OU=Presidência, CN=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 Razão: Eu sou o autor deste documento.  
 Localidade: não informado de assinatura  
 IP: 2023.04.10 15:34:53  
 Font Reader Versão: 9.5.0

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA  
 32050160330

WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 49

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 Dados: 2023.04.18 11:48:47 -03'00'



SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

portador da Cédula de Identidade nº 94002468580-SSP/CE e inscrito no CPF nº 815.508.393- 49, **O MUNICÍPIO PARAIPABA**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 10.380.608/0001-42, com sede estabelecida na Rua Joaquim Braga, nº 296, representado pela sua Prefeita Srª. **Ariana Cordeiro Façanha de Aquino**, portadora de CNH nº 1765276298 e inscrita no CPF nº 007.318.603-14; **O MUNICÍPIO DE PENTECOSTE**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.682.651/0001-58, com sede estabelecida na Praça Bernardino Gomes Bezerra, 457, Centro, representado por seu Prefeito Sr. **João Bosco Pessoa Tabosa**, portador da Cédula de Identidade nº 93002198266 SSPCE, e inscrito no CPF sob o nº 256.803.403-30; **O MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.533.656/0001-19, com sede estabelecida na Rua Ivete Alcântara, 120, representado pelo seu Prefeito Sr. **Marcelo Ferreira Teles**, portador de CNH nº 1842929642 e inscrito no CPF nº 823.265.683-20; **O MUNICÍPIO DE SÃO LUIS DO CURU**, através de sua Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ sob o nº 07.623.051/0001-19, com sede estabelecida na Rua Rochael Moreira S/N Centro, representado pelo seu Prefeito Sr. **Francisco Cipriano de Almeida**, portador da Cédula de Identidade nº 2792402/94 SSP – CE e inscrito no CPF sob o nº 320.501.603-30; de outro lado o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU - CISVALE**, doravante denominado **CONTRATADO**, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ nº 12.768.835/0001-75, com sede na Rua Juaci Sampaio Pontes nº 1696-B, Centro, CEP: 61.600-150, Caucaia-CE, neste ato representado pelo **Ariana Cordeiro Façanha de Aquino**, portador da Cédula de Identidade CNH nº 1765276298 e inscrito no CPF sob o nº 007.318.603-14, residente e domiciliado em Paraipaba-CE. Na contratação do município do presidente do Consórcio, o CISVALE será representado por seu Diretor Executivo ao final assinado, Sr. **Fernando Henrique Goersch Bastos**, brasileiro, Casado, Dentista RG: 8906002003015 SSP-CE, CPF: 544.041.853-91, residente e domiciliada na Rua Canuto de Aguiar nº 950, Ap: 302, Bairro: Meireles, Fortaleza-CE, CEP: 60160-120, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE PROGRAMA, para prestação de Serviços Públicos de Saúde, nas diversas áreas da atenção à saúde especializada, no âmbito do território dos Municípios e Regiões de Saúde mediante condições estabelecidas neste instrumento.

**FUNDAMENTO LEGAL**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Este Contrato fundamenta-se nas diretrizes do SUS estabelecidos na Constituição Federal, arts. 196 a 200, Lei 8080/90, regulamentado pelo Decreto 7.508/2011, Lei 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei Nº. 11.107/2005, Decreto Nº.

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320  
Dados: 2023.02.24 14:04:47 -03'00'

Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
Dados: 2023.03.07 17:22:59 -03'00'

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
Dados: 2023.02.24 11:37:08 -03'00'

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA: 256803403 30

Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA: 24637963320  
Dados: 2023.02.24 14:04:47 -03'00'

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA: 32050160330  
Dados: 2023.02.24 14:04:47 -03'00'

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
Dados: 2023.04.18 11:52:01 -03'00'





SECRETARIA DA SAÚDE  
 Governo do Estado do Ceará

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

6017/2007; Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar 141/2012, Lei 4320/64, normas gerais e específicas do Direito Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais de Apuiarés (Lei Municipal No. 242, de 07 de outubro de 2009), de General Sampaio (Lei Municipal No. 547, de 28 de abril de 2009), de Paracuru (Lei Municipal No. 1280, de 17 de maio de 2010), de Paraipaba (Lei Municipal No. 509, de 08 de março de 2010), de Pentecoste (Lei Municipal No. 647, de 25 de junho de 2009), de São Gonçalo do Amarante (Lei Municipal No. 1039, de 19 de abril de 2010), de São Luís do Curu (Lei Municipal No. 493, de 25 de maio de 2009), e, também da Lei Ratificadora Estadual nº 14.457, de 15 de setembro de 2009. e Lei Nº 17.006, 30 de setembro de 2019, e Lei Nº 17.006, 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará e outras normas pertinentes.

**DIRETRIZES GERAIS**

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Os Consórcios Públicos de Saúde do Ceará integram o Sistema Único de Saúde, suas ações e serviços de saúde serão executadas em consonância com as diretrizes do SUS e normas estabelecidas.

§1º Aplica-se aos Consórcios Públicos de Saúde o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos dispõem sobre sua observância.

§2º O CEO-R e a Policlínica são componentes das Redes de Atenção à Saúde, gerenciados pelos Consórcios Públicos de Saúde, em especial na retaguarda aos procedimentos especializados demandados pelas equipes de saúde da Estratégia Saúde da Família.

§3º Os Consórcios Públicos de Saúde observarão as normas de direito público no que concerne à realização de licitação, celebração de contratos, admissão de pessoal e à prestação de contas.

§4º Os Consórcios Públicos de Saúde poderão desenvolver outras ações intersetoriais, relacionadas à saúde e de interesse à saúde.

§5º As funções de Direção e de Assessoria serão preenchidas por critérios técnicos, tais como: competência técnica, profissionais de nível superior com experiência comprovada na Gestão e ou Saúde Pública e, referendados em Assembléia Geral.

