



Protocolo 17- 11.570/2020

De: Andre P. - SES - DPR

Para: DPR - SS1 - Setor Saúde 1

Data: 11/03/2021 às 17:53:02

Setores envolvidos:

SES - DPR, SMA - PROT, DPR - SS1, DFF - ATEN

Renovação de Licença - Vigilância Sanitária

Prezadas,

Segue licença em anexo.

Att.

—

André Marcos Pereira

Diretor de Proteção aos Riscos e Agravos à Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Anexos:

licenca1615495885623 - ZODIAC - ESTABELECIMENTO.pdf



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PINDAMONHANGABA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353800601-212-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **11/03/2022**

Nº PROCESSO:	08/00563/02	
Nº PROTOCOLO:	11570	Data do Protocolo: 04/06/2020
SUBGRUPO:	FABRIL	
AGRUPAMENTO:	INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:		
RAZÃO SOCIAL:	ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	
CNPJ / CPF:	55.980.684/0001-27	
LOGRADOURO:	ROD. VEREADOR ABEL FABRICIO DIAS	NÚMERO: 3400
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	AGUA PRETA	
MUNICÍPIO:	PINDAMONHANGABA	
CEP:	12403-610	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: MARIA HELOISA ALBUQUERQUE MACEDO SIMÃO		CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 03377381813		UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIA DA COSTA PEREIRA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 17894316890		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 32700		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ANAIATH DEOLINDA NEIVA DE SOUZA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 18637200818		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30.544		
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: SERGIO JOSÉ ALVES CABRAL		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 06554039651		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 92670		

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353800601-212-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **11/03/2022**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EXPORTAR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EXPORTAR

IMPORTAR

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS

COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

CÁPSULA GELATINOSA MOLE

CREME

SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

COMPRIMIDO

ADESIVOS TRANSDÉRMICOS

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

COMPRIMIDO

DRÁGEA

CÁPSULA GELATINOSA DURA

CÁPSULA GELATINOSA MOLE

CREME

COMPRIMIDO REVESTIDO

SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL

PÓ LIOFILIZADO

PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO ORAL

CATEGORIA: ENTORPECENTES

COMPRIMIDO

ADESIVOS TRANSDÉRMICOS

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: HORMÔNIOS

CÁPSULA GELATINOSA MOLE

COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

COMPRIMIDO

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL

SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL

PÓ LIOFILIZADO

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS

COMPRIMIDO

COMPRIMIDO REVESTIDO

Assinado por 1 pessoa: ANDRÉ MARCOS PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código E9A4-C6D5-F48A-45EA



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353800601-212-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **11/03/2022**

O(A) ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PINDAMONHANGABA

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.

PINDAMONHANGABA

11/03/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E9A4-C6D5-F48A-45EA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRE MARCOS PEREIRA (CPF 247.XXX.XXX-40) em 11/03/2021 17:53:12 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/E9A4-C6D5-F48A-45EA>