

**ATESTADO DE RECEBIMENTO**

**UNIDADE CESSIONÁRIA:**

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Rua Joaquim Nabuco, 380 - Centro

Geraldo - (11) 99987-1558

**DATA DE ENTREGA: 26/06/2020**

**MODALIDADE:** DOAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

**MATERIAL: Ventilador pulmonar Carmel - KTK**

**QUANTIDADE: 20 UNIDADES**

PATRIMÔNIO CSS/SES	SERIE
	2759
	2786
	2745
	2787
	2785
	2775
	2795
	2793
	2796
	2792
	2794
	2769
	2763
	2790
	2781
	2779
	2512
	2730
	2798
	2797

**COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO - CGA**

Declaro que recebemos em ordem e na quantidade devida o material acima discriminado, o qual após a inspeção realizada por esta unidade foi considerado de acordo com o solicitado, satisfazendo às especificações e demais exigências.

**RECEBIDO POR:**

**NOME:** Tatiana Sucher

**Cargo:** Gerente Infraestrutura

**CPF:** 293635183-09

Tatiana Sucher  
Gerente de Infraestrutura  
CHMSBC

**Assinatura e Carimbo:**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>46.379.400/0001-50</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>20/12/1974</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>ESTADO DE SAO PAULO</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ESTADO DE SAO PAULO</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>84.11-6-00 - Administração pública em geral</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>123-6 - Estado ou Distrito Federal</b>
--

LOGRADOURO <b>AV MORUMBI</b>	NÚMERO <b>4500</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>05.650-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MORUMBI</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
-----------------------------------

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 12/08/2020 às 13:24:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1