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA: 25680340 330

**DO OBJETO**

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

MARCELO FERREIRA MOREIRA:  
 TELES:82326568320

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA MOREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:05:23 -03'00'

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)  
 E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.03.07 17:49:51 -03'00'

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24 11:17:19 -03'00'

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:  
 24637963320

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
 32050160330

WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 Dados: 2023.04.18 11:53:19 -03'00'







SECRETARIA DA SAÚDE  
Governador do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO**  
**AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUQUOCA**

2. Garantir a utilização e alimentação dos sistemas de informações oficiais vigentes (Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGES), FastMedic, SIA ou outro sistema de informação estabelecido pela Secretaria de Saúde do Estado.
3. Manter atualizado os sistemas de informação: Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), SIA/SUS, SIGES, SIH, entre outros, estabelecidos pela Secretaria de Saúde do Estado.
4. Implantar sistema de custo.
5. Dispor de serviço de arquivo, guarda de documentação em segurança, conservação do inventário dos bens patrimoniais cedidos e adquiridos, prontuários dos pacientes nos prazos previstos em lei e a garantia do sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes, toda documentação dos trabalhadores.
6. Avaliar o atendimento e o nível de satisfação dos usuários, conforme modelo validado pela SESA.
7. Zelar pelos bens móveis, imóveis, equipamentos e instalações cedidos ao Consórcio, se responsabilizará pelos serviços de conservação e manutenção preventiva e corretiva dos mesmos, e prestará contas por meio de inventário, relatório e outros instrumentos solicitados pela Secretaria da Saúde do Estado – SESA.
8. Transferir integralmente ao contratante, em caso de rescisão, saída e extinção do consórcio, todos os bens, patrimônio, legados, doações, bens adquiridos e destinados ao consórcio, bem como excedente financeiro, decorrente da prestação de serviço.
9. Afixar, em lugar de destaque e de fácil visibilidade, a missão, o rol de serviços prestados pelo consórcio e quem financia.
10. Disponibilizar nos sites, regularmente, em conformidade com a Lei de Acesso Informação Estadual e Federal, bem como em atendimento ao que prevê o art. 52 da Lei Complementar Nº 101 de 04 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal): os relatórios de gestão, Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO), Relatório de Gestão Fiscal (RGF), e toda modalidade de compra e atos publicados no diário oficial, editais de seleção pública, o Contrato de Programa, o Contrato de Rateio, Estatuto, Regimento, Leis do Consórcio, estatísticas de atendimento e demais informações sobre o funcionamento do Consórcio (independente do DOE).
11. Aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados em estrita obediência aos contratos de programa e de rateio, prestação de serviços, cronograma de desembolso. Não sendo permitido assumir compromissos sem garantia prévia de disponibilidade de recursos.
12. Dispor de forma atualizada e validada pelo Conselho Consultivo de:

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150

MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320

Assinado de forma digital  
por MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320  
Dados: 2023.02.24  
14:06:35 -03'00'

Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ  
DE  
LIMA:00480986398

Assinado de forma digital  
por IRIS MARIA CRUZ DE  
LIMA:00480986398  
Dados: 2023.04.18 11:56:02  
-03'00'

ARIANA  
CORDEIRO  
FACANHA DE  
AQUINO:007  
31860314

Assinado de forma  
digital por ARIANA  
CORDEIRO FACANHA DE  
AQUINO:00731860314  
Dados: 2023.02.24  
11:17:44 -03'00'

JOAO BOSCO  
PESSOA  
TABOSA  
25680340  
330

Assinado digitalmente por FRANCISCO  
CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
DE: Ceará, Ceará Brasil  
OU:4812982200218. O que Significa  
de Resposta Federal do Brasil - RFB  
OU:4818 e-CPF A3. O que Significa  
de Complemento: CNPJ:12768835/0001-75  
Assinado: Eu sou o autor deste documento  
assinado digitalmente em  
Data: 2023.04.18 15:58:44  
Formato: Versão: 9.5.0

WEMBLEY GOMES  
COSTA:81550839  
349

Assinado de forma digital  
por WEMBLEY GOMES  
COSTA:8155083949  
Dados: 2023.04.18 11:56:02  
-03'00'



SECRETARIA DA SAÚDE  
 Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO**  
**AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

- a. Protocolos clínicos;
  - b. Protocolos de referência e contra referência;
  - c. Regimento Interno por unidade.
13. Fornecer aos usuários atendidos, uma via da contra referência circunstanciada do atendimento prestado com plano terapêutico pós-alta do SIGES para os serviços de atenção primária, o qual deverá constar, os seguintes dados:
- a. Identificação completa do paciente;
  - b. Nome do município que referenciou;
  - c. Localização do Serviço;
  - d. Motivo do atendimento (CID);
  - e. Data do início e término do tratamento;
  - f. Procedimentos e conduta clínica realizada;
  - g. Diagnóstico definido;
  - h. Plano terapêutico instituído e/ou sugerido pela equipe multidisciplinar e/ou especialistas;
  - i. Assinatura e carimbo do profissional que realizou o atendimento.
14. Promover qualificação e atualização permanente dos profissionais da saúde visando o aprimoramento técnico, melhoria das práticas e a qualidade da prestação dos serviços ofertados pelo consórcio.
15. Trabalhar o processo de Educação Permanente no apoio ao manejo, estratificação de risco, matricialmente e planos de cuidado das linhas de cuidado prioritárias entre o Centro de Especialidades Odontológicas RAIMUNDO FIALHO - CEO-R de SÃO GONÇALO DO AMARANTE e os profissionais da APS na região.
16. Garantir a oferta de 100% das vagas pactuadas de primeira consulta em cada especialidade em no mínimo 11 meses do ano.
17. Informar, mensalmente, até o 20º dia do mês, aos CONTRATANTES, através do Sistema de Regulação o quantitativo de serviços a serem ofertados em cada especialidade no mês subsequente, bem como a agenda dos profissionais para o período retro mencionado, tudo com a finalidade de manter atualizada a "Ce tral de Regulação";
18. Elaborar e enviar ao Conselho Fiscal, quadrimestralmente, os balancetes e demais demonstrações financeiras, os quais deverão ser remetidos, acompanhado de ata do aludido Conselho, aos CONTRATANTES;
19. Dar acesso a todas as informações solicitadas, nos termos da lei, e responder aos questionamentos da CONTRATANTE e dos órgãos fiscalizadores, encaminhando documentos e informações solicitadas referentes ao CONTRATO nos prazos por estes definidos, ressalvadas, em qualquer caso, as exceções devidamente fundamentadas.

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320

Assinado de forma digital por  
 MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:07:12  
 -03'00"

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)  
 E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ  
 DE  
 LIMA:004809863  
 98

Assinado de forma digital por  
 IRIS MARIA CRUZ DE  
 LIMA:004809863  
 Dados: 2023.03.07 18:07:47  
 -03'00"

ARIANA  
 CORDEIRO  
 FACANHA DE  
 AQUINO:00731  
 860314

Assinado de forma digital por  
 ARIANA CORDEIRO FACANHA DE  
 AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24  
 11:17:57 -03'00"

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:  
 256803403  
 30

Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO DE ALMEIDA:  
 32050160330  
 CN: C=BR, O=C=CE, OU=SECRETARIA DE SAÚDE, CN=FRANCISCO CORDEIRO DE ALMEIDA:  
 32050160330  
 Dados: 2023.02.24 11:57:49 -03'00"

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
 32050160330  
 CN: C=BR, O=C=CE, OU=SECRETARIA DE SAÚDE, CN=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
 32050160330  
 Localização: sua localização de assinatura é:  
 Data: 2023.02.24 11:57:49  
 Hora Real: Versão: 9.5.0

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES:  
 COSTA:8155083  
 9349

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES:  
 COSTA:81550839349  
 Dados: 2023.04.18  
 11:57:49 -03'00"







SECRETARIA DA SAÚDE  
 Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO**  
**AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

10. Articular ações intersetoriais com órgãos da Administração Pública que favoreçam a operacionalização dos Consórcios.

**DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**CLÁUSULA SÉTIMA** – Os recursos financeiros poderão ser repactuados anualmente, de acordo com o cumprimento de metas programadas ou outro índice estabelecido previamente pela Secretaria da Saúde do Estado, como pelas necessidades apontadas no Plano Regional de Saúde.

