



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000088-1-8**

DATA DE VALIDADE: **16/07/2025**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **508350 CNAE 4646-0/02** DATA DO PROTOCOLO: **19/06/2024**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4646-0/02 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CNPJ / CPF: **44.015.477/0016-00**
LOGRADOURO: **Avenida FRANCISCO ROVERI** NÚMERO: **1413**
COMPLEMENTO: **BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**
BAIRRO: **PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES**
MUNICÍPIO: **JUNDIAÍ**
CEP: **13212-541** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ELLEN FERNANDA FIBRA DA SILVA**

CPF: **36131099804**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61431**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000088-1-8**

DATA DE VALIDADE: **16/07/2025**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTO DE HIGIENE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

CATEGORIA:

PRODUTOS DE HIGIENE

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
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.

JUNDIAÍ

LOCAL

16/07/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1721163157079

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/>