



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
JUNDIAÍ

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **352590401-464-000021-1-9**

DATA DE VALIDADE: **04/07/2019**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **152092** Data do Protocolo: **15/02/2018**
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: **MARIANA CRISTINA GROPELO**
CPF: **34599419877** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF.: **64928** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352590401-464-000021-1-9

DATA DE VALIDADE: 04/07/2019

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
DISTRIBUIR
EXPEDIR
FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
DISTRIBUIR
EXPEDIR
FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR

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 CUMPRÍ-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

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

04/07/2018

DATA DE DEFERIMENTO



Adriana Swain Muller
Gerente
Vigilância Sanitária /UGPC

AUTORIDADE SANITÁRIA

10/07/2018

DATA DE CIÊNCIA

10/07/2018

DATA DE CIÊNCIA