

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO COMO GESTOR PLENO E
CONCESSÃO DE SELO DE QUALIFICAÇÃO**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEJUÇUOCA/CE, vinculada ao CNPJ nº 23.489.834/0001-08 (Prefeitura Municipal de Tejuçuoca), com sede à Rua Mamede Rodrigues Teixeira, nº 459/489, Centro, CEP 62.610-000, neste ato representada por sua Secretária Municipal de Saúde, Sra. Roberta Vidal de Araújo, declara, para os devidos fins, que o INSTITUTO DE GESTÃO E CIDADANIA – IGC, inscrito no CNPJ nº 24.127.105/0001-74, em atuação plena das atividades desenvolvidas de administração, gestão operacional, assistencial e demais atribuições previstas no instrumento contratual, observando as metas, indicadores de desempenho e demais exigências pactuadas, na Unidade de Saúde Hospital de Pequeno Porte Roque Silva Mota, em conformidade com o Contrato de Gestão nº 01/2021, firmado entre as partes, durante o período de 03/03/2021 até a presente data.

Outrossim, certifica-se que a Unidade de Saúde Hospital de Pequeno Porte Roque Silva Mota do município de Tejuçuoca/Ce, gerida pelo Instituto de Gestão e Cidadania no período supracitado, obteve o Selo de Qualificação Hospital Amigo da Criança (IHAC), concedido por Ministério da Saúde, em reconhecimento à qualidade dos serviços prestados, ao cumprimento de critérios técnicos e aos resultados alcançados na assistência à população.

Por ser a expressão da verdade, firma-se a presente declaração para os fins que se fizerem necessários.

Tejuçuoca, 13 de agosto de 2026.

Roberta Vidal de Araújo
Secretária Municipal de Saúde
Município de Tejuçuoca

