



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de VOTORANTIM

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355700601-863-000528-1-7**

DATA DE VALIDADE: **14/10/2026**

Nº PROCESSO: **10769/2022**

Nº PROTOCOLO: **1674/2025**

DATA DO PROTOCOLO: **28/08/2025**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I**

RAZÃO SOCIAL: **B E T ANDRADE ODONTOLOGIA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **CENTRO ODONTOLOGICO SORILLE**

CNPJ / CPF: **37.038.553/0001-43**

LOGRADOURO: **Avenida GISELE CONSTANTINO**

NÚMERO: **1850**

COMPLEMENTO: **sala 1301**

BAIRRO: **Parque Bela Vista**

MUNICÍPIO: **VOTORANTIM**

CEP: **18110-650**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **BARBARA ELLEN TOZI ANDRADE**

CPF: **39332584800**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **113.439**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **BARBARA ELLEN TOZI ANDRADE**

CPF: **39332584800**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **113.439**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VOTORANTIM

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.

VOTORANTIM

14/10/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1761250250367

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/>