



Estado do Ceará
MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO

CONTRATO DE RATEIO No. 02/2019

Pelo presente, de um lado, o **MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO**, doravante denominado **CONTRATANTE**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 07.778.129/0001-74, com sede estabelecida na Rua Paulo Marques Nº. 378 - Centro, como Ente Governamental membro do **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA - CPSI**, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Gadiel Gonçalves de Aguiar Paula, CPF nº 769.678.683-87**, por força da ratificação do Protocolo de Intenções pela **Lei Municipal No. 679 de 30 de abril de 2009**, e, em consonância com o disposto na Cláusula Décima Primeira e sua Sub-Cláusula Única, e, de outro, o **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA - CPSI**, doravante denominado **CONTRATADO**, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ do MF sob o nº 11.210.107/0001-80, com sede na Rodovia CE-187, KM 02, Bairro Frecheiras, Tianguá-CE, CEP 62.320-000, neste ato representado por seu Presidente ao final assinado, Sr. **Renê de Almeida Vasconcelos, CPF nº 005.841.813-02**, têm os partícipes entre si justos e acertado, com inteira sujeição à Lei Federal nº. 8.666/93, à Lei Federal nº. 11.107/2005, ao Decreto Federal nº. 6.017/2007, ao Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Ibiapaba - CPSI, ao Protocolo de Intenções ratificado pela **Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009**, e ao **Contrato de Programa No. 02/2019** já firmado entre as partes, e nas cláusulas delineadas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

O presente **CONTRATO DE RATEIO**, se regerá pelo disposto no art. 8º da Lei Federal nº 11.107/05, de 6 de abril de 2005, e art. 13 e ss. do Decreto Federal nº 6.017/07, de 17 de janeiro de 2007; na **Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009** Ratificadora do Protocolo de Intenções do Consórcio Público; no Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Ibiapaba-CPSI, no **Contrato de Programa 02/2019**, bem como nos demais normativos pertinentes à matéria.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO:

Constitui-se como Objeto do presente **CONTRATO DE RATEIO**, a definição das regras e critérios de participação do **CONTRATANTE** junto ao **CONTRATADO**, nos repasses de obrigações financeiras rateadas, assegurando ocorrer com as despesas de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo consórcio de acordo com o definido no Contrato de Programa pela transferência do Contratante ao Contratado, da gestão da Policlínica Regional de Tianguá, Unidade integrante da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no fortalecimento do Programa de Expansão e Melhoria da Atenção Especializada - PROEXMAES, na Microrregião de Saúde de Tianguá, e, na manutenção das demais atividades de funcionamento do Consórcio Público, nos termos do Protocolo de Intenções ratificado pela **Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009** e respectivo Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Ibiapaba-CPSI.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:

O **CONTRATANTE**, para o **Exercício Financeiro de 2019**, assegura ter consignado Dotação na sua **Lei Orçamentária Anual-LOA 2019**, e caso não disponha, fica



Estado do Ceará
MUNICIPIO DE SÃO BENEDITO

comprometido com a devida inclusão através de Crédito Adicional Especial na sua Lei Orçamentária em alcance, da dotação suficiente para ocorrer com as despesas assumidas através do presente **CONTRATO DE RATEIO 02/2019**.

Parágrafo Único – O Contratante deverá informar sobre a respectiva Lei Orçamentária Anual juntamente com os Anexos correspondentes, e/ou do respectivo Crédito Adicional Especial, objeto desta Clausula, fornecendo cópia ao Consórcio, no prazo de 90 (noventa) dias da data de assinatura deste Contrato.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR COTA-PARTE CONTRATO RATEIO do CUSTEIO e FORMA REPASSE:

Sub-Cláusula Primeira – Dimensionamento do Valor do Custeio do Rateio Municipal 2019:

Conforme regras estabelecidas no Contrato de Programa, inerente ao rateio proporcional das obrigações financeiras para ocorrer com as despesas das atividades da POLI-R e do Consórcio, o **CONTRATANTE** fica comprometido perante o **CONTRATADO** sobre valor total Anual de **R\$ 606.723,40 (Seiscentos e seis mil, setecentos e vinte e três reais e quarenta centavos)**, dividido em **12 (Doze)** parcelas mensais iguais de **R\$ 50.560,28 (cinquenta mil, quinhentos e sessenta reais e vinte e oito centavos)**.

