



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-463-000611-1-5**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

Nº PROCESSO: **2020.030844-7**  
Nº PROTOCOLO: **2021/100465** Data do Protocolo: **12/03/2021**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4637-1/99 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **CM HOSPITALAR S.A.** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **MAFRA HOSPITALAR**  
CNPJ / CPF: **12.420.164/0001-57**  
LOGRADOURO: **Avenida LUIZ MAGGIONI** NÚMERO: **2727**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Distrito Empresarial Prefeito Luiz Roberto Jábali**  
MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**  
CEP: **14072-055** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GUILHERME FONSECA GOULART**  
CPF: **27928592886** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **n/a** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUIZA GERA DE AZEVEDO**  
CPF: **33417042801** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **68.470** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ANA BEATRIZ MATTOS DA SILVA**  
CPF: **44999468832** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **94976** UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-463-000611-1-5**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO

15/03/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1616608003939**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>