§1º Os recursos repassados ao contratado poderão ser aplicados no mercado financeiro, e os resultados da aplicação deverão ser revertidos integralmente na aplicação do objeto do Contrato de Programa.

§2º Além dos recursos financeiros repassados pelos **CONTRATANTES** para a execução do objeto do presente contrato de programa, outras fontes de recursos poderão ser obtidas por meio de receitas de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações financeiras, para que os serviços possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.

**DOS VALORES DOS REPASSES DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**CLÁUSULA OITAVA** – O valor do repasse de recursos financeiros será anual, destinado ao custeio para manutenção do Consórcio, referente ao período de 01 de janeiro a 31 de dezembro do ano vigente.

**DOS RECURSOS HUMANOS**

**CLÁUSULA NONA** – As atividades do Consórcio poderão ser executadas por profissionais com vínculo público, cedidos pelos entes consorciados, em função das especificidades requeridas, por pessoal contratado por tempo determinado e por empregados pertencentes ao quadro da associação pública e prestadores de serviços pessoas físicas e Jurídicas:

§1º – O pessoal admitido em Concurso Público de Provas e Títulos para pertencer ao quadro definitivo do Consórcio Público de Saúde, terá sua relação de trabalho regida pela Consolidação das Leis do Trabalho - CLT;

§2º – Quando o provimento ocorrer para contratação temporária deverá ocorrer mediante seleção pública.

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150

Assinado de forma digital  
 por MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24  
 14:09:31 -03'00'

MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320

Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA  
 CRUZ DE  
 LIMA:00480  
 986398

Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.03.07  
 18:13:49 -03'00'

ARIANA  
 CORDEIRO  
 FACANHA DE  
 AQUINO:0073  
 1860314

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24  
 11:18:22 -03'00'

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 DN: C=BR, O=CE, CN=Francisco de Almeida, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Francisco.Cipriano@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=32050160330, C=BR, O=CE, CN=Francisco de Almeida, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Francisco.Cipriano@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=32050160330  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização: Rua Juaci Sampaio Pontes  
 Assinatura: equi  
 Data: 2023.04.10 15:58:21  
 Font Reader Versão: 9.5.0

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:24637963320  
 Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:24637963320  
 DN: C=BR, O=CE, CN=Francisco Cordeiro Moreira, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Francisco.Cordeiro@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=24637963320, C=BR, O=CE, CN=Francisco Cordeiro Moreira, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Francisco.Cordeiro@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=24637963320  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização: Rua Juaci Sampaio Pontes  
 Assinatura: equi  
 Data: 2023.04.10 15:58:21  
 Font Reader Versão: 9.5.0

WEMBLEY GOMES COSTA:815508393  
 Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:815508393  
 Dados: 2023.04.18  
 13:19:23 -03'00'

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:256803403  
 Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:256803403  
 DN: C=BR, O=CE, CN=João Bosco Pessoa Tabosa, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Joao.Bosco@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=256803403, C=BR, O=CE, CN=João Bosco Pessoa Tabosa, OU=Secretaria de Saúde, OU=FRS, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, EMAIL=Joao.Bosco@saude.ce.gov.br, OU=FRS e CPF AJ, OU=FRS, SERIAL=256803403  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização: Rua Juaci Sampaio Pontes  
 Assinatura: equi  
 Data: 2023.04.10 15:58:21  
 Font Reader Versão: 9.5.0





SECRETARIA DA SAÚDE  
 Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

**DAS DESPESAS COM PESSOAL**

**CLÁUSULA DÉCIMA** – As despesas do Consórcio Público de Saúde e de suas Unidades Assistenciais com pessoal não deverão ultrapassar 65% (sessenta e cinco por cento) do total dos recursos financeiros destinados ao custeio através do contrato de rateio, considerando individualmente cada órgão integrante da estrutura organizacional do Consórcio.

§ 1º O total das despesas realizadas com pessoal deverá ser informado quadrimestralmente até 15 dias antes do final do prazo de envio da RGF para cada ente consorciado com finalidade de consolidação do mesmo.

§ 2º Os Consórcios não poderão criar cargos, admitir ou contratar pessoal, gerar aumento de despesas com pessoal, fora do limite do teto de gastos acima estabelecido e sem estudo prévio do impacto financeiro e previsão orçamentária-financeira.

**DA AUDITORIA, CONTROLE E AVALIAÇÃO.**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – os entes consorciados são responsáveis pelo monitoramento, auditoria, controle e avaliação da execução do contrato e outras ações, cabendo-lhe, ainda, a supervisão, o acompanhamento do desempenho do **Consórcio Público de Saúde.**

**DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – O consórcio deverá dar ampla divulgação em meios eletrônicos e de fácil acesso público a prestação de contas, relatórios, contrato de programa, contrato de rateio, entre outros instrumentos de gestão do Consórcio.

§ 1º O contratado deverá apresentar relatórios conforme periodicidade definida, ou quando solicitado, sobre a execução deste contrato, comparando as metas pactuadas com os resultados alcançados, tudo em consonância com esse instrumento.

§ 2º A prestação de contas deverá ser feita pelos seguintes instrumentos:

1. Relatório mensal com modelo sugerido pela SESA: prazo de até o dia 15 (quinze) de cada mês subsequente, incluindo dados que não estão registrados nos sistemas utilizados, como:
  - a. Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários;

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 CN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=14752000018, OU=Secretaria de Recrutamento Federal do Brasil - RFB, OU=RRB, OU=CPFB, OU=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330, OU=Secretaria de Recrutamento Federal do Brasil - RFB, OU=RRB, OU=CPFB, OU=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 Data: 2023.02.24 14:10:13 -03'00'

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
 24637963320

MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:10:13 -03'00'

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)  
 E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:0048  
 0986398

Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.03.07 13:20:58 -03'00'

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24 11:18:38 -03'00'

Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA 25688034 0330  
 Assinado de forma digital por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA 25688034 0330  
 Dados: 2023.02.24 11:18:38 -03'00'

