

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-004948-1-0**

DATA DE VALIDADE: **20/03/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2023/0033730-6

DATA DO PROTOCOLO: **14/04/2023**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

**NUTRIFARM DO BRASIL IMP. E EXP. DE INGREDIENTES
LTDA EPP**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**NUTRIFARM DO BRASIL IMP. E EXP. DE INGREDIENTES
LTDA EPP**

CNPJ / CPF:

06.699.880/0001-12

LOGRADOURO:

R. JOSE FELIX ALVES PACHECO

NÚMERO: **310**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

VL. SERRALHEIRO

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

02835-040

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **PAULO ROGERIO AMBROGI**

CPF: **61244392634**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAILDO HENRIQUE DOS SANTOS**

CPF: **31732311803**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **76825**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CAIO DA SILVA LEITE**

CPF: **37406810806**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86930**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-004948-1-0

DATA DE VALIDADE: 20/03/2026

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

EXPORTAR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

IMPORTAR

TRANSPORTE PRÓPRIO

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.

SÃO PAULO

LOCAL

17/04/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1681827908225

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/>

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-109-001639-1-0**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2023/0033748-9** DATA DO PROTOCOLO: **14/04/2023**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **1099-6/99 FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA EPP** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA EPP**
CNPJ / CPF: **06.699.880/0001-12**
LOGRADOURO: **Rua JOSÉ FÉLIX ALVES PACHECO** NÚMERO: **310**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **VILA SERRALHEIRO**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **02835-040** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **PAULO ROGERIO AMBROGI**
CPF: **61244392634**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAILDO HENRIQUE DOS SANTOS**
CPF: **31732311803**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **76825**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CAIO DA SILVA LEITE**
CPF: **37406810806**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86930**

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

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-109-001639-1-0

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

FABRICAR

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.

SÃO PAULO

LOCAL

17/04/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1681828032032

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/>