



PREFEITURA DE VALINHOS

Ofício nº 1.644/2017-DTL/SAJI/P

Valinhos, em 12 de setembro de 2017.

Ref.: **Requerimento nº 1.284/17-CMV**
Vereador Franklin Duarte de Lima
Processo administrativo nº 14.443/2017-PMV

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Atendendo à solicitação contida no requerimento supra epigrafado, de autoria do Vereador **Franklin Duarte de Lima**, e consultada a área competente da Municipalidade, encaminho a Vossa Excelência, os esclarecimentos aos quesitos formulados, como se segue:

Cópia de inteiro teor dos Processos relacionados abaixo:

- PA 2984/2017;
- PA 3239/2017;
- PA 9543/2017;
- PA 2329/2017.

Resposta: Informa a área técnica da Secretaria de Planejamento e Meio Ambiente que o processo administrativo n.º 2.984/17, em análise no Guichê da referida pasta, não possui versões digitalizadas dos documentos.

Neste sentido, resta prejudicado o encaminhamento do referido processo administrativo, tendo em vista a existência de plantas de grandes dimensões, o que configuraria ofensa aos princípios da eficiência, da economicidade, da razoabilidade e da proporcionalidade previstos nas Constituições Estadual e Federal, sendo facultado ao Edil requerente ou assessor devidamente autorizado pelo nobre Edil, consultar a documentação solicitada diretamente na mencionada Pasta, bem como requerer cópias do que julgar necessário, no horário compreendido de segunda a sexta, das 8h30 às 17h.

Outrossim, encaminho em anexo cópia dos processos administrativos ns. 2.329/17, 3.239/17 e 9.543/17 (anexado ao 3239/17), conforme solicitação, disponibilizadas pelo Departamento de Saúde Coletiva do Município.

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência os protestos de minha elevada consideração e já patentado respeito.

ORESTES PREVITALE JÚNIOR
Prefeito Municipal

CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS

Data/Hora Protocolo: 13/09/2017 17:11

Resposta n.º 2 ao Requerimento n.º 1284/2017

Autoria: ORESTES PREVITALE

Assunto: Cópia de Inteiro teor de processos administrativos.

Anexo: 42 folhas

À
Sua Excelência, o senhor
ISRAEL SCUPENARO
Presidente da Egrégia Câmara Municipal

Nº PROTOCOLO
02241/2017





FFS. Nº	Rubrica
PROC. Nº 2329	

Processo: 2329 / 2017
Data/Hora: 21/02/2017 15:37:00

Requerente: BOLOS VALINHOS LTDA- EPP,
Órgão Resp:
Resp. Solic :

Logradouro: AVN INDEPENDENCIA,626
Bairro: VILA OLIVO
Cidade: VALINHOS

Órgão Resp Assunto: DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Assunto: NOTIFICAÇÃO- LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL
Motivo: CNAE: 1091-1/02- FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA
NOTIFICAÇÃO N.º 54/2017



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Estado de São Paulo

RELAÇÃO DE REMESSAS DE PAPÉIS DIVERSOS

Do: Departamento de Saúde Coletiva

BOLOS VALINHOS LTDA-EPP

INTERESSADO	ASSUNTO-
AV. INDEPENDENCIA, 626 VILA OLIVO	NOTIF. Nº 54/2017 DSC - SS

19/05/2017

Recebido

19/05/17

Nome por Extenso

Renate Zamboni

Proc. N°/ano	03
Fis. N°	03
Rubrica	<i>Renate Zamboni</i>



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS

Fls. N° 04	Rubrica
Proc. N°/Ano	

Processo: 9543 / 2017
Data/Hora: 29/05/2017 11:46:00

Requerente: BOLOS VALINHOS LTDA- EPP,
Órgão Resp:
Resp. Solic :

Logradouro: AVN INDEPENDENCIA,626
Bairro: VILA OLIVO
Cidade: VALINHOS

Órgão Resp Assunto: DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Assunto: LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL
Motivo: CNAE: 1091-1/02- FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DA SAÚDE
SIVISA - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Fls. N° 05 Rubrica

I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS	PROTOCOLO - 1 - NÚMERO	21 DATA N°/Ano
	3 - NÚMERO DO PROCESSO MÃE:	

II - SOLICITAÇÃO

4 - OBJETO DA SOLICITAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES SE FOR O CASO, O N° DO CEVS CORRESPONDENTE:
 ESTABELECIMENTO EQUIPAMENTO ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

4A - CÓDIGO DO CNAE - *X 1091-1/02*
DESCRIÇÃO DA ATIV. ECON. DE INTERESSE À SAÚDE DO ESTAB: *X Fabricação de produtos de padaria e confeitaria*

4B - N° CEVS CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - *X*

5 - TIPO DE SOLICITAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:
 CADASTRO/LICENÇA FUNCIONAMENTO INICIAL CANCELAMENTO LICENÇA FUNC./DESATIVAÇÃO CEVS
 RENOVAÇÃO LICENÇA FUNCIONAMENTO REATIVAÇÃO DO CEVS
 SEGUNDA VIA LICENÇA FUNCIONAMENTO ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS (6 - TIPOS ALT).

6 - TIPO DE ALTERAÇÃO:
 ENDEREÇO ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 RESPONSABILIDADE LEGAL BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 NÚMERO DE LEITOS NÚMERO E/OU DE EQUIPAMENTO DE SAÚDE
 AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE RAZÃO SOCIAL
 FUSÃO OU INCORPORAÇÃO CISAÇÃO OU
 SUCESSÃO CNPJ ANTERIOR

III - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

7 - RAZÃO SOCIAL *Boley Valinhos Ltda EPP*

8 - NOME FANTASIA *Casa de Boley*

9 - CNPJ / CPF *27.120.132/0001-03*

10 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL *24658/00* INSCRIÇÃO ESTADUAL: *708.131.192.117*

11 - NATUREZA: PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA

IV - LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

12 - ENDEREÇO: *Avenida Independência nº 626*

13 - COMPLEMENTO: 14 - BAIRRO: *Vila Olivo*

15 - UF: *SP* 16 - MUNICÍPIO: *Valinhos*

17 - CEP *13.276.030* 18 - DDD: *(19)*

19 - TELEFONE *3829.4497* 20 - FAX:

21 - E-MAIL: *valinhos@casadeboley.com.br*

V - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

22 - POSSUI PISCINA DE USO COLETIVO: SIM NÃO

22B - POSSUI DISPENSAÇÃO DE PRODUTOS DE CONTROLE ESPECIAL:

23 - SITUAÇÃO ALBERGANTE ALBERGADO - INFORMAR CNPJ DO ALBERGANTE:

24 - TIPO MATRIZ/MANTENEDORA FILIAL/MANTIDO - INFORMAR CNPJ DA MATRIZ/MANTENEDORA

25 - ESFERA ADMINISTRATIVA:

PRIVADO FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL

26 - NATUREZA ORGANIZACIONAL:

SINDICATO ADMINISTRAÇÃO DIRETA - OUTROS ÓRGÃOS
 COOPERATIVA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AUTARQUIAS
 FUNDAÇÃO PRIVADA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - FUNDAÇÃO PÚBLICA
 EMPRESA DE ECONOMIA MISTA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - EMPRESA PÚBLICA
 SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL
 ADMINISTRAÇÃO DIRETA - SAÚDE ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS

27 - UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA:

UNIVERSITÁRIA ESCOLA SUPERIOR ISOLADA
 AUXILIAR DE ENSINO NÃO POSSUI UNIDADE DESSE TIPO

28 - TOTAL DE FUNCIONÁRIOS PROFISSIONAIS:

PRÓPRIOS: COM VÍNCULO AUTÔNOMOS TERCEIRIZADOS TOTAL

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO

29 - RESPONSÁVEL LEGAL:

Renata Cristina Zomener

CPF: *155.068.108-73* SIGLA CONS. PROF. UF: Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO:

CPF: SIGLA CONS. PROF. UF: Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01:

CPF: SIGLA CONS. PROF. UF: Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02:

CPF: SIGLA CONS. PROF. UF: Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 03:

CPF: SIGLA CONS. PROF. UF: Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO

34 - REGISTRE O NÚMERO DE PÁGINAS, SEGUNDO OS ANEXOS UTILIZADOS PARA A COMPLEMENTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DESTE FORMULÁRIO:

- ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE À SAÚDE.
- ATIVIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE.
- EQUIPAMENTOS DE SAÚDE.

