



COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

Relação de Documentos

Portaria CVS 01 de 05 de agosto de 2017

Documento fornecido pela Vigilância Sanitária

- Formulário de informação em Vigilância Sanitária (preenchimento obrigatório)
 - Formulário de Prestação de Serviço de Interesse a Saúde (preenchimento obrigatório)
- (os formulários poderão ser preenchidos a máquina ou manuscrito com letra de forma legível)

Documentos da Empresa

- Cópia do Contrato Social registrado na JUCESP – quando se tratar de empresa de sociedade anônima (S/A), civil (S/C), microempresa (ME) e pequeno porte (EPP), com as respectivas alterações ou
- Cópia do contrato social registrado em cartório de títulos e documentos – quando se tratar de sociedade civil (S/C).
- Cópia do CNPJ
- Laudo Técnico de Avaliação - L.T.A. (Casa de repouso e lavanderia hospitalar isolada)

Documentos do Responsável Legal da Empresa

- Cópia do CPF do Representante Legal
- Cópia do Comprovante de Residência
- Procuração quando for o caso

Documentos do Responsável Técnico da Empresa (Serviço/laboratório de prótese dentária, serviço de laboratório ótico e comércio varejista de artigos de ótica)

- Cópia simples da Carteira de Comprovação de Habilitação Profissional (Conselho)
- Cópia simples do Cadastro de Pessoa Física – **CPF**
- Cópia de comprovante de residência
- Comprovação do Vínculo Empregatício:
 - Cópia simples da Carteira de Trabalho onde consta: foto, dados pessoais e vínculo empregatício ou;
 - Cópia simples do Contrato de Prestação de Serviço, **o contrato deverá ser registrado no cartório de títulos e documentos.**

Outros documentos (no momento da vistoria) quando for o caso

- Manuais de rotinas e procedimentos
- Cópia dos cursos realizados (cabelereiro, manicure, depilação entre outros)

CNAE	OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE	TAXA DE INSPEÇÃO
8690-9/03	ATIVIDADES DE ACUPUNTURA	R\$ 424,05
8690-9/04	ATIVIDADES DE PODOLOGIA	R\$ 424,05
3250-7/06	SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 565,40
8730-1/02	ALBERGUES ASSISTENCIAIS	R\$ 565,40
9311-5/00	GESTÃO DE INSTALAÇÕES DE ESPORTE	R\$ 848,10
9312-3/00	CLUBES SOCIAIS, DESPORTIVOS E SIMILARES	R\$ 848,10
4773-3/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS	R\$ 565,40
4774-1/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓTICA	R\$ 848,10
9313-1/00	ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO / PILATES	R\$ 848,10
9601-7/01	LAVANDERIAS	R\$ 848,10
9602-5/01	CABELEIREIROS	R\$ 565,40
9602-5/02	OUTRAS ATIVIDADES DE TRATAMENTO DE BELEZA	R\$ 565,40
9609-2/01	CLÍNICAS DE ESTÉTICA E SIMILARES	R\$ 848,10
9609-2/99	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAIS, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	R\$ 565,40

Para a emissão do boleto de pagamento para VISA municipal, comparecer AO GUICHE DE ATENDIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO GANHA TEMPO

Plantões de dúvidas na Vigilância Sanitária: Terça-feira das 8h30 às 16h30 e sexta-feira das 13h às 16h30.

Para isenção da taxa apresentar:

Cópia autenticada frente e verso da declaração de ME ou;
Cópia autenticada frente e verso da declaração de EPP ou;
CADESP com data de impressão recente com o enquadramento da empresa como ME ou EPP

Consultar o site: www.cvs.saude.sp.gov.br/formularios.asp para preenchimento do formulário

FORMULARIOS COM RASURAS NÃO SERÃO ACEITOS

PROTOCOLO DA DOCUMENTAÇÃO: NO GUICHE DE ATENDIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO GANHA TEMPO

Vigilância Sanitária - Rua Adelino Cardana, nº 725 – Bethaville – Barueri/SP – Cep: 06401-127 Tel: 4198-2630
Vigilância Sanitária no Ganha Tempo - Av. Henriqueta Mendes Guerra nº 550 – Centro – Barueri – Tel: 4199-1343
Email: saude.vs.expediente@barueri.sp.gov.br / saude.vs.protocolo01@barueri.sp.gov.br