**ANEXO I**

**CHAMAMENTO Nº. 01/2018**

À Comissão Técnica Especial do Setor de Regulação Médica do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no Credenciamento de Pessoas Jurídicas da área de Saúde para prestação de serviços nas Especialidades de Saúde - 2018, divulgado pelo Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social** | |
| **Nome Fantasia** | **CNPJ** |
| **Endereço** | |
| **Cidade - Estado** | **CEP** |
| **Telefone** | **Fax** |
| **Celular** | **E-mail** |
| **CNES** |  |

**DADOS DA CONTA BANCÁRIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Banco** | **Agência** | **Conta** | **Favorecido** |
|  |  |  |  |

A adesão ao Chamamento Público N°. {{numero}} e a todos os procedimentos das Tabelas de procedimentos CONISUL - aprovada pela Resolução 05/2017. A autorização para realização de procedimentos será realizada mediante apresentação do Anexo II e eventual Termo de Inclusão, contendo nome e especialidade do profissional, local de atendimento e relação de procedimentos.

**CERTIDÕES DE REGULARIDADE**

|  |
| --- |
| **FAZENDA FEDERAL**  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

|  |
| --- |
| **FAZENDA ESTADUAL**  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

|  |
| --- |
| **FAZENDA MUNICIPAL**  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

|  |
| --- |
| **INSS**  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

|  |
| --- |
| **FGTS**  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

|  |
| --- |
| **Relativa a Débitos Trabalhistas (CNDT)**  {{cndt\_numero}}  Nº Certidão |
| |  |  | | --- | --- | | Data Emissão | Data Validade | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA E CARIMBO)