MANUAL DO USUÁRIO SOLICITANTE



## INTRODUÇÃO

Sistema para solicitação de renovação de licença sanitária, SISVISA – serve para solicitação, acompanhamento do processo de renovação de licença sanitária. O SISVISA está disponível no link da internet <u>https://www.sisvisa.pi.gov.br.</u>

## DO CADASTRO DA EMPRESA/ÓRGÃO PÚBLICO – EMPREGADOR

Para que seja feito o cadastro da empresa/órgão público – empregador deve-se, antes, cadastrar um representante legal da empresa/órgão público: Para isso deve acessar o endereço eletrônico <u>https://www.sisvisa.pi.gov.br</u> e clicar em 'Cadastrar', conforme imagem abaixo:

$\leftarrow \   \rightarrow \   {\rm G}$	https://www.sisvisa.pi.gov.br/login	☆	$\bigtriangledown$	⊻	lii\ ≡
	CARANTIA DE JUNA VIELA				
	Login E-mail exemplo@propiaul.com Senha				
	Cadastrar I Esqueceu a senha?				
	E-mail para suporte: suporte@syslae.com.br   Dúvidas: (86)3216-3662   Contato do suporte via whatsapp: (86)99455-77	84		<u>(</u>	



$\leftarrow \ \rightarrow \ C$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/representante_legal	☆	S 7  ∥/ ≡
	Cadastro de Representante Legal		
	Informe seu CPF 000.000.000-00 Não sou um robô recAPTCHA Privadade * Tenne Já fiz o cadastro e quero acessar o sistema		
	Bigerno do estado		Q

Na tela seguinte, inserir os dados nos campos e clicar em continuar.

O sistema valida o CPF do representante e abre uma nova tela, um formulário de cadastro para ser preenchido.

M "UAPI" - laecyomarcello@gma ×	SISVISA (Sistema da Vigilância San 🛪 🛛 🚺 DO	CTORYOU   Trello	× 💠 Doctoryou	×	SISVISA (Sistema da	Vigilância San 🗵	Gerador de CPF - 4Dev	s ×	+	-	ð X
$\leftarrow$ $\rightarrow$ C $\textcircled{a}$	O A https://homolog.sisvisa.pi.go	v.br/representante_lega	al/cadastro			<b>∆</b> ⊵	\$	⊘ III\		) 🐚 🤣	
- Importar favoritos 싵 Introduçã	io 📥 Oracle Cloud Infrastru 🕀 SISweb 🚦	Portal .periódicos. CA	EEE Xplore - F	ayyan 💮 CAFe e acesso	remoto						itros favoritos
SAÚDE Secretaria de Catade de Sadde / SESAR Cadastro de Repr	Piauí Verno do Estado esentante Legal										
CPF *	Nome *			Sexo *		Data de Nascim	ento *				
758.478.640-51	Nome Completo				~	dd/mm/yyyy					
CEP *	Logradouro (rua, avenida, etc.) *					Número					
Bairro *		UF*	Cidade *								
matt			,	Preencha este o	ampo.						
N° Celular	E-mail * (IMPORTANTE: Informe un	e-mail valido, pois o n	nesmo sera necess	ario para acessar o sis	stema)						
L											
Senha para acesso da platat	forma										
Senha *	Confirme a senha *	-	•								
Informe a senha	Confirme a senha										
🕂 🔎 Digite aqui para pe	squisar O 🖽	📩 🕹 🐁	-88 🗾			— 33℃ ^	🤝 G 🛄 🖇 🗖	₩ 10 <sup>1</sup>	😫 <i>(ii</i> : d×	POR 11:0	0

Os campos com \* (asteriscos) em vermelho são tidos como obrigatórios pelo sistema e, portanto, devem ser preenchidos pelo representante. Ao clicar em "salvar' será aberta a tela para acesso ao sistema e você pode fazer o login esenha com e-mail e senha cadastrados.