Sub-Cláusula Segunda – Cronograma e forma do Repasse Mensal:

O período de Repasses dos valores mensais estabelecidos neste Contrato de Rateio tem início na competência no **mês de JANEIRO de 2019**, e término na competência do mês de **DEZEMBRO de 2019**, devendo ser creditado em favor do **CONTRATADO**, até o dia 10 (dez) de cada mês de competência, na Conta Bancária da **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AGÊNCIA 0785-IBIAPABA (Tianquá), Conta Corrente No. 504-3 Op. 006**

Sub-Cláusula Terceira - Da autorização ao Contratado para prover Retenção no ICMS:

Por força deste Contrato de Rateio, conforme autorização contida na Sub-Cláusula Única, da Cláusula Décima Primeira do Protocolo de Intenções Ratificada pela Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009, o **CONTRATANTE** autoriza o **CONTRATADO** a prover os créditos das parcelas mensais estabelecidas no caput desta Cláusula, mediante sua apresentação perante a **Secretaria da Fazenda do Estado do Ceará (SEFAZ/CE)**, e solicitar a retenção dos valores que faz jus, nos recursos do ICMS Mensal do Município de São Benedito, a partir da competência do mês de **JANEIRO/2019**.

Sub-Cláusula Quarta – Da autorização para Retenção pela SEFAZ/CE no ICMS:



Estado do Ceará
MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO

Por força deste Contrato de Rateio, na conformidade da autorização contida na Sub-Cláusula Única, da Cláusula Décima Primeira do Protocolo de Intenções Ratificada pela Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009, o **CONTRATANTE** autoriza a **Secretaria da Fazenda do Estado do Ceará (SEFAZ/CE)**, a promover a retenção do valor correspondente de cada parcela mensal até o dia 10 do mês de cada competência, nos recursos do ICMS Mensal do Município de Carnaubal, e proceder à Crédito em favor da conta bancária Consórcio Público de Saúde da Ibiapaba-CPSI (Contratado), na **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AGÊNCIA 0785-IBIAPABA (Tanguá), Conta Corrente No. 504-3 Op. 006**

CLÁUSULA QUINTA – ANEXOS INTEGRANTES DO CONTRATO:

Sub-Cláusula Primeira - É parte integrante deste Contrato de Rateio, os seguintes Anexos:

ANEXO I-B.1 Planilha RATEIO ANO 2019 – CUSTEIO POLICLÍNICA DA IBIAPABA – EM 12 PARCELAS
ANEXO I-B.2 Planilha RATEIO ANO 2019 – CUSTEIO POLICLÍNICA DA IBIAPABA - ESTUDO LIMITE ICMS

CLÁUSULA SEXTA – DAS ALTERAÇÕES, ADITIVOS E DISTRATOS:

Sub-Cláusula Primeira – Do caráter irrevogável e Distrato:

Os repasses na forma disposta nas Cláusula Terceira, Quarta e Quinta e suas respectivas sub-cláusulas, são de caráter irrevogável até o seu cumprimento total, salvo mediante Distrato/Rescisão deste Contrato, obrigatoriamente, com anuência em assembleia de todos os partícipes, ficando assegurado a manutenção do equilíbrio financeiro do **Contrato de Programa 02/2019**, objeto deste Contrato de Rateio.

Sub-Cláusula Segunda – Das Alterações de Valores ou Cronograma:

Quaisquer alterações de valores ou do cronograma de desembolso/repasses, na forma disposta na Cláusula Terceira, Quarta e Quinta e suas respectivas sub-cláusulas não serão permitidas nem promovidas, salvo disposição mediante "Termo Aditivo" e/ou outro documento que o substitua, obrigatoriamente, com anuência em assembleia de todos os partícipes, ficando assegurado a manutenção do equilíbrio financeiro de **Contrato de Programa 02/2019**, objeto deste Contrato de Rateio.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- I** - Entregar recursos ao CONTRATADO somente mediante o estabelecido no presente CONTRATO DE RATEIO;
- II** - Exigir, isoladamente ou em conjunto com os demais consorciados, o pleno cumprimento das obrigações previstas no presente CONTRATO DE RATEIO, quando na condição de adimplente;
- III** - Ter assegurado o correspondente Crédito Orçamentário, à conta da Dotação na Lei Orçamentária Anual do Município, e/ou fazer constar, no prazo de 30 (trinta) dias



Estado do Ceará
MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO

da data de assinatura deste instrumento, inserindo-o através de Crédito Adicional Especial, na qual ocorrerão as despesas com obrigações financeiras assumidas por força deste Contrato de Rateio.

