

ANEXO XIII
TERMO DE CIENCIA DE CONTROLE DE PLANTÃO/HORA

À Comissão Especial de Credenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”, através do Edital de Chamamento Público Nº 01/2024.

Eu, _____, prestador de serviços com órgão de classe _____ de nº _____, da pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº _____, **DECLARO** para os devidos fins, estar ciente sobre o uso adequado do software/aplicativo de controle de hora prestada, através do sistema de geoprocessamento/geolocalização de dados, havendo compreendido que, só serão considerados para faturamento de Notas Fiscais os registros do controle devidamente realizados e registrados.

Estou ciente ainda de que utilizar o software/aplicativo corretamente faz parte das minhas obrigações como contratado deste Consórcio, conforme consta em edital

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de 202____.
(cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA PRESTADOR

NOME:

RG:

CPF: