

**Prefeitura da Cidade de São Paulo**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DAS PREFEITURAS REGIONAIS**

Contribuinte

30407600288

Documento

017-0-01 AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO

Número

2019/13930-00

Nome do Proprietário

SISPACK MEDICAL LTDA

Data Publicação

06/09/2019

Endereço do Imóvel

Codlog

06099-2

Endereço

R DOZE DE SETEMBRO

Número

01173

Complemento/Bairro

VILA GUILHERME

Sub.Pref.

MG

CEP

02052-001

Zona de Uso

Categoria de Uso

IND.1A

Descrição

O SUPERVISOR DE USO DO SOLO E LICENCIAMENTOS - PR-MG EXPEDE O PRESENTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO.

USO DO IMOVEL:

- Atividade industrial não incômodo, compatível com a vizinhança residencial - IND.1a.5 Fabricação de equip. de instrumentação médico-hospitalares, instr. de precisão e ópticos, equip. automação industrial, crônometros/relógios.

ESTABELECIMENTO: SISPACK MEDICAL LTDA., C.C.M.: 95129669, C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98, ATIVIDADE(S): Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório, AREA OCUPADA: 2723,00 M2, LARGURA DA VIA: 14,50 M.

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

GIL DE DEUS RODRIGUES

CAU A017569-2

ZONEAMENTO : ZEMP

AMPARO LEGAL:

1) LEIS 10.205/86, 16.402/16 E DECRETOS 49.969/08, 57.378/16

RESSALVAS:

1) A PRESENTE LICENCA E CONCEDIDA NOS TERMOS DO DISPOSTO NO ART.1 DA LEI 10.205 DE 04 DE DEZEMBRO DE 1986, DEVENDO OBRIGATORIAMENTE SER RENOVADA EM QUAISQUER DAS HIPOTHESES ELENCADAS NO ART.3 DESSA LEI:

I- QUANDO OCORREREM ALTERACOES REFERENTES AO TIPO OU CARACTERISTICAS DE ATIVIDADE, DO CADASTRO DE CONTRIBUINTES IMOBILIARIOS - CCM, DA RAZAO SOCIAL OU DA PROPRIEDADE DO ESTABELECIMENTO.

II- QUANDO HOUVER MODIFICACOES NA EDIFICACAO UTILIZADA: A CONSTATAÇÃO DE QUAISQUER DAS ALTERACOES CITADAS NO ART.3 DA LEI 10.205/86, NAO COMUNICADA A ADMINISTRACAO PARA FINS DE RENOVACAO DE LI-

Requerimento

30407600288-00013

PROCESSO: 6058. 2019/ 0002001-0 EMISSAO: 06/09/2019

Página

1 / 3

Código verificação:

9B78.7158.E585.CA0E.5037.9EA9.C9B1.A23D

Prefeitura da Cidade de São Paulo  
SECRETARIA MUNICIPAL DAS PREFEITURAS REGIONAIS

Contribuinte

30407600288

Documento

017-0-01 AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO

Número

2019/13930-00

Nome do Proprietário

SISPACK MEDICAL LTDA

Data Publicação

06/09/2019

Endereço do Imóvel

Codlog

06099-2

Endereço

R DOZE DE SETEMBRO

Número

01173

Complemento/Bairro

VILA GUILHERME

Sub.Pref.

MG

CEP

02052-001

Zona de Uso

Categoria de Uso

IND.1A

CENCA, IMPLICARA NA CASSACAO IMEDIATA DA LICENCA EXPEDIDA, SUJEITANDO O INFRATOR AS SANCOES PREVISTA EM LEI.

2) ESTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO PERDERA SUA EFICACIA NO CASO DE ALTERACAO OU FALSIDADE EM QUALQUER DOS DADOS CONSTANTES DAS DECLARACOES PRESTADAS.

NOTAS:

- 1) ESTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO REFERE-SE A LEGISLACAO MUNICIPAL, DEVENDO SER TAMBEM OBSERVADAS AS LEGISLACOES ESTADUAL E FEDERAL PERTINENTES.
- 2) O AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO DEVERA SER AFIXADO NO ACESSO PRINCIPAL DA EDIFICACAO, EM POSICAO VISIVEL PARA O PUBLICO.
- 3) CONSTATADA A QUALQUER MOMENTO DIVERSIDADE ENTRE OS ELEMENTOS DECLARADOS E A SITUACAO FATICA DA ATIVIDADE E DA EDIFICACAO, A PMSP INVALIDARA OU CASSARA ESTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO, SEM QUALQUER ONUS PARA O PODER PUBLICO, E APLICARA AO INFRATOR AS PENALIDADES PREVISTA EM LEI.
- 4) O PRESENTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO FOI EXPEDIDO MEDIANTE A APRESENTACAO DE DECLARACOES E/OU ATESTADOS INTEGRANTES DO PROCESSO DE LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE, OS QUAIS DEMONSTRAM O ATENDIMENTO A LEGISLACAO MUNICIPAL VIGENTE.
- 5) NOVO AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO DEVERA SER SOLICITADO QUANDO OCORREREM ALTERACOES REFERENTES: AO TIPO OU CARACTERISTICAS DA ATIVIDADE, MODIFICACOES NA EDIFICACAO UTILIZADA, AO CADASTRO DE CONTRIBUINTE MOBILIARIOS - CCM OU A RAZAO SOCIAL.