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEU(S) ANEXO(S).

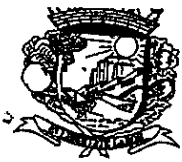
x Salimlos *x 26/05/17*
 LOCAL DATA

x Renata Cristina Zomener
 ASSINATURA RESP. LEGAL ASSINATURA RESP. TÉCNICO

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS. 01

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS. 02

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS. 03



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DA SAÚDE
SIVISA - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ATIVIDADE RELACIONADA ÀS ATIVIDADES DE INTERESSE DA SAÚDE
SOMENTE PARA ESTABELECIMENTOS QUE DESENVOLVEM ATIVIDADES COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE (FABRIL/PRODUTOR/EMBALADOR/ARMAZENADOR/DEPÓSITO FECHADO/ ATACADISTA/DISTRIBUIDOR/IMPORTADOR/COMERCIAL VAREJISTA/PRESTADOR DE SERVIÇOS)

PROTOCOLO - 1 - NÚMERO

2- DATA

I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Fls. N° 06 Rubrica
Proc. N°

8 - RAZÃO SOCIAL **Bolay Valinhos Ltda EPP**
9 - NOME FANTASIA **Casa de Bolay**
10 - CNPJ/CPF **27.120.132/0001-03**

Nº CEVS (SE HOUVER)

NO CASO DE CNAE 5241 - 8/01 (CAMPO 04), ASSINALE O ESTABELECIMENTO:
 NÃO SE APLICA DROGARIA ERVANARIA POSTO DE MEDICAMENTO

60. AUTORIZAÇÕES DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE)M - QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS, SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTO:

Nº DA AFE	DATA DA PUBLIC.	MEDICAMENTO INSUMO FARMACÊUTICO

Nº DA AFE	DATA DA PUBLIC.	MEDICAMENTO INSUMO FARMACÊUTICO

61. AUTORIZAÇÃO ESPECIAL (AE) - QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS

Nº DA AFE	DATA DA PUBLIC.	MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL / INSUMO FARMACÊUTICO DE CONTROLE / ESPECIAL PRECURSOR

62. CONTROLE DE QULIDADE PRÓPRIO - ASSINALE COM UM "X" OS TIPOS DE CONTROLE DE QUALIDADE REALIZADOS PELA EMPRESA, NA CLASSE DO PRODUTO CORRESPONDENTE:

CONTROLE DE QUALIDADE	CLASSE DE PRODUTOS	TIPO DE CONTROLE			
		FÍSICO-QUÍMICO	QUÍMICO	BIOLOGIA	MICROBIOLÓGICO
	MEDICAMENTO				
	MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL				
	INSUMO FARMACÊUTICO				
	INSUMO FARMACÊUTICO DE CONTROLE ESPECIAL				
	PRECURSOR				
	COSMÉTICO				
	PERFUME				
	PRODUTO DE HIGIENE				
	ALIMENTO				
	ADITIVO PARA ALIMENTO				
	EMBALAGEM PARA ALIMENTO				
	VERNIZES SANITÁRIOS PARA EMBALAGENS DE ALIMENTOS				
	PRODUTO PARA SAÚDE / CORRELATO				
	SANEANTE DOMISSANITÁRIO				

63. CONTROLE DE QUALIDADE TERCEIRIZADO - REGISTRE O CNPJ E RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA CONTRATADA PARA PRESTAR SERVIÇO DE CONTROLE DE QUALIDADE E OS CÓDIGOS E DESCRIÇÕES DAS CLASSES DE PRODUTOS (TABELA 7) E, EM SEGUIDA, ASSINALE COM UM "X" OS TIPOS DE CONTROLES REALIZADOS CNPJ

CNPJ DO TERCEIRIZADO	CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DO PRODUTO	RAZÃO SOCIAL	FÍSICO-QUÍMICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	MICRO-BIOLÓGICO

67- CLASSE DE MEDICAMENTOS: CATEGORIAS DE PRODUTOS X LINHAS DE PRODUÇÃO - SE NO CMAPO 64, A CLASSE DE PRODUTO "MEDICAMENTO" OU "MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL" ESTIVER ASSOCIADA COM A ATIVIDADE DE "FABRICAR", SELECIONE AS LINHAS CORRESPONDENTES À CATEGORIA DE PRODUTO.

LINHAS DE PRODUÇÃO	CATEGORIAS DE PRODUTOS																	
		ALOPÁTICOS - ANOVULATÓRIOS	ALOPÁTICOS - ANSOLÍTICOS	ALOPÁTICOS - CEFALOSPORÍNICOS	ALOPÁTICOS - PENICILÍNICOS	ALOPÁTICOS - CONTROLE ESPECIAL	ALOPÁTICOS - DEMAIS CATEGÓRIAS	ALOPÁTICOS - ENTORPECENTES	ALOPÁTICOS - HEMODERIVADOS	ALOPÁTICOS - HORMÔNIOS	ALOPÁTICOS - ONCOLÓGICOS - GISTÓTICOS	ALOPÁTICOS - PSICOTRÓPICOS	FITOTERÁPICOS	HOMEOPÁTICOS	PRODUTOS OFICINAIS	OPOTERÁPICOS	SOROS E VACINAS	SPGV - SOLUÇÃO PARENTEAL DE GRANDE VOLUME
ADESIVO TRANSDÉRMICO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AEROSOL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÁPSULA GELATINOSA DURA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÁPSULA GELATINOSA MOLE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHÁ/SACHÊ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLÍRIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRIMIDO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRIMIDO REVESTIDO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CREME		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRÁGEA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EFERVESCENTES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELIXIR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPLASTRO/ADESIVO/CURATIVO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMULSÃO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEL OFTÁLMICO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRÂNULO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOÇÃO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÓVULO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PASTILHA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POMADA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POMADA OFTÁLMICA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓ ESTÉRIL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓ LIOFILIZADO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO ORAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÓ PARA USO EXTERNO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SABONETE MEDICINAL LÍQUIDO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SABONETE MEDICINAL SÓLIDO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLUÇÃO USO EXTERNO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPGV BOLSA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPGV FRASCO DE VIDRO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPGV FRASCO PLÁSTICO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPRAY		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUPOSITÓRIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUSPENSÃO ORAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TINTURA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNGUENTO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XAMPU MEDICINAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XAROPE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLUÇÃO ORAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISTO DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO

