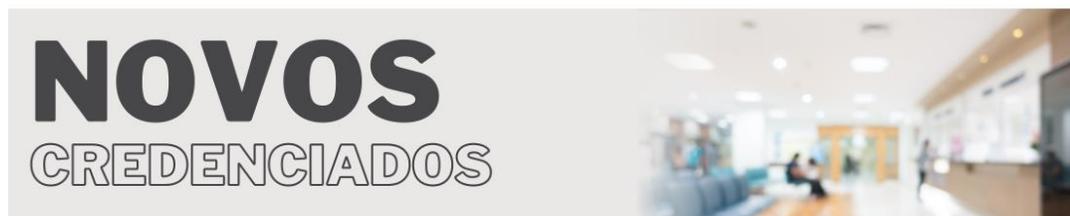


Acesse o site: <https://www.cl.df.gov.br/pt/fascal>

Clique em “Prestador”:



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”:

The screenshot shows the website interface for the Câmara Legislativa do Distrito Federal. At the top, there is a green navigation bar with links: "1 Ir para conteúdo", "2 Ir para o menu", and "3 Ir para o rodapé". Below this is the logo of the Câmara Legislativa do Distrito Federal and a search bar labeled "Procurar...". The main navigation menu includes: "Institucional", "Deputados", "Atividade Legislativa", "Comissões", "Comunicação", "Conhecimento", and "Fale Conosco". A secondary menu under "Fiscal" contains: "Beneficiário", "Prest", "Fale Com o Fiscal", "Transparência do Fiscal", "Missão, Visão e Valores", and "Dúvidas?". A dropdown menu is open under "Prest", showing options: "Auto", "Credenciamento", "Faturamento", and "Tabelas de Preços". A large red arrow points to the "Credenciamento" option. Below the navigation is a banner with the text "NOVOS CREDENCIADOS" and a background image of a modern office interior.

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 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 2/2023 - Odontológico

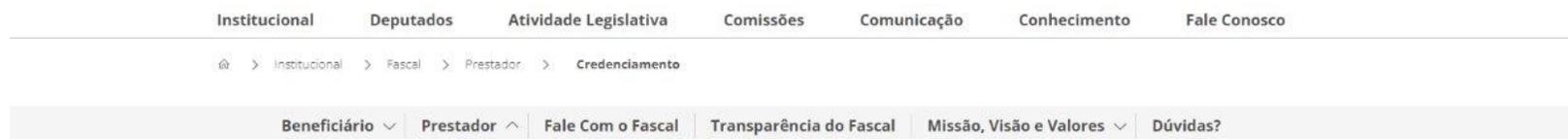
- Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de assistência à saúde na área de Odontologia aos beneficiários do Fascal, no âmbito do Distrito Federal e entorno.
- Os anexos do Edital para preenchimento, em formato Word (.docx), estão disponíveis [aqui](#).
- Relação compilada de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

Para envio da documentação, clique em:



Para se credenciar

Verifique abaixo o edital para credenciamento:

Edital de Credenciamento nº 1/2023 - Médico-Hospitalar

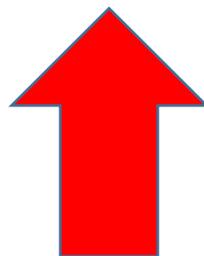
- Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de assistência à saúde (inclusive *home care*) aos beneficiários do Fascal, no âmbito do Distrito Federal e entorno.
- Os anexos do Edital para preenchimento, em formato Word (.docx), estão disponíveis [aqui](#).
- Relação compilada de 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”:



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil:

Cam

Regi

Administrador

Beneficiário

Dentista

Prestador PJ

Outros

Categoria:

E-mail:

Campo obrigatório.

Campo obrigatório.

Campo obrigatório

Arquivo:

+ Adicionar Arquivo

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Inconsistências para adicionar o arquivo!

- Seleção do arquivo é obrigatório.

Salvar

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



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil:

Categoria:

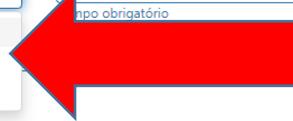
E-mail:

Registro:

Campo obrigatório

Arquivo:

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.



Preencha o campo “E-mail”:



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil: Categoria: E-mail: Campo obrigatório

Registro:

Campo obrigatório

Tipo Arquivo:

Arquivo:

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo 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 CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E,7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS;8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP,11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITTAÇÃO 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 FGTS,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:



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil: Categoria: E-mail: Campo obrigatório

Registro:

Tipo Arquivo:

Arquivo:

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo 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 CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTE DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E,7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS; 8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULUM 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 FGTS,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).



Lista de documentos que deverão ser enviados

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



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil: Categoria: E-mail: Campo obrigatório

Registro: Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxxx.