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 CN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=14752000018, OU=Secretaria de Recrutamento Federal do Brasil - RFB, OU=RRB, OU=CPFB, OU=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330, OU=Secretaria de Recrutamento Federal do Brasil - RFB, OU=RRB, OU=CPFB, OU=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 Data: 2023.04.10 15:36:33  
 Fonte Reader Versão: 9.5.0

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA  
 32050160330

WEMBLEY GOMES COSTA:8155083 9349  
 Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 Dados: 2023.04.18 13:20:58 -03'00'



SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

- b. Tratamentos concluídos por especialidade em comparativo com os tratamentos iniciados/ mensal;
- c. Número de pacientes em tratamento de ortodontia (para o CEO-R).
- 2. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) - bimestral: até 30 (trinta) dias após o encerramento de cada bimestre.
- 3. Relatório de Gestão Fiscal (RGF)–quadrimestral: até 30(trinta) dias após o encerramento do quadrimestre.
- 4. Relatório anual do inventário dos bens dos Consórcios, Centro de Especialidades Odontológicas RAIMUNDO FIALHO - CEO-R de SÃO GONÇALO DO AMARANTE com o nome, especificação, quantidade, Nº do tombamento, até o dia 5 (cinco) do mês subsequente.

**DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – O monitoramento e avaliação do contrato caberá aos entes consorciados com o apoio do Gestor do Contrato, Conselhos Consultivo e Fiscal.

§1º A responsabilidade pelo monitoramento, avaliação da produção e desempenho assistencial, para fins de repasses financeiros, caberá a Secretaria Executiva de Atenção à Saúde e Desenvolvimento Regional.

§2º Da análise da avaliação do cumprimento das metas e impacto financeiro poderá ser feita repactuação das metas e indicadores estabelecidos e o correspondente reflexo econômico-financeiro, por meio de Termo Aditivo ao Contrato de Programa, na forma e limites estabelecidos em Lei. As alterações quanto aos aspectos financeiros ocorrerão mediante Termos Aditivos ao Contrato de Rateio.

§3º A avaliação de indicadores e os resultados de desempenho serão acompanhados pela alimentação dos sistemas de informações oficiais vigentes (FastMedic, SIGES, SIA, SISCAN ou outro sistema de informação estabelecido pela Secretaria de Saúde do Estado).

§4º Os contratantes e o Consórcio Público de Saúde da Área Descentralizada designarão os membros dos Conselhos Consultivos e Fiscais que se reunirão quadrimestralmente ou quando necessário para proceder à avaliação do cumprimento das metas, que deverão ser apresentadas em Assembleia Geral.

Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:  
24637963320

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA:  
TELES:82326568320

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:  
25680340330

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:  
00731860314  
Dados: 2023.02.24 11:18:52 -03'00'

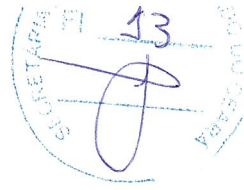
Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:  
00480986398  
Dados: 2023.03.07 18:20:13 -03'00'

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
32050160330

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:  
81550839349  
Dados: 2023.04.18 13:22:22 -03'00'







SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO**  
**AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

Fortaleza, de

de 2023.

**TÂNIA MARA SILVA COELHO**  
**Secretária de Estado da Saúde do Ceará**

**Tânia Mara Silva Coelho**  
**SECRETÁRIA DA SAÚDE**  
**Secretaria Estadual de Saúde - CE**

MARCELO  
FERREIRA  
TELES:8232656832  
0

Assinado de forma digital  
por MARCELO FERREIRA  
TELES:8232656832  
Dados: 2023.02.24  
14:12:35 -03'00'

IRIS MARIA  
CRUZ DE  
LIMA:004809  
86398

Assinado de forma  
digital por IRIS  
MARIA CRUZ DE  
LIMA:00480986398  
Dados: 2023.03.07  
18:37:52 -03'00'

WEMBLEY GOMES  
COSTA:815  
50839349

Assinado de forma  
digital por  
WEMBLEY GOMES  
COSTA:815508393  
49  
Dados: 2023.04.18  
13:26:37 -03'00'

JOAO BOSCO  
PESSOA  
TABOSA:  
25680340330

Assinado digitalmente por JOAO BOSCO  
PESSOA TABOSA:25680340330  
DN: C=BR, O=(CP=Brasil), OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF AS, OU=VALID, OU=AR EPSON,  
OU=Presencial, OU=36710392000120,  
CN=JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:  
25680340330  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2023.04.17 16:07:16-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

FRANCISCO  
CORDEIRO  
MOREIRA  
24637963320

Assinado digitalmente por FRANCISCO  
CORDEIRO MOREIRA:24637963320  
DN: C=BR, O=(CP=Brasil), OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB,  
OU=RFB e-CPF AS, OU=EM BRANCO,  
OU=Presencial, CN=FRANCISCO  
CORDEIRO MOREIRA:  
24637963320  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de  
assinatura aqui  
Data: 2023.04.16 15:21:19  
Foxit Reader Versão: 9.5.0

**Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150**

**Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75**

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314

Assinado de  
forma digital por  
ARIANA  
CORDEIRO  
FACANHA DE  
AQUINO:0073186  
0314  
Dados:  
2023.02.24  
11:20:08 -03'00'

FRANCISCO  
CIPRIANO  
DE ALMEIDA  
32050160330

Assinado digitalmente por FRANCISCO  
CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
DN: C=BR, O=(CP=Brasil),  
OU=34172682000318, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB,  
OU=RFB e-CPF AS, OU=EM BRANCO,  
OU=Presencial, CN=FRANCISCO  
CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de  
assinatura aqui  
Data: 2023.04.16 15:21:19  
Foxit Reader Versão: 9.5.0





SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO**  
**AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
Dados: 2023.03.07 18:42:47 -03'00'

**Iris Maria Cruz de Lima**  
Prefeita de Apuiarés

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
24637963320

**Francisco Cordeiro Moreira**  
Prefeito de General Sampaio

WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
Dados: 2023.04.18 14:05:02 -03'00'

**Wembley Gomes Costa**  
Prefeito de Paracuru

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
Dados: 2023.02.24 11:11:41 -03'00'

**Ariana Cordeiro Façanha de Aquino**  
Prefeita de Paraipaba

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA: 25680340330  
Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA.  
INFORMAÇÃO: Este documento foi assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA.  
Dados: 2023.04.11 15:06:52 -03'00'

**João Bosco Pessoa Tabosa**  
Prefeito de Pentecoste

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330.  
INFORMAÇÃO: Este documento foi assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330.  
Dados: 2023.02.24 14:13:37 -03'00'

**Francisco Cipriano de Almeida**  
Prefeito de São Luís do Curu

MARCELO FERREIRA TELES:82326568320  
Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA TELES:82326568320  
Dados: 2023.02.24 14:13:37 -03'00'

**Marcelo Ferreira Teles**  
Prefeito de São Gonçalo do Amarante

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)



