



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO BERNARDO DO CAMPO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354870801-464-000277-1-5**

DATA DE VALIDADE: **29/10/2020**

Nº PROCESSO: **67341/2012**
Nº PROTOCOLO: **67341/2012-18** Data do Protocolo: **12/12/2019**
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: **LEPUGE INSUMOS FARMACEUTICOS EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **LEPUGE INSUMOS FARMACEUTICOS EIRELI**
CNPJ / CPF: **57.884.835/0001-79**
LOGRADOURO: **Avenida PIRAPORINHA** NÚMERO: **251**
COMPLEMENTO: **GALPÃO 05 - COND. PLANALTO**
BAIRRO: **PLANALTO**
MUNICÍPIO: **SÃO BERNARDO DO CAMPO**
CEP: **09891-001** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB: **WWW.PURIFARMA.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **VALDETE VIODRES TANAKA** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
CPF: **07561933894** UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RENATA LOPES DE SOUZA** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
CPF: **19256707837** UF: **SP**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **49.581**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **MARCELA DE OLIVEIRA FRANCO** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
CPF: **22634457812** UF: **SP**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46.530**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354870801-464-000277-1-5

DATA DE VALIDADE: 29/10/2020

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

TRANSPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPEDIR

EXPORTAR

IMPORTAR

TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO 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 BERNARDO DO CAMPO

LOCAL

12/12/2019

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Dr. Wagner Kuroiwa
Diretor do Depto. de Proteção
à Saúde e Vigilâncias
Secretaria de Saúde
São Bernardo do Campo

DATA DE CIÊNCIA