



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000021-1-9**

DATA DE VALIDADE: **29/12/2023**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

386907

DATA DO PROTOCOLO: **03/11/2022**

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:

IBEROQUIMICA FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

IBEROQUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ / CPF:

11.136.050/0001-17

LOGRADOURO:

Avenida JOÃO ANTÔNIO MECCATTI

NÚMERO: **1601**

COMPLEMENTO:

GALPÃO 4 E 5

BAIRRO:

CASA BRANCA

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13211-223

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CARLOS ALBERTO DE SOUZA**

CPF: **08945276815**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **0**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARIA CAROLINA TARINE BIGUETTI**

CPF: **39638915803**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **67549**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **TAMY LUENE SELEGUIN**

CPF: **33895411876**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **59923**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

insumos Farmacêuticos

1.08415-4

Descrição

Número AFE

ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, IMPORTAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **352590401-464-000021-1-9**DATA DE VALIDADE: **29/12/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

IMPORTAR

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS

INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ

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.

JUNDIAÍ

LOCAL

27/12/2022

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1672170830445

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