## Acesse o site: <u>https://www.cl.df.gov.br/pt/fascal</u>

### Clique em "Prestador":

1 lr para conteúdo 2 lr para o menu 3 lr para o	rodapé	.eA 0 A ≡
	() () () () () () () () () () () () () (	Procurar D
Institucional Deputados	ridade Legislativa Comissões Comunicação	Conhecimento Fale Conosco
ŵ > Institucional > Fascal		
Beneficiário $\checkmark$ Prestador $\checkmark$	Fale Com o Fascal         Transparência do Fascal         Missão	o, Visão e Valores 🗸 🛛 Dúvidas?

Fascal



### COMUNICADOS

### Recadastramento de dependentes

Em virtude de atualização cadastral dos dependentes filhos/enteados não econômicos do FASCAL, solicitamos que enviem, via SEI, até o dia 20 de junho de 2023, sob pena de EXCLUSÃO do referido dependente, documento que comprove a possibilidade de permanência destes no plano, conforme Art. 8º, § 6º, Inciso II da resolução 332/2022, a saber:

### Clique em "Credenciamento":

1 Ir para conteúdo 2	Ir para o menu 3	Ir para o rodapé			aA 🖏	• • ■	
CÂMARA LEGISLATIVA DISTRITO FEDERAL	l.		60	0006	Procurar	Q	
Institucional I	Deputados	Atividade Legislativa	Comissões	<b>Comunicação</b>	Conhecimento	Fale Conosco	
ŵ > Institucional >	Fascal						
Beneficiário	o ∨   Prest	∧ Fale Com o Fascal	Transparência o	do Fascal Missão, N	/isão e Valores ∨ □	)úvidas?	
Fascal	Auto Credenci Faturame	amento >			-		
CRE		US CIADOS	)			4	

### COMUNICADOS

### Recadastramento de dependentes

Em virtude de atualização cadastral dos dependentes filhos/enteados não econômicos do FASCAL, solicitamos que enviem, via SEI, até o dia 20 de junho de 2023, sob pena de EXCLUSÃO do referido dependente, documento que comprove a possibilidade de permanência destes no plano, conforme Art. 8º, § 6º, Inciso II da resolução 332/2022, a saber:

# Os Editais, anexos e lista de documentos estão disponíveis nesta página:



### Para envio da documentação, clique em:

Institucional Deputados Atividade Legislativa Comissões Comunicação Conhecimento Fale Conosco

Beneficiário 🗸 Prestador 🔿 Fale Com o Fascal 🛛 Transparência do Fascal 🛛 Missão, Visão e Valores 🗸 Dúvidas?

### Para se credenciar

Verifique abaixo o edital para credenciamento:

### Edital de Credenciamento nº 1/2023 - Médico-Hospitalar

- Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de assistência à saúde (inclusive home care) aos beneficiários do Fascal, no âmbito do Distrito Federal e entorno.
- Os anexos do Edital para preenchimento, em formato Word (.docx), estão disponíveis aqui.
- Relação compilada de documentos para credenciamento médico-hospitalar, clique aqui.

### Edital de Credenciamento nº 2/2024 - Odontológico

- Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de assistência à saúde na área de Odontologia aos beneficiários do Fascal, no âmbito do Distrito Federal e entorno.
- Os anexos do Edital para preenchimento, em formato Word (.docx), estão disponíveis aqui.
- Relação compilada de documentos para credenciamento odontológico, clique aqui.

Para envio dos documentos de habilitação ao credenciamento, CLIQUE AQUI.

Em caso de dúvidas, ligue para (61) 3550-7722.



### Em perfil, selecione "Prestador PJ":



Registro				
Perfil: Cam Administrador Regi Beneficiário Dentista Prestador PJ Outros	Categoria Carpo		E-mail: Campo obrigatório	
Campo obrigatório				
Arquivo:				+ Adicionar Arquivo
Você pode arrastar e soltar arquivos aqui. Tamanho máximo permitido: <b>5mb</b> .		Inconsistências para adicionar o arquivo! <ul> <li>Seleção do arquivo é obrigatório.</li> </ul>		
🖺 Salvar				

Em Categoria, selecione a categoria entre: credenciamento de clínicas, clínicas de imagem ou clínicas odontológicas:



