



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-477-000159-1-1**

DATA DE VALIDADE: **09/11/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

2026/032452

DATA DO PROTOCOLO: **01/04/2026**

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

FRACIONAR MEDICAMENTOS, MANIPULAR OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS, MANIPULAR PROD. ESTÉRIL QUIMIOTERÁPICO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SEVEN FORMULAS QUIMIOTERAPICAS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

INSUMA

CNPJ / CPF:

07.628.379/0001-28

LOGRADOURO:

BRAZ OLAIA ACOSTA

NÚMERO: **1905**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

Nova Aliança

MUNICÍPIO:

RIBEIRÃO PRETO

CEP:

14026-610

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **NELSON GUERREIRO PESTANA**

CPF: **67757936500**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NARA RUBIA DA SILVA**

CPF: **33477835816**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **53260**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VERONICA MARCELA SALTARELLI**

CPF: **42876623854**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86706**

UF: **SP**

CATEGORIA: **ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS**

CATEGORIA: **OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-477-000159-1-1**

DATA DE VALIDADE: **09/11/2026**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

RIBEIRÃO PRETO

30/04/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1777917827711

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/>