IV - Cumprir o cronograma de desembolso do repasse dos recursos financeiros deste Contrato de Rateio, conforme previsto na Cláusula Quarta e suas sub-cláusulas;

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

I- Aplicar os recursos oriundos do presente Contrato de Rateio na consecução dos objetivos definidos no Contrato de Programa, observadas as normas da contabilidade pública;

II - Executar as receitas e despesas em conformidade com as normas de direito financeiro, aplicáveis às entidades públicas;

III - Informar, mensalmente, as despesas realizadas em face dos recursos entregues pela CONTRATANTE com base no presente Contrato de Rateio.

CLÁUSULA NONA - DA VIGÊNCIA:

Para os efeitos deste **Contrato de Rateio**, a vigência inicia na data de sua assinatura, para ocorrer com despesas do **CONSÓRCIO** e da **POLICLÍNICA-R** referente ao **Exercício de 2019**, em estrita observância a legislação orçamentária e financeira de cada ente consorciado e nunca superior as dotações que o suportam.

Sub-Cláusula Única – O prazo de vigência previsto no *Caput* desta Cláusula poderá ser prorrogado, caso haja despesas custeadas por tarifas, por outros preços públicos ou por ações contempladas em Plano Plurianual.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RETIRADA E DA EXCLUSÃO DO CONSORCIADO:

Conforme a Cláusula Décima Sexta e sua Sub-Cláusula Segunda, do Protocolo de Intenções Ratificado pela **Lei Municipal de São Benedito No. 679/2009**, a retirada do ente da Federação do Consórcio Público dependerá de ato formal de seu representante, na forma previamente disciplinada por lei do próprio ente federado, a ser comunicado à Assembleia Geral, conforme determinado no Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Ibiapaba-CPSI, ciente de que por força deste Contrato de Rateio, a retirada ou a extinção do consórcio público, não prejudicará as obrigações já constituídas, inclusive os contratos de programas e contratos de rateios, cuja extinção dependerá do prévio pagamento das indenizações das obrigações já cumpridas pelo Contratado.



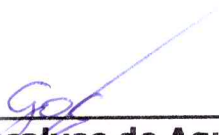
Estado do Ceará
MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO:

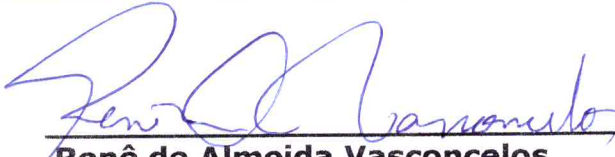
Para dirimir eventuais dúvidas, controvérsias, excessos e/ou omissões deste Contrato de Rateio, os partícipes elegem o foro da Comarca de São Benedito, Estado do Ceará, renunciando a quaisquer outros.

E por estarem de acordo com as cláusulas e condições acima estabelecidas, assinam o presente Contrato de Rateio em 03 (Três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas, para que surta os devidos efeitos legais.

São Benedito-CE, em 18 de Setembro de 2019.



Gadiel Gonçalves de Aguiar Paula
Prefeito Municipal de São Benedito
CONTRATANTE



Renê de Almeida Vasconcelos
Presidente do Consórcio - CPSI
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome: _____.

RG: _____ Assinatura: _____.

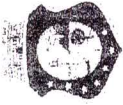
Nome: _____.

RG: _____ Assinatura: _____.

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ - SESA
 SUPERINTENDÊNCIA DE APOIO A GESTÃO DA REDE DE UNIDADES DE SAÚDE – SRU
 REPASSE FINANCEIRO DA POLICLÍNICA DA 13ª CRES – TIANGUÁ (TIPO 2)

ANEXO I-B.1 Planilha RATEIO ANO 2019 – CUSTEIO POLICLÍNICA DA IBIAPABA - EM 12 PARCELAS

RATEIO COTA-PARTE INVESTIMENTO MUNICIPAL POLICLÍNICA 2019 - POPULAÇÃO				
Ordem	MUNICÍPIO	POPULAÇÃO (%)	Valor Cota-Parte Rateio Anual	Valor RATEIO 2019 em 12 PARCELAS
1	Carnaubal	5,59%	253.269,11	21.105,76
2	Croatá	5,67%	256.794,07	21.399,51
3	Guaraciaba do Norte	12,51%	515.358,74	42.946,56
4	Ibiapina	7,87%	305.780,43	25.481,70
5	São Benedito	14,79%	606.723,40	50.560,28
6	Tianguá	23,67%	1.072.330,02	89.360,84
7	Ubajara	10,88%	492.780,88	41.065,07
8	Viçosa do Ceará	19,02%	475.708,03	39.642,34
9	TOTAIS-->	100,00%	3.978.744,68	331.562,06



