



**SIVISA** Sistema de Informação em Vigilância Sanitária  
SUS - Sistema Único de Saúde  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
SÃO PAULO

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Nº CEVS: **355030890-325-000075-1-0**

DATA DE VALIDADE: **07/05/2019**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **001558/2018-N01** Data do Protocolo: **26/03/2018**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/01 FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **ORTOSÍNTESE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **ORTOSÍNTESE**  
CNPJ / CPF: **48.240.709/0001-90**  
LOGRADOURO: **Rua PROFESSOR AFFONSO JOSÉ FIORAVANTI** NÚMERO: **63**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **JARAGUÁ**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **02998-010** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **SEBASTIÃO GALINDO**

CPF: **08336784853**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CARLOS MACOTO NAKAMURA**

CPF: **65810678815**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0601828973**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

UF: **SP**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355030890-325-000075-1-0

DATA DE VALIDADE: 07/05/2019

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

REPROCESSAR

TRANSPORTAR

### CATEGORIA:

EQUIPAMENTOS

INSTRUMENTOS

MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL

O(A) DIRETOR(A) DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

SÃO PAULO

LOCAL

07/05/2018

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1526559657999**

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/>