Tipo Arquivo

Arqu

Voc Tam

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 CNPJ (MATRIZ E FILIAIS)
6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E
7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS;
8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS)

+ Adicionar Arquivo

1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL,2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE LEGAL E
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
FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E 7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS; 8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO
ONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RÚBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE
QUITUAÇÃO 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 QUALIFICAÇÃO ECONÓMICO-FINANCEIRA,16.CERTIDÃO NEGATIVA DO GDF,17.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT,18.CERTIDÃO
NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS,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).

Clique no botão abaixo e selecione o arquivo correspondente:



Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil: Categoria: E-mail:
Campo obrigatório

Registro:

Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxxx.

Tipo Arquivo:

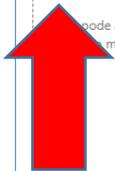
Arquivo:
+ Adicionar Arquivo

Arraste e solte arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo 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 CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E 7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS;8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULUM 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 FGTS,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).

Salvar



Clique em “Adicionar Arquivo”:

Registrar Fale Conosco (FacWebCrm)

Registro

Perfil: Categoria: E-mail:

Registro:
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxx.

Tipo Arquivo:

Arquivo: [+ Adicionar Arquivo](#)

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Inconsistências para adicionar o arquivo!

- Seleção do arquivo é obrigatório.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo obrigatórios (1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL,2.CARTA PROPOSTA, CONFORME ANEXO II DO EDITAL,3.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE EMPRESAS E ESTABELECIMENTOS (CNPJ) (MATRIZ E FILIAIS),4.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTE DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E FILIAIS,5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE EMPRESAS E ESTABELECIMENTOS (CNPJ) – MATRIZ E FILIAIS,6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTE DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E FILIAIS,7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS,8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE EMPRESAS E ESTABELECIMENTOS (CNPJ) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE (RCC) – MATRIZ E FILIAIS,9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULO VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E CARTEIRA DE IDENTIDADE) – MATRIZ E FILIAIS,11.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE (RCC) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE (RCC) – MATRIZ E FILIAIS,12.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE (RCC) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE (RCC) – MATRIZ E FILIAIS,13.CPF E RG, CURRÍCULO VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E CARTEIRA DE IDENTIDADE) – MATRIZ E FILIAIS,14.APRESENTAR DADOS DO CADASTRO NACIONAL DE EMPRESAS E ESTABELECIMENTOS (CNPJ) DE DÉBITOS TRABALHISTAS CNDT,18.CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS,19.CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL VÁLIDA, EXPEDIDA NO DOMICÍLIO).

[Salvar](#)

Repita os mesmos passos para adicionar os demais arquivos:

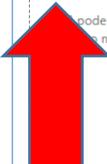
Registro

Perfil: Categoria: E-mail: Campo obrigatório

Registro:
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxxx.

Tipo Arquivo:

Arquivo:

 pode arrastar e soltar arquivos aqui. Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo obrigatórios (5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E,7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS,8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL, ASSINADO E RUBRICADO) E REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE RESP,11.DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE/QUITTAÇÃO 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 FGTS,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).

Arquivos	Nome	Tipo	Tamanho (Mb)	
	Solicitação de Credenciamento.docx	1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL	0.0109	
	Carta Proposta.docx	2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE 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 (MATRIZ E FILIAIS)	0.1723	

Observe que os arquivos adicionados aparecerão na lista abaixo:

Registro

Perfil: Categoria: E-mail: Campo obrigatório

Registro:
Envio de documentação para credenciamento da Clínica Xxxxxx.

Tipo Arquivo:

Arquivo:

Você pode arrastar e soltar arquivos aqui.
Tamanho máximo permitido: **5mb**.

Arquivos obrigatórios!

- Tipo Arquivo obrigatórios (5.CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ (MATRIZ E FILIAIS),6.DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO CONTRIBUINTES DO DISTRITO FEDERAL – CFDF (ANTIGO DIF), MATRIZ E,7.LICENÇA DE FUNCIONAMENTO RLE (ANTIGO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO) – MATRIZ E FILIAIS,8.NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNES (MATRIZ E FILIAIS),9.TERMOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MATRIZ E FILIAIS),10.CPF, RG, CURRÍCULO 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 FGTS,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 DOMICÍL).

Arquivos

Nome	Tipo	Tamanho (Mb)	
Solicitação de Credenciamento.docx	1.SOLICITAÇÃO CREDENCIAMENTO CONFORME MODELO ANEXO I DO EDITAL	0.0109	
Carta Proposta.docx	2.CARTA PROPOSTA, CONFORME MODELO ANEXO II, ASSINADA E DATADA PELO REPRESENTANTE 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 (MATRIZ E FILIAIS)	0.1723	



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

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

cldfsaude.credenciamento@cl.df.gov.br