X Renata Custina Lomoneu

X Renata Custina Lomoneu



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda

Visto

Guia de Recolhimento

26/05/2017 11:24:35

Ccm 2465800
 Razão Social/Nome Bolos Valinhos Ltda
 CNPJ / CPF 27.120.132/0001-03
 Inscrição Estadual/RG 708.131.192.117
 Endereço 13270-372 - Rua Av Independencia, 626
 Bairro Vila Olivo Cidade Valinhos Estado SP
 Endereço Entrega 13270-372 - Rua Av Independencia, 626

Fls. nº 09
 Proc. N°/Apo

Descrição	Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
Licença Funcionamento Vigilância Sanitária Cód. 19.04	1.967,479	0,50	983,74

IdTaxasDiversa 290134	IdGuia 4085898	IdParcela 19634792	Data de Validade 26/05/2017	Valor a Pagar 983,74
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------------------	----------------------

TLR01800 - SMARapd Informática * (0x16) 2111-9898

Via Contribuinte

Autenticação Mecânica

Recorte Aqui



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda

Visto

Guia de Recolhimento

26/05/2017 11:24:35

Ccm 2465800
 Razão Social/Nome Bolos Valinhos Ltda
 CNPJ / CPF 27.120.132/0001-03
 Inscrição Estadual/RG 708.131.192.117
 Endereço 13270-372 - Rua Av Independencia, 626
 Bairro Vila Olivo Cidade Valinhos Estado SP
 Endereço Entrega 13270-372 - Rua Av Independencia, 626

Descrição	Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
Licença Funcionamento Vigilância Sanitária Cód. 19.04	1.967,479	0,50	983,74

IdTaxasDiversa 290134	IdGuia 4085898	IdParcela 19634792	Data de Validade 26/05/2017	Valor a Pagar 983,74
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------------------	----------------------

TLR01800 - SMARapd Informática * (0x16) 2111-9898

Via Protocolo

Autenticação Mecânica

Recorte Aqui

Local de Pagamento	Pagável apenas nas agências do Banco do Brasil, Caixa Econômica, Mercantil, Santander, Itaú e Bradesco			Vencimento	26/05/2017
Cedente / Sacador	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento		Data Processamento	Nosso Número
26/05/2017	4085898			26/05/2017	19634792
Uso do Banco		Espécie	Quantidade	X Valor	(R) Valor do Documento
Valinhos		R\$			983,74
Instruções	FINALIDADE: COBRANÇA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS				(-) Desconto / Abatimento
	NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				(=) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(R) Valor Cobrado

Sacado Bolos Valinhos Ltda
 13270-372 - Rua Av Independencia, 626
 Vila Olivo Valinhos

Origem 2465800 Mobiliário

SP

81720900009 6 83744692201 0 70526019001 6 96347920000 7

Autenticação Mecânica



Data Pagamento: 26/05/2017

Hora: 11:46:37

Data Contabil: 26/05/2017

Local: 033.0194 = VALINHOS-S

NSU: 0630316

Terminal: 0000164

BOLDS VALINHOS LTDA EPP

Cartao: 2123-1

Banco: 033

Agencia: 3744

Conta: 13-006665-1

Empresa: PM VALINHOS

Convenio: 00330194000905012714

Codigo de Barras: 81720000009-6 83744692201-0
70526019001-6 96347920000-7

Data de Pagamento: 26/05/2017

Data de Vencimento: 26/05/2017

Valor: R\$ 983,74

Autenticacao: 37441642605201700291146

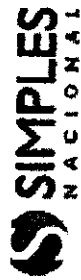
Pagamento efetuado com base nas informacoes do
codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento
original para eventual comprovacao do pagamento.

CONTIENE COM O CREDITO PESSOAL. LIBERACAO DO
DINHEIRO NA HORA. SALVA MAIS E CONTRATE NO
CAIXA ELETRONICO INTERNET BANKING OU APP
SANTANDER. SUJEITO A ANALISE DE CREDITO.

0204 - Bolos Valinhos - Simples Nacional.pdf

Abrir com



Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 16/05/2017

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **27.120.132/0001-03**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **BOLOS VALINHOS LTDA - EPP**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 15/02/2017**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Página 1 / 1

N.º	Rubrica
11	
oc. N.º/Ano	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

Secretaria da Fazenda - Departamento de Receitas - Divisão de Receitas Mobiliárias

Declaração Cadastral

FR. N° 12

DADOS GERAIS DO CONTRIBUINTE

Contribuinte Bolos Valinhos Ltda
Nome Fantasia CASA DE BOLOS
CPF/CGC 27.120.132/0001-03 **IE / RG** 708.131.192.117 **Tipo de pessoa** Jurídica
Endereço 13270-372 - Rua Av Independencia, 626
Bairro Vila Olivo **Complemento**
Cidade Valinhos **Estado** SP

PROC. N° 7/ARG
CRC 249488

CCM 2465800 **Situação** Ativo
Tipo de I.S.S.Q.N. Sem Iss **Nível de Cobrança**

Ramo Atividade Fabricação de produtos de padaria, tais como bolos, e confeitaria com predominância de produção própria.

Contador Novo Plano Assessoria e Serviços Contábeis **N° CRC** 2SP030390/O-6
Início de Atividade 15/02/2017
Capital Social R\$ 57.000,00
Condição Estabelecido
Grupo Comércio

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data Processo 11/04/2017 **Último Registro** 35.230.342.964
N° do Processo 6494 **Data Último Registro** 15/02/2017

DADOS RELATIVOS À PESSOA DO TITULAR/CIÓTIOS DO DIRETOR

CRC	Nome	Endereço	Cidade	Data
251456	Irene lenne Manoel			15/02/2017
13202-570	- Avn Fernando Arens 291	Vila Arens	Jundiaí	274.439.118-23
251453	Lucia Cartocci			15/02/2017
13212-246	- Rua Salvador Caruro Orlando 1729 lote f5		Jundiaí	017.783.948-17
251454	Renata Cristina Zamoner			15/02/2017
13202-500	- Rua Moisés Abaid 155 ap 24 b	Jd. São Bento	Jundiaí	155.068.108-73



PREFEITURA DE VALINHOS
TRABALHO SÉRIO. RESULTADO CERTO

SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE RECEITAS
DIVISÃO DE RECEITAS MOBILIÁRIAS

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Nº 596 / 2017

Data Emissão: 09/05/2017

CCM 24658/00

CNPJ 27.120.132/0001-03

NOME Bolos Valinhos Ltda

ENDEREÇO 13270-372 - Rua Av Independencia, 626

Vila Olivo

ATIVIDADE Fabricação de produtos de padaria, tais como bolos, e confeitaria com predominância de produção própria.

Fls. Nº	13	Rubrica
Proc. Nº/Ano		

PROTOCOLO 6494 - 11/04/2017

CONDIÇÃO Estabelecido

HORÁRIO Abertura 6:00 às 8:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado; domingo e feriados facultativo

A vista do que consta dos autos do protocolo administrativo em referência, está o estabelecimento supra mencionado devidamente autorizado ao funcionamento de suas atividades de acordo com os dados acima descritos e nos termos da legislação vigente.

