



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BRAGANÇA PAULISTA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350760501-871-000004-1-8**

DATA DE VALIDADE: **22/07/2026**

Nº PROCESSO: **2979**
Nº PROTOCOLO: **0205/25** DATA DO PROTOCOLO: **18/02/2025**
SUBGRUPO: **ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8711-5/02 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **ASILO DE MENDICIDADE SÃO VICENTE DE PAULO** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **LAR SÃO VICENTE DE PAULO**
CNPJ / CPF: **51.316.222/0001-59**
LOGRADOURO: **RUA DR. ALBINO DANTAS** NÚMERO: **220**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **JARDIM NOVA BRAGANÇA**
MUNICÍPIO: **BRAGANÇA PAULISTA**
CEP: **12914-370** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ERINOR BARATELLA JUNIOR**

CPF: **51693879620**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VALDIR DA SILVA CAMARGO**

CPF: **05100810106**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **18960**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JULIANA EMILIA RIGOLO**

CPF: **36979734873**

CONSELHO REGIONAL: **CRN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **29952**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **KEITIANE REGINA TORRES**

CPF: **35160437843**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **449208**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350760501-871-000004-1-8**

DATA DE VALIDADE: **22/07/2026**

O(A) FLAVIA MENDES, CHEFE DE DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BRAGANÇA PAULISTA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BRAGANÇA PAULISTA

LOCAL

22/07/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1753195702919

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>