



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351880001-464-000532-1-0**

DATA DE VALIDADE: **08/11/2027**

Nº PROCESSO: **1101.2024/0031244-2**

Nº PROTOCOLO: **1101.2024/0037800-1**

DATA DO PROTOCOLO: **06/09/2024**

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: **AQIA QUIMICA INOVATIVA LTDA.**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **AQIA QUIMICA INOVATIVA LTDA**

CNPJ / CPF: **01.142.107/0001-37**

LOGRADOURO: **Rua ROSA MAFEI**

NÚMERO: **563**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **Jardim Fátima**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

CEP: **07177-110**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RUBENS GIMENES PARRA**

CPF: **42118778872**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ALAOR PEREIRA LINO**

CPF: **42008034887**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04303526**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NATASHA DE MELO NEGRI**

CPF: **40344175871**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04272044**

UF: **SP**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Nº CEVS: **351880001-464-000532-1-0**DATA DE VALIDADE: **08/11/2027**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

IMPORTAR

**CATEGORIA:**

INSUMOS FARMACÊUTICOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS 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.

GUARULHOS

LOCAL

08/11/2024

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1746716313261**

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/>