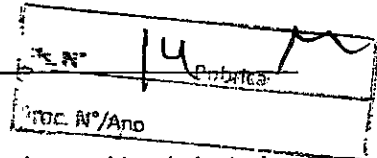
Maria Rita de Almeida

Diretora da Divisão de Receitas Mobiliárias
Secretaria da Fazenda

Vitor Ap. de Oliveira Santos

Diretor do Departamento de Receitas
Secretaria da Fazenda

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral



Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.120.132/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 15/02/2017
NOME EMPRESARIAL BOLOS VALINHOS LTDA - EPP			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 10.91-1-02 - Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de produção própria			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV INDEPENDENCIA	NÚMERO 626	COMPLEMENTO	
CEP 13.276-030	BAIRRO/DISTRITO VILA OLIVO	MUNICÍPIO VALINHOS	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO VALINHOS@CASADEBOLOS.COM.BR		TELEFONE (11) 9885-9696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/02/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 16/02/2017 às 07:49:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 16/02/2017



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

Estado de São Paulo

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE

* FICHA DE CONSULTA *

PARA INSCRIÇÃO E ALTERAÇÃO NO C.A.E.

PROTOCOLO N.º

0191/17

DATA DO PEDIDO:

03 MAR. 2017

ANÁLISE SOMENTE QUANTO À COMPATIBILIDADE DO RAMO DE ATIVIDADE E LOCAL PRETENDIDO

DADOS PREENCHIDOS PELO REQUERENTE

Nome da Empresa: Balões Valinhos Ltda - GPP Tel.: (11) 4587-0348

Endereço: Av. Independência N.º 626

Loteamento: [] Lote 1 Qd GLEB Inscrição Municipal - Imóvel 2504100

Ramo de atividade detalhado: Sobrecarga de Balões Verde Verde CNAE (s) 10.91-1-02

N.º de empregados 0 Masculino 0 Feminino 0

Nome Requerente: Renata Cristina Zomener Telefone (11) 4587-0348

E-mail (s): legajinas@emmaplano.com.br

Observações: []

VÁLIDO POR 06 MESES A PARTIR DA DATA DE EXPEDIÇÃO, SALVO ALTERAÇÃO DA LEGISLAÇÃO VIGENTE

QUALQUER RASURA ANULA A CONSULTA

RESTRIÇÃO URBANÍSTICA QUANTO AO USO:

D.C.

CONST.EXIST. Salão térreo 207,90 m²HABITE-SE 109/1996

CONST.EXIST. perão 44,90 m²HABITE-SE

CONST.EXIST. [] HABITE-SE

PROJ.APROV. Proj. regul. e aum. coml e ref. p/ academia de ginástica aprov. em 03.01.03, prot 6891/02 à Mario Rodrigo de Mello Terra

FC.1332/2016 - Subd. Itato Bordini - Bairro Beta Vista - Lote

DATA: 06/03/2017 10:10 VISTO: Jair Bisnato

D.F.U.I.

ZONEAMENTO ZIAX - CORREDOR 2 DATA: 07 MAR 2017

USO DO IMÓVEL COMPATÍVEL VISTO: Arq.ª Mariângela Carvas

D.F.U.I.

VISTORIA: CLCB RESPECTIVO, N.º 225005, EM ANEXO -

DECLARAÇÃO DE "SOLUS" N.º 115/17, E TERMO COMPROMISSO "TRÂNSITO" N.º 116/17, EM ANEXO -

ANÁLISE DJS, VIDE VERSO -

DATA: 07 MAR 2017 VISTO: []

D.F.U.I.

ANÁLISE ANEXO -

EDIFICAÇÃO NÃO POSSUI "HABITE-SE" NA TOTALIDADE -

PARECER FAVORÁVEL -

O DESPACHO FAVORÁVEL QUANTO AO ZONEAMENTO NÃO GERA DIREITO DA DATA DE EXPEDIÇÃO: 04 ABR. 2017

ADQUIRIDO EM VIRTUDE DE ALTERAÇÕES NA LEGISLAÇÃO VIGENTE. VISTO: Arq.ª Mariângela Carvas

CARIMBO

04 ABR. 2017

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS

FAVORÁVEL

CONFORME DECRETO N.º 6705/2006.

[Assinatura]

Eng.ª Maria Sílvia Previtalo Secretária - S.P.M.A.

Declaro ter recebido a 1ª via deste documento

ASSINATURA DO INTERESSADO

NOME: [Assinatura] R.G. 5827994-5 EM: 11/04/17

Fabricação de Produtos de Padaria e Confeitaria
com predominância de Produção Própria

03 MAR. 2017

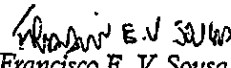
Arq^a Mariângela Carvas
Divisão de Fiscalização de
Uso de Imóveis
DIRETORA


Parecer VISA:

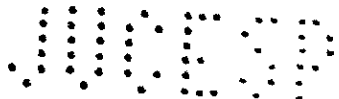
Favorável para Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de produção própria (CNAE: 1091-1/02), devendo atender a legislação sanitária para o desenvolvimento da atividade (Portaria CVS 05/2013 e Resolução RDC 216/2004).

Valinhos, 27 de março de 2017.


Carina Missaglia
Dept^a Saúde Coletivo
Diretora

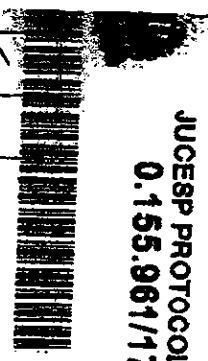

Francisco E. V. Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor


Lúcia Helena Q. Zamith Feltrin
Vigilância Sanitária - DSC
Médica Veterinária
CRMV-SP 08225



BOLOS VALINHOS LTDA

Fls. Nº 16	Subota
Proc. Nº/Ano	



JUCESP PROTOCOLO
0.155.961/17-2

247

Instrumento Particular de Constituição de Sociedade Empresária Limitada

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes:

Lucia Cartocci, brasileira, casada em regime de separação total de bens, empresária, portadora da cédula de Identidade RG nº 12.596.488-2 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 017.783.948-17, residente e domiciliado na Rua Salvador Caruso Orlando, 1729, Lote F5, Bairro Medeiros, na cidade de Jundiaí, estado de São Paulo, CEP: 13.212-246;

Renata Cristina Zamoner, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, portadora da cédula de Identidade RG nº 21.461.466-9 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 155.068.108-73, residente e domiciliada na Rua Moises Abaid, 155, Apto 24 B, Jardim São Bento, Jundiaí/SP, CEP: 13.202-500; e

Irene lenne Manoel, brasileira, casada em regime de comunhão universal de bens, empresária, portadora da cédula de Identidade RG nº 11.285.461-8 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 274.439.118-23, residente e domiciliada na Avenida Fernando Arens, 291, Vila Arens II, Jundiaí/SP, CEP: 13.202-570.

Resolvem, neste ato, constituir, como de fato constituído tem, uma sociedade empresária limitada, que será regida pela Lei nº 10.406/02, bem como, pelas seguintes cláusulas e condições:

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Cláusula Primeira – A sociedade tem a denominação de **Bolos Valinhos Ltda.**

Cláusula Segunda – A sociedade tem sede e domicílio na Avenida Independência, 626, Vila Olivo, Valinhos/SP, CEP: 13.276-030.

Cláusula Terceira – A sociedade tem por objeto fabricação de produtos de padaria, tais como bolos, e confeitaria com predominância de produção própria.

Cláusula Quarta – O prazo de duração da sociedade é indeterminado, iniciando-se em 19/12/2016.