SECRETARIA DA SAÚDE  
Govern do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

**FERNANDO  
HENRIQUE GOERSCH  
BASTOS:54404185391**

Assinado digitalmente por FERNANDO HENRIQUE GOERSCH  
BASTOS:54404185391  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=31827077000163,  
OU=VIDECONFERENCIA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil  
-RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=EM BRANCO, OU=AC Instituto Fenacom  
RFB, CN=FERNANDO HENRIQUE GOERSCH BASTOS:54404185391  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2023-03-13 10:15:46  
Font Reader Versão: 9.5.0

**Fernando Henrique Goersch Bastos**  
Diretor Executivo do CISVALE

TESTEMUNHAS:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320  
Assinado de forma digital por  
MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320  
Dados: 2023.02.24 14:14:27  
-03'00'

IRIS MARIA CRUZ  
DE  
LIMA:00480986398  
Assinado de forma digital por  
IRIS MARIA CRUZ DE  
LIMA:00480986398  
Dados: 2023.03.07 18:58:30  
-03'00'

JOAO BOSCO  
PESSOA  
TABOSA:  
25680340330  
Assinado digitalmente por JOAO BOSCO  
PESSOA TABOSA 25680340330  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria  
da Receita Federal do Brasil - RFB,  
OU=RFB e CPF A3, OU=VALID, OU=AR  
BR/IGN, OU=Presencial,  
OU=38710582000100, CN=JOAO BOSCO  
PESSOA TABOSA 25680340330  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2023.04.17 15:10:38-03'00'  
Font Reader Versão: 11.2.1

FRANCISCO  
CORDEIRO  
MOREIRA:  
24637963320  
Assinado digitalmente por FRANCISCO  
CORDEIRO MOREIRA 24637963320  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=34173652000318, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e CPF A3, OU=EM BRANCO,  
OU=Presencial, CN=FRANCISCO CIPRIANO  
DE ALMEIDA 32050160330  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2023.04.10 15:37:52  
Font Reader Versão: 9.5.0

ARIANA  
CORDEIRO  
FACANHA  
DE  
AQUINO:007  
31860314  
Assinado de forma  
digital por ARIANA  
CORDEIRO  
FACANHA DE  
AQUINO:00731860  
314  
Dados: 2023.02.24  
11:20:44 -03'00'

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150  
Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75

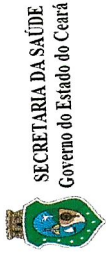
[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)  
E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

FRANCISCO  
CIPRIANO  
DE ALMEIDA  
32050160330  
Assinado digitalmente por FRANCISCO  
CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=34173652000318, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e CPF A3, OU=EM BRANCO,  
OU=Presencial, CN=FRANCISCO CIPRIANO  
DE ALMEIDA 32050160330  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2023.04.10 15:37:52  
Font Reader Versão: 9.5.0

WEMBLEY GOMES  
COSTA:81550839  
349  
Assinado de forma digital  
por WEMBLEY GOMES  
COSTA:81550839349  
Dados: 2023.04.18  
13:31:40 -03'00'







SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUOCOA**

				tratamento de escolha nos CEO Regionais.
Ortodontia	O tratamento se refere aos procedimentos ortodônticos descritos nos protocolos de encaminhamento para um usuário.	Entre 120 a 140 consultas/mês	Média de 120 a 140 pacientes em tratamento/mês por profissional e 50 tratamentos concluídos/ano.	O CEO-R usa termo de compromisso com os responsáveis com o objetivo de educar e pactuar sobre as regras de permanência no tratamento.
Periodontia	O tratamento se refere a um procedimento clínico periodontal ou cirúrgico periodontal para 01 (um) usuário.	Média de 140 consultas/mês e oferta mínima de 65 vagas novas por profissional	Média de 52 tratamentos concluídos por profissional/ mês). Produção mínima de 80 procedimentos conforme portaria 3823 de 22 dezembro de 2021.	Parâmetro de 01 à 02 consultas para procedimentos cirúrgicos e 04 à 06 consultas para tratamentos periodontais.
Prótese dentária	O tratamento se refere à confecção e instalação de 01 (uma) ou 02 (duas) próteses dentárias por usuário.	Média de 120 consultas/mês e oferta mínima de 18 vagas novas por profissional	Confecção e entrega de 18 a 36 peças/profissional mês dependendo do perfil dos pacientes encaminhados, sendo a produção mínima de 121 peças/mês no CEO-R Tipo III.	Parâmetro de 05 consultas para conclusão dos casos, mas pode haver necessidade de retornos para ajustes.
Cirurgia/ Detecção precoce do câncer de boca	O tratamento se refere ao procedimento cirúrgico.	Média de 100 consultas/mês e oferta mínima de 44 vagas novas por profissional	Meta de aproximadamente 35 tratamentos concluídos mês, gerando uma produção mínima de 85 procedimentos cirúrgicos por profissional conforme portaria 3823 de 22 dezembro de 2021. (170 total da especialidade)	No caso de dentes inclusos, deverá realizar, sempre que possível, a exodontia de 02 elementos dentários na mesma hemiface. A avaliação de lesões suspeitas de câncer e avaliação de trauma de face deverá ser agendada extra pactuação, prevista em uma consulta/turno.

Rua: **Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia - CE**, CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75  
[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320 Dados: 2023.02.24 14:16:05 -03'00'

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE  
 IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986 AQUINO:00731860314  
 MARI CRUZ DE LIMA:004 398 AQUINO:00731860314  
 8098639 8098639 8098639 8098639  
 8 1002:21-03'00'

E-mail: [consorciofisvale@gmail.com](mailto:consorciofisvale@gmail.com)

Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 WEMBLEY GOMES COSTA:81550839349  
 9349 13:35:11-03'00'

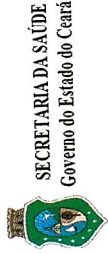
JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:  
 25680340330

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
 32050160330

Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=3417988200031  
 CN=Secretaria de Saúde, OU=Secretaria de Saúde - RFB, OU=RFB e-CPF AL, OU=EM BRANCO  
 CN=Secretaria de Saúde, OU=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:32050160330  
 Razão: Este é o autor deste documento  
 Localização: sua localização de assinatura aqui  
 Data: 2023.02.24 13:35:11  
 Form Reader Versão: 9.5.0







SECRETARIA DA SAÚDE  
Governo do Estado do Ceará



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇUOCA**

**Observação:** Faz parte do tempo clínico o período de desinfecção, devolução do instrumental contaminado ao expurgo, reorganização do consultório, preenchimento de prontuário e sistemas de registro online, realização de raio x com tempo de espera entre pacientes, não contabilizando atrasos entre pacientes, e outras variáveis externas.