$\leftarrow \rightarrow C$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/login#	80% 🖒	∞ 🖌 III\ ≡
	CARANTIVA		
	Login		
	E-mail		
	Senha		
	$\rightarrow$		
	Entrar		
	Cadastrar   Esqueceu a senha?		
	Piauí		
	erinal para suporte, suporte grysourcom bir i Dundas (se) szie-sesz i Contato do suporte va vinatsopp: (se) es		

Depois de liberado o cadastro, o representante então deve acessar o sistema e cadastrar o empregador informando os dados do estabelecimento e fazendo a carga (upload) da cópia do instrumento legal de sua representação (contrato social, procuração, ato de nomeação, etc.), clicando em 'Novo Empregador', conforme imagem:

$\leftarrow \rightarrow $ C	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/emprega	dor		⊠ <del>7</del> III/ ≡
🤶 –				0
PRO PIAUÍ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA COVID	Empregador # - Empregador - Cadastro			
🔛 Movimentação 🗟 Relatórios	Listagem de Empregadores		<b>→</b>	+ Novo Empregador
LICENÇA SANITÂRIA	O Pessoa Física O Pessoa Jurídica			
Solicitações	Exibir apenas planos preenchidos			
	Selecione uma opção v Digite	aqui para pesquisar	۹ +	
	CPF/CNPJ Nome da Empresa	CNAE Principal	Resp. Ava. Plano Avaliação Contrato Trabalhadores	Plano Covid Operações
	34.894.729/0001-70 Stefany e Beatriz Publicidade e Propaganda ME	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	NÃO Indeferido % 💖	8
	Página 1 de 1 1 Empregador(es)			
		Versão 2.0		

Ao clicar em 'novo empregador' abrirá a seguinte tela:



$\rightarrow$ C	O A https://www.sisvisa.pi.g	ov.br/admin/empregador/create		50%	⊚ 🖌 💷 ≡
<u>e</u> =					0
PEO FILLÍ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA	Empregador # - Empregador - Codoatro				
Novimentapto	Inclusão de Empregador				
ucença sonrtâna	Dadas da Emmerander (amerana)				_
<ul> <li>Soletopões</li> </ul>	OPF/ONPJ *	Nome ou Razão Social *			
	Nome de Fantasia		Inserição Municipal		
	CNAE Principal *  Selectore umo		~		
	ONAE* O Selecione umo		~	14	
	Balrro *	ur -	Claode =		
	Talafone *	5-mail			
	Iniciativa *	Eafero *	Controto sociat ou documento equivolente *		
		v	Frogurat Nenhum arquivo selecionado.     Formato ossito: PDF		
			Tomonho máximo de arguivo 508		
			Selver Conneter		
			Versão 2.0		

Preencher com todas as informações do empregador e incluir o documento de representação. Clicar em 'Salvar' ao final.

Feito isso, a listagem de empregadores aparecerá na tela inicial do sistema, conforme imagem abaixo:

$\leftarrow \   \rightarrow \   {\bf G}$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/empregador		E 67%	\$	$\bigtriangledown$	$\mathbf{F}$	hit.
🧕 –							Q
PRO PIALIÓ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA	Empregador # - Empregador - Codostro						
🛱 Movimentação 🗟 Relatórios	C Listagem de Empregadores				+ N	vo Emprego	ador
LICENÇA SANITÂRIA	O Pessoa Física O Pessoa Jurídica						
Solicitações	Exibir apenas planos preenchidos						
	Selecione uma opção v Digite aqui para pesquisar		Q +				
	CPF/CNPJ Nome da Empresa CNAE Principal	Resp. Plano Avaliação	Contrato	Ava. Trabalhadores	Plano Covid	Operaçã	)es
	34.894.729/0001-70 Stefany e Beatriz Publicidade e Propaganda ME Comércio varejista de pradutas saneantes domissant	itários NÃO Indeferido	۹	9	8	1	
	Página I de I 1 Empregador(es)						

Obs: um representante pode cadastrar mais de um empregador, desde que tenha poderes que o habilite para isso.



