PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Prefeitura Municipal de SÃO PAULO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-863-049610-1-3**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**6018.2022/0075749-4**	DATA DO PROTOCOLO:	**23/09/2022**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**		
AGRUPAMENTO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8630-5/01 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:	**031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS**		

RAZÃO SOCIAL:	**CLÍNICA DR. SUN LTDA**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**CLÍNICA DR. SUN LTDA**		
CNPJ / CPF:	**04.827.274/0001-00**		
LOGRADOURO:	**Rua PEDRO DE TOLEDO**	NÚMERO:	**980**
COMPLEMENTO:	**cj 35**		
BAIRRO:	**Vila Clementino**		
MUNICÍPIO:	**SÃO PAULO**		
CEP:	**04039-002**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **SUN REI DIM**
CPF: **11436333857** — CONSELHO REGIONAL: **CRM**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **63024** — UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **SUN LIU REI YAN**
CPF: **32676555871** — CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **72860** — UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA 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 CUMPRI-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 DESTE DOCUMENTO.
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

27/09/2022 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1664294436752

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/