

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-477-002929-1-5**

DATA DE VALIDADE: **01/02/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **6018.2025/0071727-7**

DATA DO PROTOCOLO: **30/06/2025**

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**

MANIPULAR PROD. ESTÉRIL NUTRIÇÃO PARENTERAL

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **HOSP - PHARMA MANIPULACAO E SUPRIMENTOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **INSUMA**

CNPJ / CPF: **00.610.681/0001-00**

NÚMERO: **265**

LOGRADOURO: **R. JOAQUIM NABUCO**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **BROOKLIN PAULISTA**

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**

CEP: **04621002**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **NELSON GUERREIRO PESTANA**

CPF: **67757936500**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **BRUNO EMERSON DE SOUZA**

CPF: **31480517852**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **51632**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **SUELLEN CRISTINA SANTOS VENTURA**

CPF: **34393843819**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **62630**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-477-002929-1-5

DATA DE VALIDADE: 01/02/2027

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR MEDICAMENTOS

CATEGORIA: SPGV - SOLUÇÃO PARENTERAL DE GRANDE VOLUME

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 CUMPRI-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 DESTE DOCUMENTO.

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

LOCAL

02/07/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1751576149462

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/>