## PARA SOLICITAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

Para solicitar uma licença sanitária, o representante deve acessar a aba 'Solicitações', conforme imagem abaixo:

$\leftarrow \   \rightarrow \   G$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/empregador		∃ 80% ☆	⊚ 👱 💷 =
				0
PRO PIAUÍ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA	Empregador # - Empregador - Codostro			
COVID E Movimentação Relatórios	Listagem de Empregadores			+ Novo Empregador
UCENÇA SANITÂRIA	Pessoa Física     Pessoa Jurídica     Exibir apenas planos preenchidos			
	Selecione uma opção  Ugite aqui para pesquisar CPF/CNPJ Nome da Empreso CNAE Príncipa	Resp. Plano	Q     +       Avaliação Contrato     Trabalhadores	Plano Covid Operações
	34.894.729/0001-70 Stefony e Beatriz Publicidade e Comércio vare Propaganda ME domissanitária	jista de produtos saneantes NÃO s	' Indeferido 🗞 💖	
	Página I de 1 - 1 Empregador(es)			
		Versão 2.0	Grát	ficos HD Intel®

## Em seguida, clicar em 'Renovação':

$\leftarrow \rightarrow \mathbf{G}$	A https://www.sisvisa.pi.gov.br/a	dmin/licenca_sanitaria		80% 🏠	$\bigtriangledown$	⊻ III\ ≡
🤨 –						0
PRO PIAUÍ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA	Licença Sanitária   - Licença	Sanitária - <b>Solicitações</b>				
covio Wovimentação Relatórios	Solicitações de Licença Sanit	ária				
LICENÇA SANITÂRIA	Nova Solicitação Tipo Estabelecimento	Porte do empreendimento	Status	Parecer Geral	Data Solicitação	Operações
Renovação 🔶	Distribuidora de Saneantes	Microempresa	Liberado Licenciamento ou Emissão de Licenciamento	Solicitado	09/09/2021	<b>HB</b>
	Indústria de Saneantes e Materia Prima	Microempreendedor Individual	Liberado Licenciamento ou Emissão de Licenciamento	Solicitado	09/09/2021	<b>HB</b>
			Versão 2.0			

Ao clicar em 'Renovação' abrirá a seguinte tela:



$\leftarrow \   \rightarrow \   {\rm G}$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/adr	nin/licenca_sanitaria/create	Ξ	80%	⊠ ⊻ III\ ≡	
🧟 –					0	^
PRO PIAUÍ - PACTO PELA RETOMADA ORGANIZADA	Licença Sanitária 🛛 🖓 - Licença Sa	anitária - Solicitações				
ĊOVID						
🔛 Movimentação		Dedead				
Relatórios		Dados a	a Empresa			
LICENÇA SANITÂRIA	CNPJ*		Inscrição Estadual			
Solicitações	34.894.729/0001-70	~	Inscrição estadual			
Renovação		Dados do res	ponsável Legal			
	Nome*		CPF*	RG*		
	Alana Laís Isabelle de Paula		111.994.453-80	RG do responsavel legal		
	Telefone*					
	86987017882					
		Dados do resp	onsável Técnico			
	Nome		CPF	RG		
	nome do responsavel tecnico		Cpf do responsavel tecnico	RG do responsavel tecnico		
		Conselho	de Classe			
	N°	Nome				
	Nº do conselho de classe	Nome Conselho de Classe				~

$\leftarrow \rightarrow $ C	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/licenca_sanitaria/create	E 67% 🛣 🖂 😾 🔤	=
🧟 =		0	^
	Tipo de empreendimento"	Terceriza atividades*	
	Selecione	v Selecione v	
	Houve alteração nas atividades realizadas pela empresa desde o licenciamento sanitário anterior	Empresa realiza atividade fora do endereço indicado*	
	Selecione	v Selecione v	
	Características do imóvel do empreso		
	Tipologia do Imóvel* Atividade da empresa* Selecione as atividades da Empresa		
	Selecione		
	Houve alteração na estrutura física desde o licenciamento sanitário anterior?	Área construída no empreendimento	
	Selecione	Área construída no empreendimento	
	Termo de Responsobilidade Sanitária		
	U e aceito as Termos de responsabilidade sanitária .		
	Declaro para os devidos fins, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e retratam fielmente o funcionamento do estabelecim	rento. Estou ciente de que:	
	a) As informações prestadas são de interesse público e qualquer inverdade ou amissão paderá invalidar o licenciamento sanitário obtido pelo presente	e processo, sujeitando-me às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes;	
	b) Caso seja verificado risco ou dano à saúde da população, inclusive a do trabalhador, em virtude dos produtos ou serviços prestados por meu estabe	elecimento, estarei sujeito às penalidades previstas nos instrumentos legais vígentes;	
	c) inspeções poderão ser realizadas a qualquer tempo, sendo meu dever manter a documentação ora apresentada devidamente atualizada e dispon	ivel para avaliação das autoridades sanitárias;	
	d) Qualquer alteração de atividades exercidas, estrutura física do estabelecimento au pracedimentos operacionais será comunicado a esta Vigilância	Sanitária.	
	Cadastrar		
	Versão 2.0		
		1	
			~