OBS.:

- 1) 1) RESPONSÁVEL PELO USO: HUMBERTO LASSALA FILHO  
RG. 4.518.404
- 2) 2) PARÂMETROS DE INCOMODIDADE ESTABELECIDO NO ART.112 E NO QUADRO 4B DA LEI 16.402/16 QUANTO A VIBRAÇÃO ASSOCIADA, EMISSÃO DE RADIAÇÃO, ODORES, GASES E MATERIAL PARTICULADO, APLICAM-SE A LEGISLAÇÃO PERTINENTE E AS NORMAS TÉCNICAS BRASILEIRAS -

Requerimento

30407600288-00013

PROCESSO: 6058. 2019/ 0002001-0 EMISSAO: 06/09/2019

Página

2 / 3

Código Verificação:

9B78.7158.E585.CA0E.5037.9EA9.C9B1.A23D



Prefeitura da Cidade de São Paulo  
SECRETARIA MUNICIPAL DAS PREFEITURAS REGIONAIS

Contribuinte

30407600288

Documento

017-0-01 AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO

Número

2019/13930-00

Nome do Proprietário

SISPACK MEDICAL LTDA

Data Publicação

06/09/2019

Endereço do Imóvel

Codlog

06099-2

Endereço

R DOZE DE SETEMBRO

Número

01173

Complemento/Bairro

VILA GUILHERME

Sub.Pref.

MG

CEP

02052-001

Zona de Uso

Categoria de Uso

IND.1A

ABNT EM VIGOR.

- 3) EMISSAO DE RUÍDO: DIURNO (7 AS 19:00)NCA<= 60 DECIBEIS  
EMISSAO DE RUÍDO: NOTURNO(19 AS 22:00)NCA<= 55 DECIBEIS  
EMISSAO DE RUÍDO: NOTURNO(22 AS 7:00)NCA<= 50 DECIBEIS
- 4) HORARIO DE FUNCIONAMENTO E PARA CARGA E DESCARGA REGULAMENTA-  
DOS PELO ORGÃO MUNICIPAL COMPETENTE, RESPEITADOS OS PARAME-  
TROS DE INCOMODIDADE ACIMA.
- 5) CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO CONFORME QUADRO 4A DA LEI 16.402/16:  
VAGAS DE AUTOMOVEIS: 01 VAGA PARA CADA 100 M2  
VAGAS DE BICICLETAS: 01 VAGA PARA CADA 250 M2  
VAGAS PARA UTILITARIOS: 01 VAGA

Requerimento

30407600288-00013

PROCESSO: 6058. 2019/ 0002001-0 EMISSAO: 06/09/2019

Página

3 / 3

Código Verificação:

9B78.7158.E585.CA0E.5037.9EA9.C9B1.A23D



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**  
**Tributos Municipais**

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: SISPACK MEDICAL LTDA

Agência: 0265

Conta: 28071 - 9

Dados do pagamento:

Código de barras: 818200000024 162357012409 710090022345 786400299633

Valor do documento: R\$ 216,23

Informações fornecidas pelo  
pagador:

Operação efetuada em 10/07/2024 às 16:42:33 via Sispag, CTRL 988904921000021.

Autenticação:

3A1DBB20267E0D1337E70166AE796C6BFEBAB0D3



VIA BANCO



**5ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

Incidência  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

VIA CONTRIBUINTE

**5ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

INCIDÊNCIA  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

VIA BANCO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TFE**

TFE - Taxa de Fiscalização de Estabelecimentos

**4ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

Incidência  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

VIA CONTRIBUINTE

**4ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

INCIDÊNCIA  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

VIA BANCO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TFE**

TFE - Taxa de Fiscalização de Estabelecimentos

**3ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

Incidência  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

VIA CONTRIBUINTE

**3ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

INCIDÊNCIA  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

VIA BANCO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TFE**

TFE - Taxa de Fiscalização de Estabelecimentos

**2ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

Incidência  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

VIA CONTRIBUINTE

**2ª Parcela**

Validade  
\*\*\*\*\*

Código de Estabelecimento  
\*\*\*\*\*

INCIDÊNCIA  
\*\*\*\*\*

Vencimento  
\*\*\*\*\*

CCM  
\*\*\*\*\*

Valor a Pagar  
\*\*\*\*\*

PAGÁVEL SOMENTE NOS BANCOS AUTORIZADOS

VIA BANCO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TFE**

TFE - Taxa de Fiscalização de Estabelecimentos