Registro			
Perfil: Q Prestador PJ × Registro:	Categoria Cam Solicitação de credenciamento a cldf saúde solicitação de credenciamento de clínica de imagem a cldf saúde solicitação de credenciamento de clínica odontológica a cldf saúde	E-mail:	
Campo obrigatório			
Arquivo:          L         Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.         Tamanho máximo permitido: Smb.			+ Adicionar Arquivo
🖺 Salvar			

### Preencha o campo "E-mail":



Registro	
Perfil: Ca Q Prestador PJ x	ategoria     E-mail:       Q     SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO A CLDF SAÚDE       X     Campo obrigatório
Registro: Campo obrigatório	
Tipo Arquivo Q Selecione Arquivo:	
	+ Adicionar Arquivo
Você pode arrastar e soltar arquivos aqui. Tamanho máximo permitido: <b>Smb</b> .	Arquivos obrigatórios! Tipo Arquivos obrigatórios (1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL,2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE LEGAL E REP.3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CMP( MATRIZ E FILIAIS),5.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CMP( MATRIZ E FILIAIS),5.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CMP( MATRIZ E FILIAIS),5.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CMP( MATRIZ E FILIAIS),5.DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE DIF). MATRIZ E FILIAIS),5.DECLE E FUNCIONAMENTON DE INTO TELEGANENTO) – MATRIZ E FILIAIS,3.RADMENTO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE (MATRIZ E FILIAIS),5.DECLE E RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),5.DECPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP.11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITAÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI, 13.CPF E RG DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA,14.APRESENTAR DADOS DO DOMICÍLIO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA, 16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF,17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT,18.CERTIDÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FOTS,19.CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,20.CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA NO DOMICÍLI).

## Em Registro, escreva, em poucas palavras, o motivo do seu contato:



Registro		
Perfil: Q Prestador PJ x	Categoria Q SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO A CLDF SAÚDE ×	E-mail:
Registro:		
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxx.		
Tipo Arquivo Q Selecione		
Arquivo:		+ Adicionar Arquivo
Você pode arrastar e soltar arquivos aqui. Tamanho máximo permitido: <b>5mb</b> .	Arquivos obrigatórios! Tipo Arquivo obrigatórios (1.SOLICITAÇÃO CI REP.3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS II CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO II CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESP RESP,11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/C DOMICÍLIO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS,19.C DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDI	REDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL,2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE LEGAL E AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPI (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO DERAL - CPO (ANTIGO DE), MATRIZ E,7.LICIENÇA DE FUNCIONAMENTO DE INSCRIÇÃO NO CANUMANTO DE ANTRIZ E FILIAIS),8.DIÚMERO DE INSCRIÇÃO NO DNSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E, FILIAIS), 10.CPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE UITAÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI, 13.CPF E RG DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA,14.APRESENTAR DADOS DO RELATIVA À QUALFICAÇÃO ECONÔMICO-TINANCIERA 16.CERTIDÃO NEGATIVA DO DE 17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS CNDT, 18.CERTIDÃO ERITIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,20.CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO DA NO DOMICÍLI).
🖻 Salvar		
	Lista de de	ocumentos que deverão ser enviados

## Para anexar os arquivos, clique em "Tipo de Arquivo" e selecione o arquivo correspondente:



Registro		
Perfil:       Q     Prestador PJ     ×	Categoria           Q         SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO A CLDF SAÚDE         ×	E-mail: Campo obrigatório
Registro:		
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxx.		
Tipo Arquivo		
Q Selecione		
Arqu 1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL		
2.CARTA PROPOSTA. CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESEN     3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL     4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS)     5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS)     6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – C     7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E	ITANTE LEGAL E REP 	Adicionar Arquivo      DENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE LEGAL E O IX DO EDITAL4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNP! (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO ERAL – CFD? (ANTIGO DIP), MATRIZ E FILIAIS),6.DO E FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÃ DO E FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO ISABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE TAÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI 13.CPF E RG DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA,14.APRESENTAR DADOS DO
	NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS, 19.CER DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA	ELĂTIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA, 16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF, 17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT, 18.CERTIDÃO TIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,20.CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO A NO DOMICÍLI).

