



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

PRONEW-823—2023

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Nº 664/2020 - MA495-2021**

Pelo presente instrumento particular que entre si celebram, de um lado **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**, Organização Social, detentora do Contrato de Gestão nº 054/2020 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes, São Paulo (UPA OROPÓ), inscrita no CNPJ sob nº 11.344.038/0025-75, com sede na Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP, CEP 08.773-490, neste ato representado por seu Presidente o **Sr. José Jorge Urpia Lima**, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominada **CONTRATANTE** e, do outro lado **SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.765.823/0001-30, com sede na Avenida Albert Einstein, nº 627, Morumbi, São Paulo, CEP 05.652-000, representada, neste ato, por seus procuradores, nos termos da procuração pública lavrada em 27 de abril de 2022, pelo 20º Tabelião de Notas da Comarca de São Paulo, acostada no livro 1719, páginas 211/214, daqui por diante denominada simplesmente **CONTRATADA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado, nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

DO CONTRATO ORIGINAL

Em 02 de agosto de 2020, as partes celebraram o Contrato de prestação de serviços nº 664/2020, cujo objeto a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas, em atendimento a Unidade da UPA Dra. Corasi Alves de Andrade, localizado na cidade de Mogi das Cruzes/ SP, Av. Kaoru Hiramatsu, 2522 - Braz Cubas, Mogi das Cruzes – SP 08760 - 500, em estrita observância ao Termo de Referência e a proposta apresentada ao **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, neste ato, alterar escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do contrato de gestão 054/2020, a partir de 27 de janeiro de 2023, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS** fazendo constar o seguinte:

- **ENDEREÇO:** Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP CEP 08.773-490.
- **CNPJ:** 11.344.038/0025-75.

DS

SB

DS

JUL

DS

AB

Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956

/INTSBrazil



DS

MCN

DS

ES

DS

MPDB



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

CLÁUSULA SEGUNDA - INCLUSÃO DA CLÁUSULA DE ASSINATURA ELETRÔNICA

Para que produza os devidos efeitos legais e de direito, resolvem às Partes, Testemunhas, e, se o caso, seus assessores legais, de comum acordo, firmar no presente Contrato de Prestação de Serviços, incluindo os anexos e documentos supra indicados, com uso de assinatura eletrônica, **por meio da plataforma Docusign**, declarando, desde já:

- i. Admitir e concordar, para todos os fins e efeitos de direito, com a assinatura eletrônica, ainda que, conforme autoriza o § 2º, da MP nº 2.200-2/2001, não sejam usados certificados emitidos pela ICP-Brasil; e
- ii. Reconhecer a autoria, validade, eficácia, integridade e autenticidade deste instrumento, uma vez que ele esteja completamente assinado eletronicamente, na forma aqui prevista.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ORIGINAL

Ficam intactas e ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato, o qual continua a vigorar normalmente, com os direitos, obrigações, cláusulas e anexos, que não tenham sido expressamente alterados.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, tudo na presença das testemunhas abaixo.

Mogi das Cruzes/SP, 05 de abril de 2023.

DocuSigned by:

José Jorge Urpia Lima

812ED49DA1D6404...

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

DocuSigned by:

[Assinatura]

29C013912A2943F

DocuSigned by:

Miguel Cendoroglo Neto

7231EBDD8ED2428

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Anderson Bedin

9960B7CE4A9B412...

NOME Anderson Bedin

CPF 266.953.778-20

DocuSigned by:

Sabrina Benetti

8887EF90DB1341B...

NOME Sabrina Benetti

CPF 31420035843

DocuSigned by:

Natalia Parpinelli de Brito

D50D960EE112436...



Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 38B89E76CD724E2B9C2E5D65D848BE51

Status: Concluído

Assunto: DocuSign: MA495-21 PRONEW-823--2023 3o-ADITIVO - INTS

NOME PARTE CONTRÁRIA: INTS

DIRETORIA: MDA

TIPO DE DOCUMENTO: RECEITA

Envelope fonte:

Documentar páginas: 2

Assinaturas: 7

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 7

Rubrica: 6

Isabelly Gonçalves Souza

Assinatura guiada: Ativado

AVENIDA ALBERT EINSTEIN, 627

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Sao Paulo, SP 05652-000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Isabelly.Goncalves@einstein.br

Endereço IP: 189.108.75.164

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Isabelly Gonçalves Souza

Local: DocuSign

11/04/2023 09:08:08

Isabelly.Goncalves@einstein.br

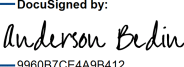
Eventos do signatário

Anderson Bedin

anderson.bedin@einstein.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinatura

DocuSigned by:

 9960B7CE4A9B412...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.108.75.164

Registro de hora e data

Enviado: 11/04/2023 09:34:44

Visualizado: 13/04/2023 10:24:03

Assinado: 13/04/2023 10:24:30

Detalhes de autenticação

Autenticação SMS:

Transação: e94a4cee-8ddd-4186-82bb-a88bd7014d5b

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 13/04/2023 10:23:56

Telefone: +55 11 94480-0624

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 21/07/2022 23:45:54

ID: 21210538-1659-4cba-ac3e-3d4909293a22

José Jorge Urpia Lima

jorgeurpia@ints.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:

 812ED49DA1D6404...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.39.7.228

Enviado: 13/04/2023 10:24:32

Visualizado: 14/04/2023 07:55:44

Assinado: 14/04/2023 10:44:24

Detalhes de autenticação

Autenticação SMS:

Transação: bd733c99-e3ba-456d-8f45-83c9296f8b69

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 14/04/2023 07:55:31

Telefone: +55 71 99915-2370

Autenticação SMS:

Transação: 4d7a89ff-ffb8-4f87-bf4d-91bf9aa173f8

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 14/04/2023 10:09:17

Telefone: +55 71 99915-2370

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data****Autenticação SMS:**

Transação: dfd4f965-82a2-4e9b-b0fd-c6ef298f8def
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 14/04/2023 10:19:06
Telefone: +55 71 99915-2370

Autenticação SMS:

Transação: 5bc93747-042a-4da7-a65f-73aab74740db
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 14/04/2023 10:34:32
Telefone: +55 71 99915-2370

Autenticação SMS:

Transação: 08f57106-6144-48fb-8855-e8ee7a500604
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 14/04/2023 10:41:49
Telefone: +55 71 99915-2370

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/04/2023 07:55:44
ID: dd867ccf-8b21-448f-9f27-6aaf8c980d7a

Sabrina Benetti

sabrina.benetti.upa@ints.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:
Sabrina Benetti
8887EF90DB1341B...

Enviado: 14/04/2023 10:44:26

Visualizado: 14/04/2023 14:42:57

Assinado: 14/04/2023 14:43:25

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 186.225.25.1

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: e55bf972-7a73-4727-a83c-a6a162d3d209
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 14/04/2023 14:42:19
Telefone: +55 11 97409-2569

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/04/2023 14:42:57
ID: 2b6dae97-3094-4f7a-95a7-3431c590428e

Natalia Parpinelli de Britto

natalia.britto@einstein.br

Advogada

Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Hospital

Albert Einstein S.A.

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:
Natalia Parpinelli de Britto
D50D960EE112436...

Enviado: 14/04/2023 14:43:27

Visualizado: 14/04/2023 18:08:49

Assinado: 14/04/2023 18:09:15

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.68.132.1

Assinado com o uso do celular

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 504848d3-498d-4cc2-a69a-dcc739024f29
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 14/04/2023 18:08:42
Telefone: +55 11 98156-0024

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário

Eliezer Silva
silva.eliezer@einstein.br
Diretor de Medicina Diagnóstica
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinatura

DocuSigned by:

29C013912A2943F...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
Usando endereço IP: 187.10.110.27
Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 14/04/2023 18:09:17
Visualizado: 15/04/2023 10:40:02
Assinado: 15/04/2023 10:40:09


Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 0ede3ccd-a967-40e3-b844-c6f2d5378261
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 15/04/2023 10:39:54
Telefone: +55 11 99901-0413

