



SECRETARIA DE GOVERNO

Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual
Decam - Departamento de Convênios e Assistência Médica
Avenida Ibirapuera, 981 - Vila Clementino - CEP: 04029-000 - Tel: 4573-8000



Ficha de Credenciamento IAMSPE – Pessoa Jurídica

Dados Cadastrais

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Comp.: _____
CEP: _____ Bairro: _____ Município/Estado: _____
E-mail: _____ Fone: _____ Fax: _____

Documentos e Certidões

CNPJ: _____
Inscrição Estadual: _____
Inscrição Municipal: _____
Data de Expedição do Alvará de Funcionamento: _____
Data de Expedição da Licença da Vigilância Sanitária: _____
Inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal - CCM/ISSQN: _____
Lei nº: _____, de: _____
Data de validade da Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais: _____
Data de validade da Certidão Negativa de Débitos Gerais a Tributos Municipais: _____
Certidão Negativa de Débito junto ao INSS-CND: _____
Certidão de Regularidade junto ao FGTS-CRF: _____
Registro no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES: _____

Atendimento

Capacidade / mês: _____
Especialidade(s): _____

Responsável Administrativo: _____
Responsável Técnico: _____
Titulação: _____ CRM: _____

