



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000418-1-5**

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

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **2021/100458** Data do Protocolo: **12/03/2021**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
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 LEGAL: **LEONARDO ALMEIDA BYRRO**
CPF: **26927536825** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCIO FLAVIO BUENO**
CPF: **85598704668** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RENAM ALMEIDA HERVELHA**
CPF: **33363744803** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: **THIAGO LISKA**
CPF: **02005864919** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUISA 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: **354340218-464-000418-1-5**

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

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

TRANSPORTE PRÓPRIO

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

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: 1616607956114

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/>