Assinado de forma digital  
por MARCELO FERREIRA  
TELES:82326568320  
TELES:82326568320 Dados: 2023.02.24 14:16:57  
-03'00'

**Tabela 2: NÚMERO ESTIMADO DE NOVAS VAGAS A SEREM OFERTADAS POR MÊS AOS MUNICÍPIOS\***

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia - CE, CEP: 61.600-150  
Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75  
[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)

WEMBLEY Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES  
COSTA:81550839349  
39349 Dados: 2023.04.18  
13:39:05 -03'00'

JOAO BOSCO  
PESSOA  
TABOSA:  
25680340330  
Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA  
Data: 2023.04.18 13:39:05  
Fonte: PDF Reader Versão: 11.2.1

FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:  
32050160330  
Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA  
Data: 2023.04.10 15:58:54  
Fonte: PDF Reader Versão: 11.2.1

FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:  
24637963320  
Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
Data: 2023.03.08 10:11:45  
Fonte: PDF Reader Versão: 11.2.1

Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
80986398 Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
31860314 Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
Dados: 2023.03.08 11:21:29 -03'00'















**CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APIUARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUÇOCA**

do ente consorciado)	CEO no período) x 100	necessário.	SIGES
Percentual de vagas utilizadas em relação às agendadas (faltas dos pacientes ao total de consultas agendadas, seja primeira vez ou retorno)	(Nº de vagas utilizadas no período/ Nº de vagas agendadas no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a presença dos pacientes nas consultas.	SIGES
Percentual de casos positivos de câncer de boca (dado epidemiológico)	(Nº de casos positivos de câncer de boca - no período/ Nº de biópsias realizadas - no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a prevenção e a detecção precoce do câncer de boca.	SIGES e Controle Interno da Unidade de Saúde
Percentual de pessoas com deficiência atendidas no CEO (responsabilidade do ente consorciado)	(Nº de pessoas com deficiência atendidas no período/ Nº total de pessoas atendidas no CEO - no período) x 100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam o acesso da pessoa com deficiência ao CEO, com foco no paciente com deficiência intelectual, psicossocial e a deficiência múltipla, assim como pacientes com fissuras labiopalatinas, candidatos a transplantantes e a quimioterapia/ radioterapia, entre outros.	SIGES

**Observação:** Ressalta-se, ainda, as metas de produção previstas na Tabela 01 deste Contrato de Programa.

**ANEXO III - AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

**Meta 01:** Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar uma média de 1550 novos tratamentos odontológicos especializados por mês, além de 157 as panorâmicas, conforme definido no ANEXO I, considerando um mês de férias de cada profissional por ano. As vagas de panorâmicas são permanentes sendo XXXX por mês,

MARCELO FERREIRA  
 Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA  
 TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:19:38 03'00"

IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.03.08 10:51:40 -03'00"

WEMBLEY GOMES  
 Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES  
 COSTA:81550839  
 Dados: 2023.04.18 13:43:37 -03'00"

JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:  
 25680340330

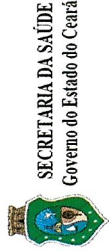
Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:25680340330  
 DN: CN=JOAO BOSCO PESSOA TABOSA, OU=Secretaria de Saúde, C=Brasil, E=joao.bosco@cisvale.ce.gov.br, O=CISVALE, OU=Consortio de Saúde, CN=Francisco Cordeiro Moreira, OU=Secretaria de Saúde, O=SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ, C=BRASIL



FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
 Assinado de forma digital por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA  
 TELES:24637963320  
 Dados: 2023.02.24 11:22:20 -03'00"

ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:00731860314  
 Dados: 2023.02.24 11:22:20 -03'00"

Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE, CEP: 61.600-150  
 Telefone: (85) 3342-2767 CNPI: 12.768.835/0001-75  
[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)  
 E-mail: [consorcio cisvale@gmail.com](mailto:consorcio cisvale@gmail.com)



**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU.**  
**APUIARÉS - CAUCAIA - GENERAL SAMPAIO - ITAPAJÉ - PENTECOSTE - PARACURU - PARAIPABA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE - SÃO LUIZ DO CURU - TEJUOQUCA**

sofrendo alteração somente em caso de defeito ou quebra do equipamento.
<b>Meta 02:</b> Os CONTRATANTES deverão agendar via regulação uma média de 1550 atendimentos nas especialidades definidas, conforme ANEXO I, no entanto, quando extremamente necessário, os profissionais poderão realizar encaminhamento interno para agilizar a conclusão de tratamentos utilizando princípio da equidade para grupos específicos como pacientes com fissura labiopalatinas, candidatos a transplantantes e a quimioterapia/ radioterapia, entre outros.
<b>Meta 03:</b> O CONTRATADO deverá alcançar minimamente a produção ambulatorial prevista na Portaria 3823 de 22 de dezembro de 2021 de acordo com a classificação do referido nas especialidades de Periodontia, Pacientes com Necessidades Especiais, Cirurgia e Endodontia, conforme especificado no ANEXO I.
<b>Meta 04:</b> O CONTRATADO deverá alcançar minimamente a produção ambulatorial de Próteses Dentárias de acordo com a faixa de produção definida por Portaria de Habilitação do respectivo LRPD e especificado no ANEXO I.
<b>ESTÍMULO À GESTÃO DE QUALIDADE</b>
<b>Meta 05:</b> Durante o ano de 2023, o CONTRATADO deverá fortalecer as ações de gestão da qualidade com o apoio das Comissões de Biossegurança e Prontuários, assim como implantar o Núcleo de Segurança do Paciente, desenvolvendo atividades que promovam a segurança do paciente e dos profissionais, mapeamento de riscos, uso indevido e/ou desnecessário de recursos e tecnologias nos processos assistenciais e adoção de medidas de melhoria da qualidade.
<b>AVALIAÇÃO DE INDICADORES</b>
<b>Meta 06:</b> O contratado deverá manter sua oferta e produção registrados nos sistemas de informação que serão a base para os processos de monitoramento e avaliação. As Superintendências Regionais de Saúde e as respectivas Áreas Descentralizadas de Saúde, assim como os conselhos consultivos e fiscais, poderão solicitar a qualquer momento maiores esclarecimentos sobre os indicadores e metas pactuadas nos anexos I, II e III.
<b>SISTEMÁTICA DE REPASSE DOS CONTRATANTES AOS CONTRATADOS</b>
1. Aos CONTRATANTES, em especial da Área Descentralizada de Caucaia procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo CONTRATADO para que sejam efetuados os devidos repasses de recursos financeiros.
2. Da análise referida no item 01, poderá resultar uma repactuação das metas estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Programa, na forma e limites estabelecidos em Lei.
3. Os Termos Aditivos que venham a ser firmados sejam estes para adição ou supressão das metas pactuadas, serão estabelecidos na conformidade e nos limites do que dispõe a legislação que regula a matéria.