DO CAPITAL SOCIAL

Cláusula Quinta – O capital social da sociedade será de R\$ 57.000,00 (cinquenta e sete mil reais) divididos em 57.000 (cinquenta e sete mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), sendo que, R\$ 11.000,00 (onze mil reais) foi integralizado em moeda corrente nacional e R\$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais) será integralizado pelas sócias, na proporção de suas quotas, em moeda corrente nacional, no prazo de até 2 (dois) anos. O capital está assim distribuído entre os sócios:

Página 1



10000

17
República
PRO.

Parágrafo primeiro – O sócio que pretender ceder e transferir suas quotas, total ou parcialmente, ao outro sócio ou a terceiros, deverá notificar, por escrito e com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, o outro sócio, a qual terá direito de preferência para adquiri-las, nas mesmas condições, devendo o sócio alienante informar o nome do interessado adquirente e todas as condições do negócio, sendo que o direito de preferência deverá ser exercido no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação.

Parágrafo Segundo – Os valores acordados na saída de um dos sócios deverão ser pagos em até 36 (trinta e seis) parcelas iguais, mensais e consecutivas, ou outro acordo que as partes concordem.

Parágrafo Terceiro – O não exercício, por parte do outro sócio, quanto ao direito de preferência no prazo fixado no parágrafo primeiro, permitirá que o sócio alienante efetue a transferência das quotas oferecidas a terceiros.

DAS DELIBERAÇÕES

Cláusula Nona – As modificações do contrato social, mediante deliberações dos sócios, deverão observar as disposições contidas nos artigos 1071/1080 do Código Civil.

DO EXERCÍCIO SOCIAL

Cláusula Décima – O exercício social terá início em 1º de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao fim de cada exercício, será levantado o balanço patrimonial correspondente a este período, bem como, preparadas as demais demonstrações financeiras exigidas por lei e os resultados apresentados deverão ser distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, porém se todos os sócios assim permitirem, os lucros poderão ficar retidos na empresa como reserva.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula Décima Primeira – Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas que cada uma possuir.

Cláusula Décima Segunda – A retirada, exclusão, falecimento ou interdição de um dos sócios, não dissolverá a sociedade, que prosseguirá com o remanescente, pelo prazo previsto em lei, a menos que esta resolva liquidá-la. Em caso de falecimento ou incapacidade judicialmente declarada de qualquer um dos sócios, os herdeiros ou sucessores do sócio falecido ou incapacitado poderão ingressar na sociedade em sua substituição, caso não integrem, receberão seus haveres nas mesmas condições descritas na cláusula oitava.

Cláusula Décima Terceira – As sócias declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a

JUNDIAÍ

Rubrica: 10

DE JUNDIAÍ SP
radot

economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta - Todo e qualquer litígio oriundo deste contrato, seja entre os sócios, seja entre o sócio e a sociedade, mesmo durante a fase de liquidação, poderá ser submetido ao Juízo Arbitral, conforme os dispositivos da Lei 9.307/96, vedado o recurso à equidade.

Parágrafo único - Para as controvérsias que forem incompatíveis de serem solucionadas pelo procedimento arbitral, por não versarem sobre direitos patrimoniais disponíveis, fica eleito o foro do Município de Jundiaí, Estado de São Paulo, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. O foro ora eleito também será competente para o processamento e a execução da sentença arbitral.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor, juntamente com as duas testemunhas abaixo identificadas.

Jundiaí, 19 de novembro de 2016.



Lucia Cartocci
Lucia Cartocci



Renata Cristina Zamoner
Renata Cristina Zamoner



Irene Lenne Manoel
Irene Lenne Manoel

Testemunhas:

Thais Cristina Camilo
RG: 35.290.543-8 SSP/SP

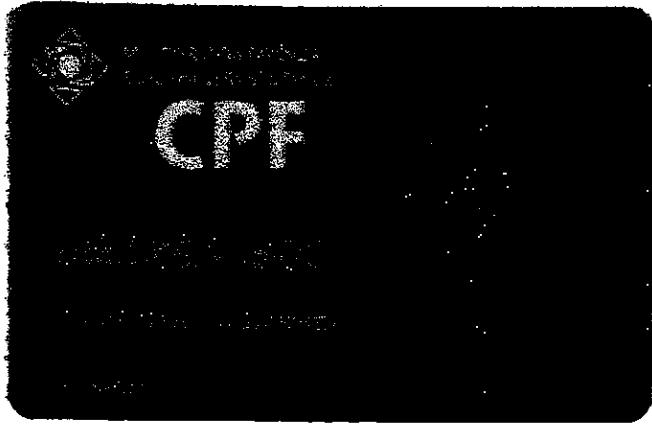
Luqueline Farias de Souza Quintino
Luqueline Farias de Souza Quintino
RG: 56.721.833-8 SSP/MS

2^o CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE JUNDIAÍ - SP
Rua Leopoldo Franco, 770 - Vila Romão - Jundiaí / SP - CEP: 13.201-750 - Tel: (11) 4527-4500
2^o JUNDIAÍ - SP
Bel. São Paulo de D.
COMARCA DE JUNDIAÍ

JUCESP
15 FEV 2017

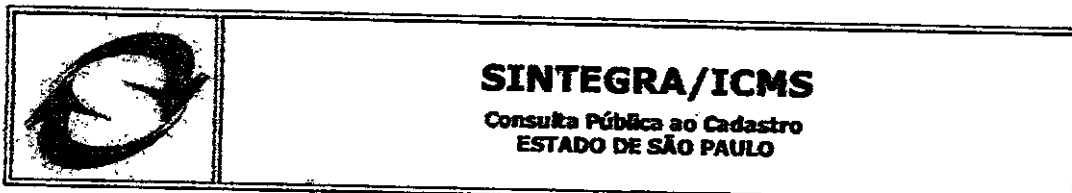
SECRETARIA DE ECONOMIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
JUCESP
3523034296-4
JUCESP

3-19 Rubric



20

Home | Institucional | Serviços | Legislação | Prestando Contas | Municípios e Parcerias | Notícias
 Download | Fale Conosco



SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública ao Cadastro
ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro atualizado até: 20/02/2017

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ:	27.120.132/0001-03	Inscrição Estadual:	708.131.192.117
Razão Social:	BOLOS VALINHOS LTDA - EPP		

ENDEREÇO

Logradouro:	AVENIDA INDEPENDENCIA		
Número:	626	Complemento:	
Bairro:	VILA OLIVO		
Município:	VALINHOS	UF:	SP
CEP:	13276-030		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Padaria e confeitaria com predominância de produção própria	
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO	Ativo
Data desta Situação Cadastral:	15/02/2017	
Regime de Apuração:	NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO	
Data de Credenciamento como emissor de NF-e:	16/02/2017	
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:	Obrigatoriedade Total	
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:	15/02/2017	

Data da Consulta: 20/02/2017
 Número da Consulta: 493197245 SP

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

A consulta pública do Sintegra (www.sintegra.gov.br) informa SOMENTE sobre a situação da Inscrição Estadual do estabelecimento junto às Secretarias de Fazendas Estaduais, que é obrigatória para os contribuintes do ICMS.

A situação cadastral NÃO-HABILITADO no cadastro do Sintegra refere-se à empresa que possuía Inscrição Estadual como contribuinte do ICMS, mas atualmente NÃO está mais apta a realizar operações como contribuinte do ICMS. Porém, caso possua CNPJ Ativo (consulte site da Receita Federal do Brasil www.receita.fazenda.gov.br) poderá ser destinatária de mercadorias, bens e serviços

* Considerações sobre o LTA:

Venho através desta informar que o Laudo Técnico de Avaliação - LTA está em processo de verificação / análise e aprovação pela Secretaria de Planejamento da Prefeitura do Município de Valinhos, onde tivemos na semana passada em reunião com a Eng^o Ana Paula, e a mesma nos orientou sobre modificações e adequações, que estão em andamento.