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ - SESA
COORDENADORIA DAS REGIONAIS DE SAÚDE - CORES
REPASSE FINANCEIRO DA POLICLÍNICA DA 13ª CRES – TIANGUÁ (TIPO 2)**

Secretaria da Fazenda do Estado do Ceará - SEFAZ
IBGE – Resolução Nº 01 – 1º de Julho de 2018

Fontes:

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO		60% do custeio da POLI 2		ICMS (jan - set 2018)		VALOR DO RATEIO (até 10% do ICMS)		CUSTO REAL A SER PAGO PELOS MUNICÍPIOS (MENSAL)
	TOTAL	% POPULAÇÃO	Custo Médio MENSAL a ser pago pelos municípios	Custo Médio ANUAL a ser pago pelos municípios	TOTAL do ICMS	MÉDIA Mensal do ICMS	Custo Médio Mensal a ser pago pelos Municípios	Custo ANUAL a ser pago pelos Municípios	
Carnaubal	17.747	5,59%	R\$ 21.105,76	R\$ 253.269,11	R\$ 1.926.645,36	R\$ 226.916,01	R\$ 22.691,60	R\$ 272.299,21	R\$ 21.105,76
Croátá	17.994	5,67%	R\$ 21.399,51	R\$ 256.794,07	R\$ 2.723.064,84	R\$ 320.716,53	R\$ 32.071,65	R\$ 384.859,83	R\$ 21.399,51
Guaraciaba do Norte	39.713	12,51%	R\$ 47.229,00	R\$ 566.747,97	R\$ 3.646.406,20	R\$ 429.465,62	R\$ 42.946,56	R\$ 515.358,74	R\$ 42.946,56
Ibiapina	24.995	7,87%	R\$ 29.725,50	R\$ 356.706,00	R\$ 2.163.540,78	R\$ 254.817,03	R\$ 25.481,70	R\$ 305.780,43	R\$ 25.481,70
São Benedito	46.949	14,79%	R\$ 55.834,47	R\$ 670.013,60	R\$ 4.292.854,22	R\$ 505.602,83	R\$ 50.560,28	R\$ 606.723,40	R\$ 50.560,28
Tianguá	75.140	23,67%	R\$ 89.360,84	R\$ 1.072.330,02	R\$ 7.745.736,13	R\$ 912.275,59	R\$ 91.227,56	R\$ 1.094.730,71	R\$ 89.360,84
Ubajara	34.530	10,88%	R\$ 41.065,07	R\$ 492.780,88	R\$ 4.950.529,51	R\$ 583.062,36	R\$ 58.306,24	R\$ 699.674,84	R\$ 41.065,07
Viçosa do Ceará	60.355	19,01%	R\$ 71.777,66	R\$ 861.331,89	R\$ 3.365.858,73	R\$ 396.423,36	R\$ 39.642,34	R\$ 475.708,03	R\$ 39.642,34
TOTAL	317.423	100,00%	R\$ 377.497,80	R\$ 4.529.973,55	R\$ 30.814.635,77	R\$ 3.629.279,32	R\$ 362.927,93	R\$ 4.355.135,19	R\$ 331.562,06

FONTE	Valor do Repasse PROGRAMADO 2019 (100%)		VALOR REAL PROGRAMADO PARA 2019	
	% CUSTEIO	MENSAL (R\$)	% CUSTEIO	ANO (R\$)
Custeio Estadual	40,00%	R\$ 251.665,20	47,30%	R\$ 297.600,94
Custeio Municipal	60,00%	R\$ 377.497,80	52,70%	R\$ 331.562,06
Custeio Federal				
TOTAL DO CUSTEIO	100,00%	R\$ 629.162,99	100,00%	R\$ 629.162,99

Em Negociação

VALOR DO ESTADO	
PAGAMENTO	ANUAL
40% Conforme acordado	R\$ 251.665,20
Valor acima de 10% do ICMS dos Municípios assumido pelo Estado	R\$ 45.935,74
TOTAL	R\$ 297.600,94

VALOR REAL PROGRAMADO PARA 2019	
% CUSTEIO	ANO (R\$)
47,30%	R\$ 297.600,94
52,70%	R\$ 331.562,06
100,00%	R\$ 629.162,99