



**Via Rápida Empresa - VRE**  
**CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO**  
**JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de Itapetininga

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento foi expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.
7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

**DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:**

**PROTOCOLO/NÚMERO**

SPM2330575034

**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO**

2866408

**DATA DA SOLICITAÇÃO**

27/10/2023

**DATA DE VALIDADE**

23/10/2024



**DADOS DA EMPRESA**

**NOME EMPRESARIAL**

IMPETU SAUDE E BEM-ESTAR LTDA

**CNPJ**

37.862.607/0001-90

**NATUREZA JURÍDICA**

Sociedade Empresária Limitada

**Inscrição Municipal**

427250000

**A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?**

Sim

**FORMA DE ATUAÇÃO**

Estabelecimento Fixo

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

RUA OTAVIO DE FREITAS, 339

JARDIM MARABA, Itapetininga - SP CEP: 18213580

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO**

317.06

|  |        |
|--|--------|
| <b>DADOS DA EMPRESA</b>  |        |
| <b>ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²)</b>   | 317.06 |
| <b>ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS</b>   |        |
| 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |        |
| 8630504 - Atividade odontológica   |        |
| 8650001 - Atividades de enfermagem   |        |

|  |
|--|
| <b>ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS</b> |
| Sede                                     |

ANÁLISE DE VIABILIDADE

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <b>PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA</b>      |                                    |
| <b>VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL</b>             | <b>DATA DE EMISSÃO:</b> 26/10/2023 |
| <b>TIPO DO IMÓVEL:</b> Número IPTU: 01080030206001             |                                    |
| <b>RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:</b> |                                    |

LICENCIAMENTO INTEGRADO

|  |
|--|
| <b>Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária</b>        |
| Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal. |

|  |                          |                 |
|--|--------------------------|-----------------|
| <b>Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros</b>  |                          |                 |
| <b>DATA EMISSÃO</b>  | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> |
| 04/07/2023   | CLCB 0001035857          | 12/04/2026      |
| <b>FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:</b>  |                          |                 |
| » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.   |                          |                 |
| » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.   |                          |                 |
| » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.  |                          |                 |
| » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis. |                          |                 |

|  |                          |                     |                 |
|--|--------------------------|---------------------|-----------------|
| <b>Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB</b>  |                          |                     |                 |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b>   | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>VALIDADE</b> |
| ISENTO   | 3346509                  | 27/10/2023          | INEXISTENTE     |
| <b>FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:</b>  |                          |                     |                 |
| » Atividades exercidas no local: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos  |                          |                     |                 |
| » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).  |                          |                     |                 |
| » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas. |                          |                     |                 |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB  |  |  |
| MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:   |  |  |
| » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação. |  |  |

|  |                          |                                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária   |                          |                                     |
| DATA EMISSÃO   | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE                                |
| 27/10/2023   |                          | 8630-5/01<br>8630-5/04<br>8650-0/01 |
| FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:   |                          |                                     |
| » Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA). |                          |                                     |

|  |                          |            |           |
|--|--------------------------|------------|-----------|
| Prefeitura de Itapetininga   |                          |            |           |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA   |                          |            |           |
| DATA EMISSÃO   | NÚMERO DE LICENÇA        | VALIDADE   | CNAE      |
| 27/10/2023   | 12134216                 | 27/10/2024 | 8650-0/01 |
| FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:   |                          |            |           |
| » Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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. |                          |            |           |
| DATA EMISSÃO   | NÚMERO DE LICENÇA        | VALIDADE   | CNAE      |
| 27/10/2023   | 352230701-863-001491-1-0 | 06/11/2024 | 8630-5/04 |
| DATA EMISSÃO   | NÚMERO DE LICENÇA        | VALIDADE   | CNAE      |
| 27/10/2023   | 352230701-863-001489-1-1 | 23/10/2024 | 8630-5/01 |
| PREFEITURA   |                          |            |           |
| DATA EMISSÃO   | NÚMERO DE LICENÇA        | VALIDADE   |           |
| 27/10/2023   | SPM2330575034            | 27/10/2024 |           |