**MARCELO FERREIRA** Assinado de forma digital por MARCELO FERREIRA  
**TELES:82326568320** TELES:82326568320  
 Dados: 2023.02.24 14:20:37 -03'00'  
**E-mail: consorcioisvale@gmail.com**

**Rua: Juaci Sampaio Pontes 1696B Centro Caucaia- CE , CEP: 61.600-150**  
**Telefone: (85) 3342-2767 CNPJ: 12.768.835/0001-75**  
[www.cisvale.ce.gov.br](http://www.cisvale.ce.gov.br)

**FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA:**  
**32050160330**  
Assinado digitalmente por FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=34173820000316, OU=Secretaria de Saúde Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF, OU=RFB e-CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=Secretaria, CN=FRANCISCO CIPRIANO DE ALMEIDA 32050160330  
 Razão: Este é o texto deste documento. Localizado sua localização de assinatura aqui Data: 2023.04.18 13:45:30 -03'00' Font: Reader Versão 9.5.0

**JOAO BOSCO PESSOA TABOSA:**  
**25680340330**  
Assinado digitalmente por JOAO BOSCO PESSOA TABOSA 25680340330  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria de Saúde Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF, OU=RFB e-CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=Secretaria, CN=JOAO BOSCO PESSOA TABOSA 25680340330  
 Razão: Este é o texto deste documento. Localizado sua localização de assinatura aqui Data: 2023.04.17 11:22:42 -03'00' Font: Reader Versão 9.5.0

**WEMBLEY GOMES COSTA:815508393 49**  
 Assinado de forma digital por WEMBLEY GOMES COSTA:815508393  
 Dados: 2023.04.18 13:45:30 -03'00'

**ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:007 31860314**  
 Assinado de forma digital por ARIANA CORDEIRO FACANHA DE AQUINO:007 31860314  
 Dados: 2023.02.24 11:22:37 -03'00'

**IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398**  
 Assinado de forma digital por IRIS MARIA CRUZ DE LIMA:00480986398  
 Dados: 2023.03.08 11:06:54 -03'00'



**FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA:**  
**24637963520**  
Assinado digitalmente por FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA 24637963520  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=34173820000316, OU=Secretaria de Saúde Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF, OU=RFB e-CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=Secretaria, CN=FRANCISCO CORDEIRO MOREIRA 24637963520  
 Razão: Este é o texto deste documento. Localizado sua localização de assinatura aqui Data: 2023.04.17 11:22:42 -03'00' Font: Reader Versão 9.5.0







**EXTRATO DE CONTRATO DE PROGRAMA Nº01/2023  
POLI/R/CANINDÉ**

CONTRATANTE: o Estado do Ceará, por intermédio da SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ- SESA e os Municípios de BOA VIAGEM, CANINDÉ, CARIDADE, ITATIRA, MADALENA E PARAMOTI; CONTRATADO: **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ-CPSMCA**; OBJETO: a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS** no limite territorial dos municípios e da região de saúde, pelos contratantes da gestão da POLICLÍNICA REGIONAL FREI LUCAS DOLLE Unidade integrante da Rede Própria da Secretaria da Saúde. §1º – São partes integrantes deste CONTRATO DE PROGRAMA, independentemente de transcrição, os anexos abaixo relacionados: ANEXO I – SERVIÇOS MÍNIMOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME CAPACIDADE INSTALADA; ANEXO II – INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO; ANEXO III – AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES. § 2º – A criação de novos serviços e/ou ampliação e alteração dos limites poderão ser alterados, remanejados, acrescidos, desde que haja disponibilidade de recursos financeiros, considerando prioritariamente o perfil epidemiológico, condicionada ao bom desempenho dos serviços ofertados, passando pela análise do Conselho Consultivo e homologados na Assembleia Consorcial; FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal, arts. 196 a 200, Lei 8080/90, regulamentado pelo Decreto 7.508/2011, Lei 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei nº. 11.107/2005, Decreto nº. 6017/2007; Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar 141/2012, Lei 4320/64, normas gerais e específicas do Direito Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais de BOA VIAGEM (Lei nº 1034/09, de 04 de setembro de 2009), de CANINDÉ (Lei nº 031/09, de 24 de agosto de 2009), de CARIDADE (Lei nº 209/09 de 08 de setembro 2009), de ITATIRA (Lei nº 556/09, de 25 de setembro de 2009), de MADALENA (Lei nº 332/09, de 11 de setembro de 2009), de PARAMOTI (Lei nº 575/09 de 26 de agosto de 2009), e Lei Ratificadora Estadual nº 14.459/09, de 15 de setembro de 2009, e Lei nº 17.006, 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará e outras normas pertinentes; FORO: Fortaleza - CE; VIGÊNCIA: De janeiro a dezembro do corrente ano; DATA DA ASSINATURA: 26/04/2023; SIGNATÁRIOS: TÂNIA MARA SILVA COELHO, MARIA SÔNIA DE OLIVEIRA COSTA, JOSÉ CARNEIRO DANTAS FILHO, MARIA DO ROZÁRIO ARAÚJO PEDROSA XIMENES, MARIA SIMONE FERNANDES TAVARES, JOSÉ FERREIRA MATEUS E ANTONIA TELVÂNIA FERREIRA BRAZ.

Rômulo Luiz Nepomuceno Nogueira  
COORDENADOR JURÍDICO

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE CONTRATO DE PROGRAMA Nº01/2023  
CEO/R/QUIXADÁ**