Preencher com todas as informações, marcar o campo 'li e aceito os Termos de responsabilidade sanitária' e clicar em 'Cadastrar' ao final.



$\leftarrow \   \rightarrow \   {\tt G}$	🛇 🖞 https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/licenca_sanitaria/create?form=28:solicitacao_id=13128:idsSolicitacao= 67% 🏠 😒 🛃	∥\ ≡
🖉 Movimentação Relatórios	Nova Solicitação de Licença Sanitária - Indústria de Saneantes e Materia Prima	n î
LICENÇA SANITÂRIA	Solicitarmos o envío dos seguintes arquivos em PDF	
Solicitações	Requerimento formecido pela Diretoria da Vigilância Sanitária preenchido, assinado e corimbodo pelo representante legal e responsável técnico do empresa.*	
-	PROUBL. Nentum angulos selectorado.	
	Cópia da indentidade e CPF do representante legol e responsável tácnico do Empresa, industve comprovante de inscipão no CRM *	
•	PRODER: Nentum angulos selectorado.	
	Termo de Responsabilidade Técnica (fornecida pela Diretoria de Vigilância Sanitária) assinado/carimbado pelo responsável técnico, constando, inclusive o número de inscrição e cópia da anuidade, junto aos respectivos conseihos. (atualizado) *	
	PROUZE: Nenhum angulos zelecionado.	
	Nümero da inscrição estadual (quanda necessário) *	
-	PROMER. Nenhum angulos selecionado.	
	Cópia do contrato social da empresa, (espeta para empresas públicas) e aditivas quando houver. *	
	PROVER Nethum anglivo selectorado.	
	Cópia do comprovante de pagamento da taxa da licença santária estadual *	_
	Process. Nerhum anglivo selecionado.	
	Cópia da consulta de viabilidade ou consulta prévia de localização junto a prefeitura (atualizado); *	
-	Process. Nentrum anguivo selecionado.	
	Cópia do certificado de regularidade do corpo de bombeiros (studiasdo) *	
-	Process. Nethum anglivo selecionado.	
	-> Codostror	~

Anexar todas as documentações solicitadas nos seus respectivos campos. Clicar em 'Cadastrar' ao final.

Ao clicar em 'Cadastrar' abrirá a tela indicando que a solicitação foi enviada com sucesso e mostrará a lista de solicitações efetuadas.Conforme imagem abaixo:

$\leftarrow \  \  \rightarrow \  \   G$	O A https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/licenca_sanitaria				☆	⊠ <u>⊀</u> III\ ≡
- 😟						0
PRO PIAUÍ - PACTO PILA RETOMADA ORGANIZADA	Licença Sanitária 🐗 - Licença Sanitária - Salicitações					
covia 🛱 Movimentação	$\rightarrow$	Solicitação enviada com sucesso!				
Relatórios						
LICENÇA SANITÂRIA	🖹 Solicitações de Licença Sanitária					
Solicitações	Nova Soliotopto					
	Tipo Estabelecimento	Porte do empreendimento	Status	Parecer Geral	Data Solicitação	Operações
	Distribuidora de Saneantes	Microempreso	Solicitado/Aguardando	Solicitado	09/09/2021	
	Indústria de Saneantes e Materia Prima	Microempreendedor Individual	Solicitado/Aguardando	Solicitado	09/09/2021	
			V			