



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PAULÍNIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353650501-493-000043-1-6**

DATA DE VALIDADE: **28/09/2024**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **2023000017499** DATA DO PROTOCOLO: **19/06/2023**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**
DETALHE: **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE.**

RAZÃO SOCIAL: **J.D. DE OLIVEIRA ARAÚJO TRANSPORTES** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **TRANSMEDIC**
CNPJ / CPF: **04.512.292/0001-00**
LOGRADOURO: **Avenida PROFESSOR BENEDICTO MONTENEGRO** NÚMERO: **382 a**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Betel**
MUNICÍPIO: **PAULÍNIA**
CEP: **13148-189** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOANA D´ARC DE OLIVEIRA ARAUJO**
CPF: **18815982841** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FLÁVIO PÍCOLO SALMIN**
CPF: **09263642869** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **13974** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 353650501-493-000043-1-6	DATA DE VALIDADE: 28/09/2024
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
MEDICAMENTO	TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PAULÍNIA
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>PAULÍNIA</u>	<u>28/09/2023</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1696607305343

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/>