CONTRATANTE: O Estado do Ceará, através da Secretaria de Saúde – SESA e os Municípios de BANABUIÚ, CHORÓ, IBARETAMA, IBICUITINGA, MILHÃ, PEDRA BRANCA, QUIXADÁ, QUIXERAMOBIM, SENADOR POMPEU, SOLONÓPOLE; CONTRATADO: **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE QUIXADÁ – CPSMQ**; OBJETO: a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS, EM ODONTOLOGIA, COM CONSULTAS E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES DE PRÓTESE DENTÁRIA, CIRURGIA ORAL/ DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA, ENDODONTIA, PERIODONTIA, ORTODONTIA, ATENDIMENTO A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS E ODONTOPEDIATRIA** no limite territorial do município e da região de saúde, pelos contratantes da gestão do CEO-R de Quixeramobim, Unidade integrante da Rede Própria da Secretaria da Saúde. §1º – São partes integrantes deste CONTRATO DE PROGRAMA, independentemente de transcrição, os anexos abaixo relacionados: ANEXO I – SERVIÇOS MÍNIMOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME CAPACIDADE INSTALADA ANEXO II – INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO ANEXO III – AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES § 2º – A criação de novos serviços e/ou ampliação e alteração dos limites poderão ser alterados, remanejados, acrescidos, desde que haja disponibilidade de recursos financeiros, considerando prioritariamente o perfil epidemiológico, condicionada ao bom desempenho dos serviços ofertados, passando pela análise do Conselho Consultivo e homologados na Assembleia Consorcial; FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal, arts. 196 a 200, Lei 8080/90, regulamentado pelo Decreto 7.508/2011, Lei 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei nº. 11.107/2005, Decreto nº. 6017/2007; Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar 141/2012, Lei 4320/64, normas gerais e específicas do Direito Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais de BANABUIÚ (Lei nº 453/2009, de 26 de outubro de 2009.), de CHORÓ (Lei nº 313/2009, de 28 de outubro de 2009.), de IBARETAMA (Lei nº 017/2009 de 05 de outubro de 2009), de IBICUITINGA (Lei nº 474/2009, de 20 de novembro de 2009.), de MILHÃ (Lei nº 218/2009 de 29 de setembro de 2009), de PEDRA BRANCA (Lei nº 424/2009 de 24 de setembro de 2009), de QUIXADÁ (Lei nº 2413/2009 de 13 de novembro de 2009), de QUIXERAMOBIM (Lei nº 2334/2009 de 17 de dezembro de 2009), de SENADOR POMPEU (Lei nº 1219/2009 de 05 de outubro de 2009), de SOLONÓPOLE (Lei nº 998/2009 de 08 de outubro de 2009) e Lei nº 17.006, 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará e outras normas pertinentes; FORO: Fortaleza - CE; VIGÊNCIA: De janeiro a dezembro do corrente ano; DATA DA ASSINATURA: 10/01/2023; SIGNATÁRIOS: Tânia Mara Silva Coelho, VÂNIA MARIA CAVALCANTE DE SOUSA, FRANCISCO JOSÉ MAGALHÃES CARNEIRO, FRANCISCO HERMES NOBRE, MARCONDES DE HOLANDA JUCÁ, ELÍRIA MARIA FREITAS DE QUEIROZ, LUIZ ALAN PINHEIRO MACEDO, MATEUS PEREIRA MENDES, RICARDO JOSÉ ARAÚJO SILVEIRA, CIRILO ANTONIO PIMENTA LIMA, ANTÔNIO MAURICIO PINHEIRO JUCÁ E ANA VLÁDIA NOGUEIRA PINHEIRO JUCÁ.

Rômulo Luiz Nepomuceno Nogueira  
COORDENADOR JURÍDICO

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE CONTRATO DE PROGRAMA Nº02/2023  
CEO/R/CANINDÉ**

CONTRATANTE: O Estado do Ceará, através da Secretaria de Saúde do Estado do Ceará – SESA e os Municípios de BOA VIAGEM, CANINDÉ, CARIDADE, ITATIRA, MADALENA E PARAMOTI; CONTRATADO: **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ – CPSMCA**; OBJETO: a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS, EM ODONTOLOGIA, COM CONSULTAS E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES DE PRÓTESE DENTÁRIA, CIRURGIA ORAL/ DETECÇÃO PRECOCE DO CÂNCER DE BOCA, ENDODONTIA, PERIODONTIA, ORTODONTIA E ATENDIMENTO A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS** no limite territorial do município e da região de saúde, pelos contratantes da gestão do CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS REGIONAL FRANCISCO ALBERTO MARTINS - CEO-R de Canindé-CE. Unidade integrante da Rede Própria da Secretaria da Saúde. §1º – São partes integrantes deste CONTRATO DE PROGRAMA, independentemente de transcrição, os anexos abaixo relacionados: ANEXO I – SERVIÇOS MÍNIMOS DEFINIDOS E ESTRUTURADOS CONFORME CAPACIDADE INSTALADA ANEXO II – INDICADORES DE DESEMPENHO E MONITORAMENTO ANEXO III – AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES § 2º – A criação de novos serviços e/ou ampliação e alteração dos limites poderão ser alterados, remanejados, acrescidos, desde que haja disponibilidade de recursos financeiros, considerando prioritariamente o perfil epidemiológico, condicionada ao bom desempenho dos serviços ofertados, passando pela análise do Conselho Consultivo e homologados na Assembleia Consorcial; FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal, arts. 196 a 200, Lei 8080/90, regulamentado pelo Decreto 7.508/2011, Lei 8.142/1990 e outras normatizações estabelecidas, Lei nº. 11.107/2005, Decreto nº. 6017/2007; Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar 141/2012, Lei 4320/64, normas gerais e específicas do Direito Financeiro, Contrato de Consórcio Público Ratificado pelos poderes legislativos municipais, por meio das Leis Municipais de BOA VIAGEM (Lei nº 1034/09, de 04 de setembro de 2009), de CANINDÉ (Lei nº 031/09, de 24 de agosto de 2009), de CARIDADE (Lei nº 209/09 de 08 de setembro 2009), de ITATIRA (Lei nº 556/09, de 25 de setembro de 2009), de MADALENA (Lei nº 332/09, de 11 de setembro de 2009), de PARAMOTI (Lei nº 575/09 de 26 de agosto de 2009), e Lei Ratificadora Estadual nº 14.459/09, de 15 de setembro de 2009, e Lei nº 17.006, 30 de setembro de 2019, que dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em Regiões de Saúde no Estado do Ceará e outras normas pertinentes; FORO: Fortaleza - CE; VIGÊNCIA: De janeiro a dezembro do corrente ano; DATA DA ASSINATURA: 26/04/2023; SIGNATÁRIOS: TÂNIA MARA SILVA COELHO, MARIA SÔNIA DE OLIVEIRA COSTA, MARIA DO ROZÁRIO ARAÚJO PEDROSA, JOSÉ FERREIRA MATEUS, JOSÉ CARNEIRO DANTAS FILHO, MARIA SIMONE FERNANDES TAVARES E ANTONIA TELVÂNIA FERREIRA BRAZ.

Rômulo Luiz Nepomuceno Nogueira  
COORDENADOR JURÍDICO

\*\*\*\*\*

**EXTRATO DE CONTRATO DE PROGRAMA Nº02/2023  
CEO/R/SÃO GONÇALO DO AMARANTE**

CONTRATANTE: O Estado do Ceará, através da Secretaria de Saúde – SESA e os Municípios de APUIARÉS, GENERAL SAMPAIO, PARACURU, PARAIPABA, PENTECOSTE, SÃO GONÇALO DO AMARANTE E SÃO LUÍS DO CURU; CONTRATADO: **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE INTERFEDERATIVO DO VALE DO CURU – CISVALE**; OBJETO: a execução de **SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS, EM ODONTOLOGIA, COM CONSULTAS E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES DE PRÓTESE DENTÁRIA, CIRURGIA ORAL/ DETECÇÃO**