## Clique no botão abaixo e selecione o arquivo correspondente:



Registro		
Perfil:       Q     Prestador PJ     ×	Categoria       Q     SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO A CLDF SAÚDE	<b>E-mail:</b> Campo obrigatório
Registro:		
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxxx.		
Tipo Arquivo		
Q 1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL	×	
Arquivo:		
		+ Adicionar Arquivo
oode arrastar e soltar arquivos aqui. máximo permitido: <b>5mb</b> .	Arquivos obrigatórios! Tipo Arquivo obrigatórios (1.SOLICITAÇÃO CA REP.3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS II CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FE CNES (MATRIZ E FILIAIS).9.TERMOS DE RESPU RESP.11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/Q DOMICÍLIO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS,19.CI DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDID	REDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL,2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE LEGAL E I AO IX DO EDITAL,4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS),5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),B.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO IDERAL – CFDF (ANTIGO DIF). MATRIZ E 7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÃ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS),B.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO DISABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE UITAÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE/CENTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI J.3.CPF E RG DO RESPONSÁVEL IEGAL PELA EMPRESA,14.APRESENTAR DADOS DO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA,16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF,17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT,18.CERTIDÃO ERIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,20.CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO DA NO DOMICÍLI).
🛱 Salvar		

### Clique em "Adicionar Arquivo":

Registro		
Perfil: Q Prestador PJ x	Categoria       Q     SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO A CLDF SAÚDE	E-mail: Campo obrigatório
Registro:		
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxxx.		
Tipo Arquivo		
Q 1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL	×	
Arquivo:		+ Adicionar Arquivo
Você pode arrastar e soltar arquivos aqui. Tamanho máximo permitido: <b>Smb</b> .	Inconsistências para adicionar o arquivo! Seleção do arquivo é obrigatório. Arquivos obrigatórios! Tipo Arquivo obrigatórios (1.SOLICITAÇÃO CI REP,3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS II CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FI CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPI RESP,11.DECLARAÇÃO DE REGUENIDADE/C DOMICÍLIO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS,19.C DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDI	REDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL 2.CARTA PROPOSTA, CONFOR I AO IX DO EDITAL 4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS), 5.CARTÃO DE INS EDERAL – CFDF (ANTIGO DIF). MATRIZ E, 7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVRÁ D ONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E, 7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVRÁ D ONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E, FILIAIS), 10.CPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINAD VITAÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI, 13.CPF E RC RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA, 16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF, 17.CERTI ERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIV IDA NO DOMICÍLI).

## Repita os mesmos passos para adicionar os demais arquivos:

Registro				
Perfil: Q Prestador PJ	Categoria × Q SOLICITAÇÃO DE CREDENC	IAMENTO A CLDF SAÚDE ×	E-mail: [] Campo obrigatório	
Registro:				
Envio de documentação para credenciamento da Clínica	Χχορχοχ.			
Q Selecione				
Arquivo:				
<b>±</b>			+ Adicionar Arquivo	
n máximo permitido: <b>Smb</b> .		<ul> <li>Tipo Arquivo obrigatorios:</li> <li>Tipo Arquivo obrigatórios (5.CARTÃO DE INS FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO CONSELHO REGI, 13.CPF E RG DO RESPONS NEGATIVA DO GDF, 17.CERTIDÃO NEGATIVA FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO,20.CI</li> </ul>	CRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS),8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPOI E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP,11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITAÇÃO NO CON ÁVEL LEGAL PELA EMPRESA,14.APRESENTAR DADOS DO DOMICÍLIO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT,18.CERTIDÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FOTS,19.CERTIDÃO CONJUNTA NEG ENTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA NO DOMICÍLI).	SERAL – CFDF (ANTIGO DIF). MATRIZ E,7.LICENÇA DE ISABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, ISELHO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO LIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA,16.CERTIDÃO ATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
Arquivos				
Nome	Тіро			Tamanho (Mb)
Solicitação de Credenciamento.docx	1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONF	ORME MODELO ANEXO I DO EDITAL		0.0109
Carta Proposta.docx	2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO	o anexo II, assinada e datada pelo representant	E LEGAL E REP	0.0109
Declaração.pdf	3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III	AO IX DO EDITAL		0.1723
Contrato Social .pdf	4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES	S (MATRIZ E FILIAIS)		0.1723
🖺 Salvar				

