



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000087-1-0**

DATA DE VALIDADE: **16/07/2025**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**508350 CNAE 4646-0/01**

DATA DO PROTOCOLO: **19/06/2024**

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:

**SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

CNPJ / CPF:

**44.015.477/0016-00**

LOGRADOURO:

**Avenida FRANCISCO ROVERI**

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN  
EMP.BTLG**

BAIRRO:

**PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES**

MUNICÍPIO:

**JUNDIAÍ**

CEP:

**13212-541**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ELLEN FERNANDA FIBRA DA SILVA**

CPF: **36131099804**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **61431**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-464-000087-1-0	DATA DE VALIDADE: 16/07/2025
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
COSMÉTICO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
PERFUME	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR IMPORTAR
CATEGORIA:	OUTROS COSMÉTICOS
COSMÉTICOS	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ  
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.

JUNDIAÍ

LOCAL

16/07/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1721163045403

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/>