



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria do Meio Ambiente

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2020

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS 18-A

CONSORCIO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DO VALE DO  
JAGUARIBE (CGIRS- VJ)

(ANO 2)

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO:	TELEFONE:
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO IQM:	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:	

CONDICIONANTE PARA PARTICIPAÇÃO DO IQM \*

REPASSE DO ICMS (IQM)**	ANEXO - DECLARAÇÃO
	<p>I – No caso de contrato de rateio de consórcio regularizado junto à SEFAZ, do valor destinado ao rateio, e do valor correspondente à diferença entre o valor total do IQM e o rateio, ao Fundo Específico de Meio Ambiente, deverão ser assinadas respectivamente pelo Superintendente ou Secretário Executivo do Consórcio e pelo Gestor do Fundo Municipal de Meio Ambiente;</p> <p>II - Para o Fundo Específico de Meio Ambiente do valor total do IQM, assinada pelo Gestor do Fundo Específico do Meio Ambiente.</p> <p>III - No caso do município não ter recebido recursos relativos ao Índice Municipal de Qualidade do Meio Ambiente, no ano anterior, a comprovação será realizada por meio de declaração atestando esse fato, sendo assinada pelo Secretário Municipal responsável pelo IQM.</p>

\*DECRETO Nº 29.306, de 05 de junho de 2008;

\*DECRETO Nº 32.483, de 29 de dezembro de 2017;

\*DECRETO Nº 32.926, de 28 de dezembro de 2018.

\*\* O informativo sobre os repasses mensais do IQM pode ser encontrado no seguinte endereço:  
<https://www.sema.ce.gov.br/indice-municipal-de-qualidade-do-meio-ambiente-iqm-2/informativo-sobre-os-repasses-mensais-do-iqm-2-do-icms/>

## ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

**OBS. 1:** TODOS OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO LISTADOS NO FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS EM ANEXO PARA ANÁLISE EM FORMATO DIGITAL.

**OBS. 2:** TODO O FORMULÁRIO DEVE SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDO, ENTRETANTO, APENAS O ITEM 1 CONTARÁ PARA PONTUAÇÃO DO IQM 2020.

**OBS. 3:** PARA PONTUAÇÃO NO IQM 2020, TODOS OS ITENS (A, B, C, D, E) DEVERÃO SER COMPROVADOS.

<b>1. ESTRUTURAÇÃO DO CONSÓRCIO</b>	
<b>ANO 2</b>	
<b>A) LEI DE RATIFICAÇÃO DO CONSÓRCIO</b>	
<b>Documentação comprobatória:</b> <i>* Publicação em diário oficial da lei de ratificação</i>	
<b>B) CUMPRIMENTO DO CONTRATO DE RATEIO</b>	
<b>Documentação comprobatória:</b> <i>*Declaração do consórcio atestando o cumprimento até o ano de 2019</i>	
<b>C) PLANO ATUALIZADO DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL COM ÊNFASE EM RESÍDUOS SÓLIDOS</b>	
<b>Documentação comprobatória:</b> <i>*Cópia da atualização do plano de educação ambiental com ênfase em resíduos sólidos</i>	
<b>D) AFETAÇÃO DA COMPLEMENTAÇÃO DA CMR (ÁREA DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS VERDES E COMPOSTAGEM)</b>	
<b>Documentação comprobatória:</b> <i>*Decreto ou portaria afetando a complementação da área</i>	
<b>E) COMPLEMENTAÇÃO DA CENTRAL MUNICIPAL DE RECICLAGEM</b>	
<b>Documentação comprobatória:</b> <i>*Ata de aprovação da implantação dos módulos de tratamentos dos Resíduos verdes e Compostagem</i>	

## 2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### 2.1. EQUIPAMENTOS PARA COLETA DE RESÍDUOS

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade (Qtd.) de veículos utilizados na coleta de resíduos sólidos em todo o município especificada de acordo com sua população.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos	2		3		8		13		50	

#### **DOC. COMPROBATÓRIA:**

\*Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA: \_\_\_\_\_

\*\*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: \_\_\_\_\_

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
b) Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde de em conformidade com as normas NBR 12.810 e NBR 14.652 da ABNT	1		1		1		1		5	

#### **DOC. COMPROBATÓRIA:**

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA\*: \_\_\_\_\_

\*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR: \_\_\_\_\_

### 2.2. COLETA SELETIVA

a) Possui Coleta Seletiva?  Sim  Não

Se a resposta for "Sim", marcar nos itens abaixo os itens que o município possui. Se a resposta for "Não", seguir para o item 3.

a) Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;  Sim  Não

#### **DOC. COMPROBATÓRIA:**

Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;

b) Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) de PEV (Pontos de Entrega Voluntária) de acordo com a população do município.

Até 25 mil		>25 mil ≤50 mil		>50 mil ≤75 mil		>75 mil ≤100 mil		> 100 mil	
1		2		3		4		4	

#### **DOC. COMPROBATÓRIA:**

Endereços e registro fotográfico dos Pontos de Entregas Voluntárias.

**2.3. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

a) Lixão	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
b) Aterro Sanitário em atividade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Licença de Operação	Documentação comprobatória: N° da licença		
Documentação comprobatória: <i>Licença de Operação: cópia da Licença de Operação válida.</i>			
O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Informe os lixões ativos e desativados:			
Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas	Área (km <sup>2</sup> ou ha)	Status

Medidas tomadas para início de redução de impactos dos lixões:

---

---

---

**3. AVALIAÇÃO RESERVADA À SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE- SEMA**

<b>ANO 2</b>	<b>CUMPRIU</b>	<b>NÃO CUMPRIU</b>
<b>A) LEI DE RATIFICAÇÃO DO CONSÓRCIO</b>		
<b>B) CUMPRIMENTO DO CONTRATO DE RATEIO</b>		
<b>C) PLANO ATUALIZADO DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL COM ÊNFASE EM RESÍDUOS SÓLIDOS</b>		
<b>D) AFETAÇÃO DA COMPLEMENTAÇÃO DE ÁREA DA CMR (ÁREA DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS VERDES E COMPOSTAGEM)</b>		
<b>E) COMPLEMENTAÇÃO DA CENTRAL MUNICIPAL DE RECICLAGEM</b>		

**TÉCNICOS AVALIADORES:**

---

---

---

**FORTALEZA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ DE 2020.**