



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de SÃO CARLOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354890622-325-000041-1-1**

DATA DE VALIDADE: **10/05/2022**

Nº PROCESSO: **001096/2011**  
Nº PROTOCOLO: **000312/2021** DATA DO PROTOCOLO: **23/04/2021**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/01 FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **SETORMED IND COM EQUIP MED E ODONT S/A** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **SETORMED**  
CNPJ / CPF: **13.533.397/0001-29**  
LOGRADOURO: **ARTHUR RODRIGUES DE CASTRO** NÚMERO: **150**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **JARDIM SÃO PAULO**  
MUNICÍPIO: **SÃO CARLOS**  
CEP: **13570-410** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RICARDO DE QUEIROZ**  
CPF: **78183588115** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **PAULO EDUARDO BORDIGNON**  
CPF: **37660779885** CONSELHO REGIONAL: **CREA**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5069930279** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LEANDRO BONI EFIGENIO**  
CPF: **37771982859** CONSELHO REGIONAL: **CREA**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5070417527** UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Farmácia/drogaria - AF **8077728**

Descrição Número AFE

Atividades Licenciadas

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Nº CEVS: **354890622-325-000041-1-1**DATA DE VALIDADE: **10/05/2022**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EMBALAR

EXPEDIR

FABRICAR

IMPORTAR

**CATEGORIA:**

EQUIPAMENTOS

INSTRUMENTOS

O(A) MARIA FERNANDA CEREDA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CARLOS

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 CARLOS

LOCAL

16/09/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1633450995906

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/>