



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354980501-212-000005-1-5**

DATA DE VALIDADE: **19/04/2022**

Nº PROCESSO: **01585/19**

Nº PROTOCOLO: **2020000277698**

DATA DO PROTOCOLO: **26/11/2020**

SUBGRUPO: **FABRIL**

AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FARMOQUIMICOS S/A** CNPJ ALBERGANTE: **14.864.868/0001-44**

NOME FANTASIA: **IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FARMOQUIMICOS S/A**

CNPJ / CPF: **14.864.868/0001-44**

LOGRADOURO: **Avenida JOSÉ ABBAS CASSEB 376**

NÚMERO: **376**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL DOUTOR ULYSSES DA SILVEIRA
GUIMARÃES**

MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

CEP: **15092-606**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB: **WWW.IBFFARMOQUIMICOS.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **PAULO HENRIQUE ALVES TOGNI**

CPF: **88843130749**

CONSELHO REGIONAL: **CRM**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **69.962**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANA LUCIA CALLEGARI RENSI**

CPF: **21438494866**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **27.350**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ROBERTO DE SOUZA VIEIRA**

CPF: **36853266862**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **67.495**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CEVS: **354980501-212-000005-1-5**DATA DE VALIDADE: **19/04/2022**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

FABRICAR

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

LÍQUIDOS ESTÉREIS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 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 JOSÉ DO RIO PRETO19/04/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1618945115045

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/>