## Observe que os arquivos adicionados aparecerão na lista abaixo:

Registro					
Perfil: Q Prestador PJ	Categoria × SOLICITAÇÃO DE CREDENCI	AMENTO A CLDF SAÚDE ×	E- <b>mail:</b> [		
Registro: Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxx	2000.				
Tipo Arquivo         Q       Selecione         Arquivo:         2         Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.         Tamanho máximo permitido: Smb.		Arquivos obrigatórios! • Tipo Arquivo obrigatórios (5.CARTÃO DE IN) FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ D CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO CONSELHO REGI, 13.CPF E RG DO RESPONS NEGATIVA DO GDF.17.CERTIDÃO NEGATIVA FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO 20.C	CRIÇÃO NO CNPI (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDER FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS,8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSA E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP 11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITAÇÃO NO CONSEL ÁVEL LEGAL PELA EMPRESA 14.APRESENTAR DADOS DO DOMICÍUO BANCÁRIO,15.DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFI DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT, 18.CERTIDÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS, 19.CERTIDÃO NO EMILO ENTIDÃO NEGATIVA DE FALÉNCIA OU EM PROCESSO DE RECUPERAÇÃO DUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA NO DOMICÍU,	AL – CFDF (ANTIGO DIF). MATRIZ E.7.LICENÇA BILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, f HO DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CAÇÃO ECONÓMICO-FINANCEIRA, 16.CERTIDÃ VA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS	DE RG, ÃO
Arquivos Nome	Tipo			Tamanho (Mb)	
Solicitação de Credenciamento.docx	1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFO	DRME MODELO ANEXO I DO EDITAL		0.0109	圓
Carta Proposta.docx	2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELC	) ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTAN	TE LEGAL E REP	0.0109	圓
Declaração.pdf	3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III A	AO IX DO EDITAL		0.1723	圓
Contrato Social .pdf	4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES	(MATRIZ E FILIAIS)		0.1723	Ŵ
🖺 Salvar					

Depois de adicionar todos os arquivos necessários, clique em "Salvar".

## Anote o Número do Chamado para esclarecimentos futuros.

Arquivos				
Nome	Тіро		Tamanho (Mb)	
Somente para teste.pdf	1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANE	Fale Conosco (FacWebCrm) ×	0.1727	圃
Somente para teste 2.pdf	2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINAD		0.1727	圃
Somente para teste 3.pdf	3.DECLARAÇÕES CONFORME ANEXOS III AO IX DO EDITAL	Número do Chamado: 515583 Protocolo: 959595202412 149474	0.1727	圃
Somente para teste 4.pdf	4.CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES (MATRIZ E FILIAIS)		0.1727	圃
Somente para teste 5.pdf	5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS)	Fechar	0.1727	圃
Somente para teste 6.pdf	6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTE	s DO DISTRITO FEDERAL - ITIGO DIF). MATRIZ E	0.1727	圃
Somente para teste 7.pdf	7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUN	ICIONAMENTO) – MATRIZ	0.1727	圃
Somente para teste 8.pdf	8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS)		0.1727	匬
Somente para teste 9.pdf	9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS)		0.1727	Û
Somente para teste 10.pdf	10.CPF, RG, CURRICULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBR	ICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP	0.1727	创
Somente para teste 11.pdf	11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITAÇÃO NO CONSELH	O DE CLASSE/CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGI	0.1727	圃
Somente para teste 13.pdf	13.CPF E RG DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA		0.1727	圃
Somente para teste 14.pdf	14.APRESENTAR DADOS DO DOMICÍLIO BANCÁRIO		0.1727	圃
Somente para teste 15.pdf	15.DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO	FINANCEIRA	0.1727	创
Somente para teste 16.pdf	16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF		0.1727	圃
Somente para teste 17.pdf	17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT		0.1727	创
Somente para teste 18.pdf	18.CERTIDÃO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS		0.1727	匬
Somente para teste 19.pdf	19.CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AC	INS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO	0.1727	匬
Somente para teste 20.pdf	20.CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU EM PROCESSO DE RE	CUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA NO DOMICÍLI	0.1727	Ŵ

🖺 Salva

A documentação será analisada pelo consórcio Fácil-Impacto que, se necessário, entrará em contato para esclarecimentos.

Após a conferência, a documentação é enviada ao Fascal para elaboração do Termo de Credenciamento.

Em caso de dúvidas: Fácil-Impacto: (61) 3550-7722 Fascal: (61) 3348-8858 <u>cldfsaude.credenciamento@cl.df.gov.br</u>