



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-464-000163-1-4**

DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

Nº PROCESSO: **26526/2019**  
Nº PROTOCOLO: **VISARC02115/22** DATA DO PROTOCOLO: **06/07/2022**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **HOSPILAR**  
CNPJ / CPF: **26.234.900/0001-97**  
LOGRADOURO: **Rua 29** NÚMERO: **2150**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Jardim São Paulo II**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
CEP: **13503-151** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCAS DELPHIM GUERRA DA SILVA**

CPF: **36302290856**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DEBORA ALVES RAMOS DO VALE**

CPF: **44486041879**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **101493**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-464-000163-1-4**

DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO

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.

RIO CLARO

12/07/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1657832814507**

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/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-464-000165-1-9**

DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

Nº PROCESSO: **26525/2019**  
Nº PROTOCOLO: **VISARC02117/22** DATA DO PROTOCOLO: **06/07/2022**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,  
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4646-0/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **HOSPILAR**  
CNPJ / CPF: **26.234.900/0001-97**  
LOGRADOURO: **Rua 29** NÚMERO: **2150**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Jardim São Paulo II**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
CEP: **13503-151** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCAS DELPHIM GUERRA DA SILVA**

CPF: **36302290856**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DEBORA ALVES RAMOS DO VALE**

CPF: **44486041879**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **101493**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-464-000165-1-9**

DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

COSMÉTICO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

PERFUME

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

PRODUTO DE HIGIENE

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO

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.

RIO CLARO

12/07/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1657833019891**

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/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-464-000164-1-1**

DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

Nº PROCESSO: **26522/2019**  
Nº PROTOCOLO: **VISARC02116/22** DATA DO PROTOCOLO: **06/07/2022**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4649-4/08 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **HOSPILAR**  
CNPJ / CPF: **26.234.900/0001-97**  
LOGRADOURO: **Rua 29** NÚMERO: **2150**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Jardim São Paulo II**  
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**  
CEP: **13503-151** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUCAS DELPHIM GUERRA DA SILVA**

CPF: **36302290856**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DEBORA ALVES RAMOS DO VALE**

CPF: **44486041879**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **101493**

UF: **SP**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Nº CEVS: **354390701-464-000164-1-1**DATA DE VALIDADE: **06/12/2022**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

DISTRIBUIR

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO

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.

RIO CLARO12/07/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1657832902723**

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/>