* Considerações sobre Manual de Boas Práticas:

O material referente encontra-se disponível para verificação "in loco".

Valinhos, 26 de maio de 2017.

Renata Cristina Lomonou
CPF: 155.068.108-73
RG: 21.461.466-9

LTA

FF. n° 22 Rubrica
Pro. 1311

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS

Fone: (19) 3044-4422 / 3109 FAX: 3240-6200
E-mail: inform@valinhos.sp.gov.br
Consulte seu processo em www.valinhos.sp.gov.br

Processo: 2224 / 2017

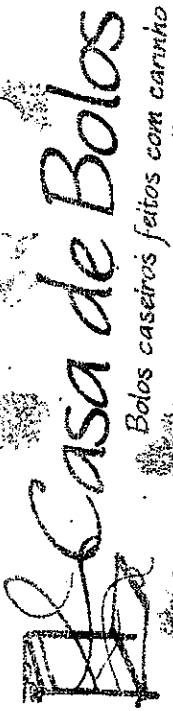
Data: 21/02/2017 12:37

Local: DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA

Empresa: BOLS VALINHOS LTDA - EPP

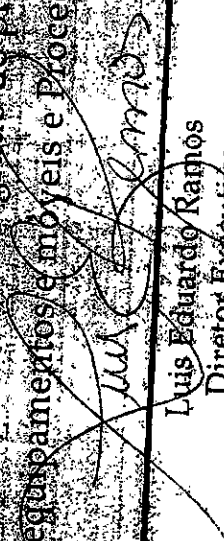
Assunto: LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO

CME 1991 - 02 Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com
presenteamento de produção própria



Certificado

Certifico que Renata Cristina Zanonek concluiu com êxito o curso de Boas Práticas de Fabricação da Franqueadora Casa de Bolos, com duração de 1h30min (uma hora e trinta minutos), tendo como conteúdo programático mínimo: doenças transmitidas por alimentos; higiene e saúde do colaborador; qualidade da água e controle integrado de pragas; boas práticas de manipulação; higiene das instalações; equipamentos e móveis e Procedimentos Operacionais Padronizados.


Luis Eduardo Ramos
Diretor Executivo

04/10/2017
Data

Letícia Taciana Fernandes
Letícia Taciana Fernandes
Nutricionista - CRN3 44890



PREFEITURA DE
VALINHOS



PREFEITURA DE
VALINHOS

24 Rubrica M

À
Divisão de Vigilância Sanitária

Protocolada documentação para licença de funcionamento inicial.
Para prosseguimento.
Expediente, 29/05/2017.

Maria Madalena Trevisan
Avenida Sanitário
Secretaria da Saúde

À
Autoridade Sanitária para avaliação processual com parecer
conclusivo. Após retornar a esta Diretoria.
D.V.S. em 29/05/2017.

Francisco E. V. de Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS

Dis. N.º	01	Rubrica
Proc. N.º/Ano		

Processo: 3239 / 2017
Data/Hora: 08/03/2017 09:57:00

Requerente: Farmácia Cuidafarma Eireli,
Órgão Resp:
Resp. Solic :

Logradouro: Avenida DOS ESPORTES,763
Bairro: VILA BOSSOTO
Cidade: VALINHOS

Órgão Resp Assunto: DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Assunto: LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL
Motivo: CNAE: 4771-7/01 – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS,
SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

25 - ESFERA ADMINISTRATIVA:

PRIVADO

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

26 - NATUREZA ORGANIZACIONAL:

SINDICATO

ADMINISTRAÇÃO DIRETA - OUTROS ÓRGÃOS

COOPERATIVA

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AUTARQUIAS

FUNDAÇÃO PRIVADA

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - FUNDAÇÃO PÚBLICA

EMPRESA DE ECONOMIA MISTA

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - EMPRESA PÚBLICA

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL

ADMINISTRAÇÃO DIRETA - SAÚDE

ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS

27 - UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA:

UNIVERSITÁRIA

ESCOLA SUPERIOR ISOLADA

AUXILIAR DE ENSINO

NÃO POSSUI UNIDADE DESSE TIPO.

28 - TOTAL DE FUNCIONÁRIOS PROFISSIONAIS:

PRÓPRIOS:

COM VÍNCULO

AUTÔNOMOS

TERCEIRIZADOS

TOTAL

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO

29 - RESPONSÁVEL LEGAL: Louisa Kalipe de S. Telles

CPF: 44.957.928-03

SIGLA CONS. PROF.

UF:

Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO: Louiza Antonia de Anacle

CPF: 10530009668

SIGLA CONS. PROF.: 31220

UF: SP

Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01:

CPF:

SIGLA CONS. PROF.

UF:

Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02:

CPF:

SIGLA CONS. PROF.

UF:

Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

29 - RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 03:

CPF:

SIGLA CONS. PROF.

UF:

Nº INSCR. CONS.

CBO - CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES:

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO

34 - REGISTRE O NÚMERO DE PÁGINAS, SEGUNDO OS ANEXOS UTILIZADOS PARA COMPLEMENTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DESTES FORMULÁRIO:

ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE À SAÚDE

ATIVIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEU(S) ANEXO(S).

valilias
LOCAL

08/03/2017
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA RESP. LEGAL

[Assinatura]
ASSINATURA RESP. TÉCNICO

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS: 01

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS: 02

ASSINATURA RESP. TÉC. SUBS: 03



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
SECRETARIA DA SAÚDE
SIVISA - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1 - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS	PROTOCOLO - 1 - NÚMERO	2 - DATA
	3 - NÚMERO DO PROCESSO MÃE:	

1985. 02 Rubrica
Proc. N°/Ano

II - SOLICITAÇÃO

4 - OBJETO DA SOLICITAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES SE FOR O CASO, O Nº DO CEVS CORRESPONDENTE:

ESTABELECIMENTO EQUIPAMENTO ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

4A - CÓDIGO DO CNAE - 4771-7/01 FARMACIA

DESCRIÇÃO DA ATIV. ECON. DE INTERESSE À SAÚDE DO ESTAB:

4B - Nº CEVS CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA -

5 - TIPO DE SOLICITAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

CADASTRO/LICENÇA FUNCIONAMENTO INICIAL CANCELAMENTO LICENÇA FUNC./DESATIVAÇÃO CEVS
 RENOVAÇÃO LICENÇA FUNCIONAMENTO REATIVAÇÃO DO CEVS
 SEGUNDA VIA LICENÇA FUNCIONAMENTO ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS (6 - TIPOS ALT).

