

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-477-003154-1-9**

DATA DE VALIDADE: **10/04/2027**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2025/0070820-0** DATA DO PROTOCOLO: **27/06/2025**
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 OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS, MANIPULAR PROD. ESTÉRIL QUIMIOTERÁPICO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **PROINFUSION S.A.** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **INSUMA**
CNPJ / CPF: **07.028.603/0001-40**
LOGRADOURO: **DAS CARINAS** NÚMERO: **729**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **INDIANÓPOLIS**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **04086-011** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **NELSON GUERREIRO PESTANA**
CPF: **67757936500**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DIEGO ALVES ALCANTARA**
CPF: **35382950857**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **79833**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**
UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-477-003154-1-9	DATA DE VALIDADE: 10/04/2027
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
MEDICAMENTO	DISPENSAR MEDICAMENTOS

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

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.

<u>SÃO PAULO</u>	<u>30/06/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1751317688218

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/>