

|  |   |   |                             |
|--|---|---|-----------------------------|
|   |   | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>           |                             |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>  |   |   |                             |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>22.315.713/0003-49</b><br>FILIAL   | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>11/05/2020</b>           |                             |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>INSTITUTO SOCIAL HOSPITAL ALEMAO OSWALDO CRUZ</b>   |   |   |                             |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>AMBESP DR. NELSON TEIXEIRA</b>  |   |   | PORTE<br><b>DEMAIS</b>      |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>  |   |   |                             |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b><br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b><br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b><br><b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b><br><b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b><br><b>86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia</b><br><b>86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética</b><br><b>86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos</b><br><b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b><br><b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b> |   |   |                             |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>399-9 - Associação Privada</b>   |   |   |                             |
| LOGRADOURO<br><b>R DOUTOR MANOEL TOURINHO</b>  |   | NÚMERO<br><b>397</b>                            | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
| CEP<br><b>11.015-031</b>   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>MACUCO</b>                        | MUNICÍPIO<br><b>SANTOS</b>                      | UF<br><b>SP</b>             |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO  |   | TELEFONE<br><b>(13) 3228-3700</b>               |                             |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>  |   |   |                             |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   |   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>11/05/2020</b> |                             |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL   |   |   |                             |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>  |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>       |                             |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/01/2026** às **10:09:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1