6 - TIPO DE ALTERAÇÃO:

ENDEREÇO ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 RESPONSABILIDADE LEGAL BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 NÚMERO DE LEITOS NÚMERO E/OU DE EQUIPAMENTO DE SAÚDE
 AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE RAZÃO SOCIAL
 FUSÃO OU INCORPORAÇÃO CISAÇÃO OU
 SUCESSÃO CNPJ ANTERIOR

III - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

7 - RAZÃO SOCIAL Farmacia Cuida Forma Queli

8 - NOME FANTASIA Farmacia Cuida forma

9 - CNPJ / CPF 26.096.213/0002-33

10 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL 708 130902 113 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

11 - NATUREZA: PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA

IV - LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

12 - ENDEREÇO: Av. Dos Sportes 763

13 - COMPLEMENTO:

14 - BAIRRO: VL Bissot

15 - UF: SP

16 - MUNICÍPIO: Valinhos

17 - CEP: 13270-210

18 - DDD: (19)

19 - TELEFONE 988534609

20 - FAX:

21 - E-MAIL: buzia@farmacia.cuidaforma.com.br

V - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

22 - POSSUI PISCINA DE USO COLETIVO: SIM NÃO

22B - POSSUI DISPENSAÇÃO DE PRODUTOS DE CONTROLE ESPECIAL:

23 - SITUAÇÃO ALBERGANTE ALBERGADO - INFORMAR CNPJ DO ALBERGANTE:

24 - TIPO MATRIZ/MANTENEDORA FILIAL/MANTIDO - INFORMAR CNPJ DA MATRIZ/MANTENEDORA



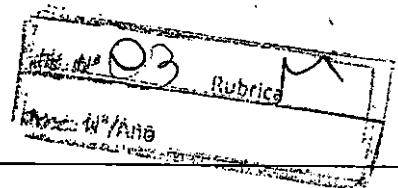
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda

Visto

Guia de Recolhimento

06/03/2017 08:11:11

Crc 249631
Razão Social/Nome Farmácia Cuidafarma Eireli
CNPJ / CPF 26.096.213/0002-33
Inscrição Estadual/RG 708.130.902.113
Endereço 13270-210 - Avenida Dos Esportes 763
Bairro Vila Bossoto Cidade Valinhos Estado SP



Descrição	Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
Licença Funcionamento Vigilância Sanitária Cód. 20.01 (drogarias)	1.311,630	1,00	1.311,63

TaxasDiversa 285450	IdGuia 4053196	IdParcela 19571962	Data de Validade 06/03/2017	Valor a Pagar 1.311,63
---------------------	----------------	--------------------	-----------------------------	------------------------

TLR01800 - SMARapd Informática * (0xx16) 2111-9898

Autenticação Mecânica

Via Contribuinte

Recorte Aqui



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda

Visto

Guia de Recolhimento

06/03/2017 08:11:11

Crc 249631
Razão Social/Nome Farmácia Cuidafarma Eireli
CNPJ / CPF 26.096.213/0002-33
Inscrição Estadual/RG 708.130.902.113
Endereço 13270-210 - Avenida Dos Esportes 763
Bairro Vila Bossoto Cidade Valinhos Estado SP

Descrição	Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
Licença Funcionamento Vigilância Sanitária Cód. 20.01 (drogarias)	1.311,630	1,00	1.311,63

IdTaxasDiversa 285450	IdGuia 4053196	IdParcela 19571962	Data de Validade 06/03/2017	Valor a Pagar 1.311,63
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------------------	------------------------

TLR01800 - SMARapd Informática * (0xx16) 2111-9898

Autenticação Mecânica

CEP03530603170100790000323

1.311,63RD1009

Recorte Aqui

Via Protocolo

1.311,63RD1009

CEP03530603170100790000323

CAIXA

CAIXA Loterias

CAIXA

Valinhos

CAIXA Loterias

CAIXA

MUNICÍPIO DE VALINHOS
a da Fazenda

Visto

08/03/2017 09:04:49

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

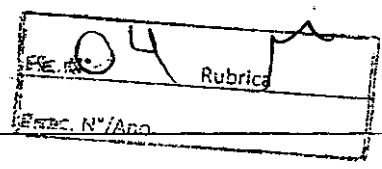
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

067-316266170-8

08/Mar/2017

HORA DF 09:38:2

33
Estado SP



LOT. 21.01943-3
LOCALIDADE: VALINHOS
AG. VINCULADA: 0363

TERM 02773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MUNICÍPIO DE VALINHOS

VALOR DO PAGAMENTO: 163,96

817800000017 639646922018
703100190015 957612200007

067-316266170-8

1ª VIA

Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
163,955	1,00	163,96

19576122	Data de Validade	10/03/2017	Valor a Pagar	163,96
----------	------------------	------------	---------------	--------

Via Contribuinte

Autenticação Mecânica

Recorte Aqui

MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda

Visto

Guia de Recolhimento

08/03/2017 09:04:49

Crc 249631
 Razão Social/Nome Farmácia Cuidafarma Eireli
 CNPJ / CPF 26.096.213/0002-33
 Inscrição Estadual/RG 708.130.902.113
 Endereço 13270-210 - Avenida Dos Esportes 763
 Bairro Vila Bissoto Cidade Valinhos Estado SP

Descrição	Valor Tabela	Quantidade	Valor Total
Termos de Responsabilidade Técnica Cód. 28.02	163,955	1,00	163,96

IdTaxasDiversa 285628	IdGuia 4055744	IdParcela 19576122	Data de Validade 10/03/2017	Valor a Pagar 163,96
-----------------------	----------------	--------------------	-----------------------------	----------------------

TLR01800 - SMARapd Informática * (0xx16) 2111-9898

Autenticação Mecânica

Via Protocolo

Recorte Aqui



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Secretaria da Fazenda - Departamento de Receitas - Divisão de Receitas Mobiliárias
Declaração Cadastral

Contribuinte Farmácia Cuidafarma Eireli

Nome Fantasia CRC 249631
 CPF/CGC 26.096.213/0002-33 Proc. N°/Ano
 IE / RG 708.130.902.113 Tipo de pessoa Jurídica
 Endereço 13270-210 - Avenida Dos Esportes, 763
 Bairro Vila Bissoto Complemento
 Cidade Valinhos Estado SP

CCM 24473/00

Tipo de I.S.S.Q.N. Sem Iss Situação Ativo
 Ramo Atividade Comércio varejista de produtos farmacêuticos, pefumaria e puericultura, sem manipulação de fórmulas Nível de Cobrança

Contador Ronaldo de Abreu Lopes N° CRC 1SP220441/O-1
 Início de Atividade 8/2/2017
 Capital Social 160.000,00
 Condição Estabelecido
 Grupo Comércio

Data Processo 2/3/2017 Último Registro 35.905.228.064

N° do Processo 2807 Data Último Registro 8/2/2017
 Horário Abertura 6:00 às 9:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado; domingo e feriados facultativo

CPF	Nome	IES
247156	Luis Felipe Oliveira de Sá Telles	8/2/2017
13279-031 - Av Alcindo Marçon 346 Vale Verde	Valinhos	449.579.428-03 37.299.374-6

Data


Esta declaração cadastral corresponde a expressão da verdade, baseada nos dados fornecidos pelo Contribuinte, sujeitando-se o infrator em crime previsto no Código Penal e na Lei N° 8137/90 (Crime contra a ordem tributária, econômica e contra as relações de consumo).

