

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-477-003124-1-0

DATA DE VALIDADE: 29/07/2023

Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	6018.2019/0034060-1	Data do Protocolo: 24/05/2019
SUBGRUPO:	COMÉRCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4771-7/02 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS, COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO, DISPENSAR ISOTRETINOINA, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - MANIPULAR ANTIBIÓTICOS, MANIPULAR MED. A PARTIR DE INSUMOS/MATÉRIAS PRIMAS, VEGETAL, MEDICAMENTO - MANIPULAR MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS, PERFURAR LÓBULO AURICULAR		

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	SOLUFARMA I DROGARIA EIRELI EPP	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	SOLUFARMA I DROGARIA EIRELI EPP	
CNPJ / CPF:	05.979.923/0001-50	
LOGRADOURO:	AV. MARIA LUIZA AMERICANO	NÚMERO: 835
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	ITAQUERA	
MUNICÍPIO:	SÃO PAULO	
CEP:	08275-001	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: CESAR AUGUSTO SPINA RIBEIRO	
CPF: 12839984830	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 34611	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: HENRIQUE MONARI JUNIOR	
CPF: 28442002812	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 32348	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: CESAR AUGUSTO SPINA RIBEIRO	
CPF: 12839984830	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 34611	UF: SP

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

CATEGORIA: FITOTERÁPICOS

CATEGORIA: HOMEOPÁTICOS

CATEGORIA: HORMÔNIOS

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

CATEGORIA: PENICILÍNICOS

CATEGORIA: PRODUTOS OFICINAIS

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-477-003124-1-0

DATA DE VALIDADE: 29/07/2023

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

29/07/2020

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1596053877558

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/>