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Miguel Cendoroglo Neto
miguel.cendoroglo@einstein.br
Diretor Superintendente Médico do HIAE
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:

7231EBDD8ED2428...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 191.19.132.29

Enviado: 15/04/2023 10:40:11
Visualizado: 23/04/2023 21:57:31
Assinado: 23/04/2023 21:57:40

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 50827902-9380-4a0e-9d31-336cb2d232ed
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 23/04/2023 21:57:20
Telefone: +55 11 97334-7014

Autenticação SMS:

Transação: 59720612-a43e-462c-afe6-fbb27f566b18
Resultado: aprovado
ID do fornecedor: TeleSign
Tipo: SMSAuth
Realizado: 23/04/2023 22:45:52
Telefone: +55 11 97334-7014

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data**

Ana Paula Arriado
ana.arriado@einstein.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Visualizado

Usando endereço IP: 189.108.75.164

Enviado: 11/04/2023 09:26:13
Visualizado: 11/04/2023 09:34:43

Detalhes de autenticação

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
---------------------------------	--------	-------------------------

Autenticação SMS:

Transação: a0ca576e-b208-4fcd-9c79-23e6124c5249

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 11/04/2023 09:34:36

Telefone: +55 11 98928-1842

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
------------------	--------	-------------------------

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
-------------------------	------------	-------------------------

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
---------------------	------------	-------------------------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
-------------------------------	--------	----------------------

Envelope enviado	Com hash/criptografado	11/04/2023 09:26:13
------------------	------------------------	---------------------

Entrega certificada	Segurança verificada	23/04/2023 21:57:31
---------------------	----------------------	---------------------

Assinatura concluída	Segurança verificada	23/04/2023 21:57:40
----------------------	----------------------	---------------------

Concluído	Segurança verificada	23/04/2023 21:57:40
-----------	----------------------	---------------------

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico
--

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: patricia.lugatto@einstein.br

To advise SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region during the course of your relationship with SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region.



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

CÓDIGO:
FP.AQU.002

REVISÃO: 02

PÁGINA:1/1

DE: UPA II – DRA. CORASI ALVES DE ANDRADE	PARA: Jurídico SEDE - INTS
PRESTADOR: SOCIEDADE BENEFICENT ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN	CNPJ: 60.765.823/0001-30
OBJETO DO ADITIVO: [] Prazo [x] Escopo [] Reajuste	
<p>Vimos, por meio deste, solicitar o 3º aditivo contratual ao CTR nº 664/2020, firmado entre o fornecedor SOCIEDADE BENEFICENT ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN e o INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, para formalização, a partir de 27 de janeiro de 2023.</p> <p>[X] Alteração de escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 54/2020 , a alteração do CNPJ : 11.344.038/0001-06 , para o CNPJ da Filial : 11.344.038/0025-75 , endereço : Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes , nº 707 , CEP : 08773-490, Mogi das Cruzes , São Paulo.</p> <p>Do Pagamento</p> <p>As faturas ou notas fiscais deverão ser faturados pelo CNPJ da Filial com endereço da unidade UPA II Dra. Corasi Alves de Andrade: Rua Kaoru Hiramatsu, 2390 , Oropó - CEP : 08760-500</p> <p>Mogi das Cruzes, 01 de março de 2023.</p>	
Solicitante:	<i>Sabrina Benetti</i> Gerente Administrativo UPA II Dra. Corasi Alves de Andrade - INTS
Aprovador conforme tabela de alçada:	04/03/23



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.344.038/0025-75 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/11/2022
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UNIDADE OROPO	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.30-5-07 - Atividades de reprodução humana assistida 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO AV PREFEITO CARLOS FERREIRA LOPES	NÚMERO 703	COMPLEMENTO SALA 603B
--	----------------------	---------------------------------

CEP 08.773-490	BAIRRO/DISTRITO VILA MOGILAR	MUNICÍPIO MOGI DAS CRUZES	UF SP
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@INTS.ORG.BR	TELEFONE (71) 3018-1212
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/11/2022
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---