



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça de Atendimento

Rua Santa Isabel, 181, Térreo - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01221-010

Telefone: 3397-8280

PROTOCOLO CMVS – LICENÇA DE FUNCIONAMENTO SANITÁRIA

Data: 24/04/2019

PROTOCOLO N° 6018.2019/0025947-2

RAZÃO SOCIAL: PRUNUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA

CPF /CNPJ: 10.700.756/0001-05

CNAE: 4771702

TIPO DE SOLICITAÇÃO: CMVS: Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária

DOCUMENTAÇÃO:

Formulários de Informações em Vigilância Sanitária (n° 016585842)

Documentos CMVS (n° SEI)

Para acompanhar o andamento de sua solicitação, acesse <https://sei.prefeitura.sp.gov.br/consulta> e digite o número do protocolo/ processo **com a pontuação.

Após a conclusão do mesmo, para impressão da Licença de Funcionamento ou para verificação dos motivos de indeferimento, acesse o endereço eletrônico <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao>, link “Consulta de Licenças”, informando o N° do protocolo e CPF/CNPJ do estabelecimento.



Documento assinado eletronicamente por **Nilson Robert Silva Gruenlich, Assistente de Gestão de Políticas Públicas**, em 24/04/2019, às 09:25, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.prefeitura.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_documento_externo=0, informando o código verificador **016585860** e o código CRC **4BA1F4E8**.

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-477-005826-1-1

DATA DE VALIDADE: 28/04/2019

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

CATEGORIA: FITOTERÁPICOS

CATEGORIA: HOMEOPÁTICOS

CATEGORIA: HORMÔNIOS

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

CATEGORIA: PRODUTOS OFICINAIS

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

22/08/2018

LOCAL

DATA DE DEPERIMENTO

Código de Validação: 1534975214041

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/>

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-477-005826-1-1

DATA DE VALIDADE: 28/04/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 6018.2018/0003519-0 Data do Protocolo: 02/02/2018
SUBGRUPO: COMÉRCIO VAREJISTA
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4771-7/02 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO
MANIPULAR MED. A PARTIR DE INSUMOS/MATÉRIAS PRIMAS, VEGETAL, MEDICAMENTO - MANIPULAR MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: PRUNUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA ME CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: PRUNUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO E DROGARIA
CNPJ / CPF: 10.700.756/0001-05 NÚMERO: 291
LOGRADOURO: R CARLOS CESAR
COMPLEMENTO:
BAIRRO: VILA DIVINA PASTORA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP
CEP: 03265-020
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: IVONE APARECIDA ROMANO
CPF: 01214520855 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: KAREN CRISTINA PIMENTA
CPF: 39059934814 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 83069 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: KAREN CRISTINA PIMENTA
CPF: 39059934814 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 83069 UF: SP