ANEXO F

a) RELAÇÃO DE PESSOAL - PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SERVIÇOS NOS CONTRATOS

Contrato nº					
Processo nº					
Credenciamento nº					
Contratada:					
CNPJ:					
Contratante:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACICABA - Secretaria Municipal de Saúde				
Objeto:					
Mês de Prest. do Serviço:					
Documento Fiscal nº		Data de Emissão:			
A empresa em epígrafe, apresenta a relação de nominal dos sócios e Prestadores de serviços médico, com indicação dos cargos/especialidade, que prestam serviços no Município de Piracicaba em suas sedes próprias ou instalações, equipamentos públicos e bens em geral. Numero de Procedimentos/Horas/Exames.					
	Sócio(s)*	Função	Local da prest. do serviço		
1					
2					
3					
	Profissional Médico	Especialidade CRM ou outro	Tipo de Procedimento (consulta/exame/procedimento)	Quantidade (hora médica/unidade)	Local de prest. do serviço
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
		Piracicaba , de		de 202	
		(Nome Representante Legal)			
Fiscalizador do Contrato:					
** todos os sócios da empresa*					
*** empregados envolvidos na prestação dos serviços, incluindo o preposto*					