

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-002997-1-5

DATA DE VALIDADE: 03/03/2023

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 6018.2020/0005302-7 Data do Protocolo: 28/01/2020
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: ELI LILLY DO BRASIL LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: ELI LILLY DO BRASIL LTDA
CNPJ / CPF: 43.940.618/0001-44
LOGRADOURO: Avenida MORUMBI NÚMERO: 8264
COMPLEMENTO:
BAIRRO: brooklin
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
CEP: 04703-000 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ORLANDO VITOR DA SILVA

CPF: 00182793842

CONSELHO REGIONAL: N/A

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MÁRCIA ALVES PREDA

CPF: 10809337860

CONSELHO REGIONAL: CRF

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 19189

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LILIAN NUNES FERNANDEZ

CPF: 25082815814

CONSELHO REGIONAL: CRF

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30528

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: RENATA KASPAR NAVARRO

CPF: 21457114810

CONSELHO REGIONAL: CRF

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 46050

UF: SP

13.º TABELÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO - SP - Bel. AVELINO LUÍS MARQUES
RUA PRINCESA ISABEL, 363 - BROOKLIN PAULISTA - CEP 04601-991 - TEL/FAX: (11) 5041-7822

Autentico o presente documento, cuja autenticidade foi verificada no site: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadadaoLicenca.consultaValidacao.log>.
As 13:04 desta data. E foi fe, São Paulo, 01 de abril de 2020
Valido somente com o Selo de Autenticidade - Valor: R\$3,70
DEIVES LOPES DE LIMA - ESCRIVENTE



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-002997-1-5

DATA DE VALIDADE: 03/03/2023

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

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 DESTA DOCUMENTO.

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

03/03/2020

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1583775024883

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/>

13.º TABELÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO - SP - Bel. AVELINO LUIS MARQUES
RUA PRINCESA ISABEL, 383 - BROOKLIN PAULISTA - CEP 04601-001 - TEL/FAX: (11) 5041-7622

Autentico o presente documento, cuja autenticidade foi verificada no site: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/cidadadlicenca.consultaValidacao.log>

As 13:04 desta data. Em 01 de abril de 2020
Valido somente com o Selo de Autenticidade - Valor R\$3,70
DEIVES LOPES DE LIMA - ESCRIVENTE



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-002009-1-3**

DATA DE VALIDADE: **20/08/2023**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2020/0008028-8** Data do Protocolo: **07/02/2020**
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: **ELI LILLY DO BRASIL LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **ELI LILLY DO BRASIL LTDA**
CNPJ / CPF: **43.940.618/0001-44**
LOGRADOURO: **AV MORUMBI** NÚMERO: **8264**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **SANTO AMARO**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **04703000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ORLANDO VITOR DA SILVA**
CPF: **00182793842**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MÁRCIA ALVES PREDA**
CPF: **10809337860**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **19189**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LILIAN NUNES FERNANDEZ**
CPF: **25082815814**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **30528**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **RENATA KASPAR NAVARRO**
CPF: **21457114810**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46050**

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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CMVS: **355030801-464-002009-1-3**DATA DE VALIDADE: **20/08/2023****CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS****CLASSE DE PRODUTO:**

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

IMPORTAR

CATEGORIA:

OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

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 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.

SÃO PAULO

LOCAL

20/08/2020

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1597938729670

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/>



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Reg Nº: 00328

Nome do Estabelecimento:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CNPJ:

43940618000144

Razão Social:

ELI LILLY BRASIL LTDA

Endereço:

AV MORUMBI 8264 BROOKLIN

Município:

SAO PAULO - SP

Ramo de Atividade:

IND. FARMACEUTICA

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 17:30

Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 12:00

Responsável Técnico

Dra. MARCIA ALVES PREDA

FARMACÊUTICO

CRF:

19189

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 17:30

(Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 12:00

Farmacêutico(s) Substituto(s)

Dra. RENATA KASPAR NAVARRO

FARMACÊUTICO

CRF:

46050

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 17:30

(Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 12:00

Dr. FELIPE BOMANS ZERILLO DA SILVA

FARMACÊUTICO

CRF:

76601

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 17:30

(Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Rotina2: (Sex) Das 08:00h às 12:00



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 12 DE FEVEREIRO DE 2022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 12 DE FEVEREIRO DE 2021



Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635

Consulte a validade desta certidão
no portal www.crfsp.org.br.