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

RFB Nº 06	Rubrica
Ass. C. N.º/Ano	

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <p align="center">REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</p>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.889.213/0002-93 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/02/2017
NOME EMPRESARIAL FARMACIA CINDAFARMA EFRELI - ME		
TIPO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA CINDAFARMA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-3-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não Informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 236-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIAL)		
LOGRADOURO AV DOS ESPORTES	BARRIO 783	COMPLEMENTO
CEP 13.276-210	INSCRIÇÃO (NÃO VÁLIDA)	MUNICÍPIO VALEMOS
ENDEREÇO ELETRÔNICO RUTELES@FARMACIACINDAFARMA.COM.BR	UF SP	TELEFONE (15) 3428-2538
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/02/2017
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 08/02/2017 às 16:14:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 08/02/2017

J. Estadual = 708.130.902.13

CONVÊNIO - 236
E.R. - S. J. Rio Preto

Fls. nº 07 Rubrica
Proc. Nº/Ano

JUCESP PROTOCOLO
0.128.230/17-4



**1ª Alteração e Consolidação Contratual em Empresa Individual de
Responsabilidade Limitada - EIRELI**

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME
C.N.P.J. nº. 26.096.213/0001-52

Pelo presente instrumento, **LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES**, brasileiro, solteiro, nascido em 01 de março de 1998, empresário, residente e domiciliado na cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida Alcino Marcon, nº 346, Bairro Vale Verde, CEP 13.279-031, portador da Cédula de Identidade RG nº 37.299.374-6-SSP/SP, CPF nº 449.579.428-03.

Titular sócio da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, que gira sob Farmácia Cuidafarma Eireli - ME, com sede na Rua Eugenio Franceschini, nº 51 B, Bairro Centro, CEP 13270-080, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, CNPJ (MF) sob nº 26.096.213/0001-52, registrada na Junta Comercial sob o NIRE 35.601.510.410 em sessão 02 de Setembro de 2016, resolve alterar e consolidar seu contrato social com as seguintes modificações.

Clausula primeira: Resolve o titular constitui Filial de nº 1 - sito a Avenida dos Esportes, nº 763, Bairro Vila Bissoto, CEP 13270-210, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, com atividade de: **Comercio Varejista de Produtos Farmacêuticos, Perfumaria e Puericultura, Sem Manipulação de Formulas.**

Clausula segunda: Com as devidas alterações resolve a sócia consolidar o Contrato Social com a seguinte redação:

**Consolidação Contratual em Empresa Individual de
Responsabilidade Limitada - EIRELI**

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME

C.N.P.J. nº. 26.096.213/0001-52

LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES, brasileiro, solteiro, nascido em 01 de março de 1998, empresário, residente e domiciliado na cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida Alcino Marcon, nº 346, Bairro Vale Verde, CEP 13.279-031, portador da Cédula de Identidade RG nº 37.299.374-6-SSP/SP, CPF nº 449.579.428-03.

CONVÊNIO - 236
E.R. - S. J. Rio Preto

Fis. N.º 08 Rubrica [assinatura]
Proc. N.º/Ano

JUCESP PROTOCOLO
0.128.230/17-4



**1ª Alteração e Consolidação Contratual em Empresa Individual de
Responsabilidade Limitada - EIRELI**

FARMÁCIA CUIDAFARMA EIRELI - ME
C.N.P.J. nº. 26.096.213/0001-52

Pelo presente instrumento, **LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES**, brasileiro, solteiro, nascido em 01 de março de 1998, empresário, residente e domiciliado na cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida Alcino Marcon, nº 346, Bairro Vale Verde, CEP 13.279-031, portador da Cédula de Identidade RG nº 37.299.374-6-SSP/SP, CPF nº 449.579.428-03.

Titular sócio da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, que gira sob Farmácia Cuidafarma Eireli - ME, com sede na Rua Eugênio Franceschini, nº 51 B, Bairro Centro, CEP 13270-080, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, CNPJ (MF) sob nº 26.096.213/0001-52, registrada na Junta Comercial sob o NIRE 35.601.510.410 em sessão 02 de Setembro de 2016, resolve alterar e consolidar seu contrato social com as seguintes modificações.

Clausula primeira: Resolve o titular constitui Filial de nº 1 sito a Avenida dos Esportes, nº 763, Bairro Vila Bissoto, CEP 13270-210, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, com atividade de: **Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos, Perfumaria e Puericultura, Sem Manipulação de Formulas.**

Clausula segunda: Com as devidas alterações resolve a sócia consolidar o Contrato Social com a seguinte redação:

**Consolidação Contratual em Empresa Individual de
Responsabilidade Limitada - EIRELI**

FARMÁCIA CUIDAFARMA EIRELI - ME

C.N.P.J. nº. 26.096.213/0001-52

LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES, brasileiro, solteiro, nascido em 01 de março de 1998, empresário, residente e domiciliado na cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, à Avenida Alcino Marcon, nº 346, Bairro Vale Verde, CEP 13.279-031, portador da Cédula de Identidade RG nº 37.299.374-6-SSP/SP, CPF nº 449.579.428-03.

Fls. N° 09	Rubrica
Proc. N°/Ano	

Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, que gira sob Farmácia Cuidafarma Eireli - ME, com sede na Rua Eugenio Franceschini, nº 51 B, Bairro Centro, CEP 13270-080, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, CNPJ (MF) sob nº 26.096.213/0001-52, registrada na Junta Comercial sob o NIRE 35.601.510.410 em sessão 02 de Setembro de 2016.

A DENOMINAÇÃO, SEDE E OBJETO

Clausula primeira: A EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI, girará sob o nome empresarial de **FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI – ME**.

Clausula segunda: A empresa individual de responsabilidade limitada terá sua sede situada à Rua Eugenio Franceschini, nº 51 B, Bairro Centro, CEP 13270-080, na cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, e uma Filial sito a Avenida dos Esportes, nº 763, Bairro-Vila Bissoto, CEP 13270-210, na cidade de Valinhos, estado de São Paulo, com atividade de: **Comercio Varejista de Produtos Farmacêuticos, Perfumaria e Puericultura, Sem Manipulação de Formulas.**

Clausula terceira: A empresa tem por objeto a exploração do ramo de:

- Comercio Varejista de Produtos Farmacêuticos, Perfumaria e Puericultura, Sem Manipulação de Formulas.

DO CAPITAL SOCIAL E RESPONSABILIDADE DO TITULAR

Clausula quarta: O capital social é de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), totalmente integralizado, neste ato em moeda corrente do país pelo titular **LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES**.

TITULAR	QUOTAS	UNITÁRIO	TOTALIZANDO
LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES	160.000	R\$ 1,00	160.000,00
Total	160.000	R\$ 1,00	160.000,00

Clausula quinta: A responsabilidade do titular é restrita ao valor de seu capital, respondendo solidariamente pela integralização.

DA ADMINISTRAÇÃO E REMUNERAÇÃO DO TITULAR

Clausula sexta: A empresa individual de responsabilidade limitada será administrada pelo titular **LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES**, isoladamente, com os poderes e atribuições, de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades

Ass. nº 10	Rubrica
Data: / / Ano	

estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da empresa.

PARAGRAFO ÚNICO: Fica determinadamente proibido o uso da firma ou denominação social para avais, endossos, abonos, fianças e compromissos outros em favor de terceiros e que não condigam com os fins sociais.

Clausula sétima: Dependerá da assinatura do titular administrador, a validade de todos os atos que importem em obrigar a empresa para com terceiros, tais como: contrato, emissão e aceite títulos de crédito, procurações, ou exonerar a responsabilidade de terceiros para com ela. Inclusive a assinatura de cheques para movimentação das contas bancárias da empresa.

Clausula oitava: Pelo exercício da administração, terá o titular administrador **LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES** direito a uma retirada mensal a título de Pró-labore, dentro dos limites legais e respeitadas as possibilidades financeiras da empresa.

DO PRAZO DE DURAÇÃO E DO EXERCÍCIO SOCIAL

Clausula nona: O prazo de duração da empresa individual de responsabilidade limitada é indeterminado, tendo seu início à partir do registro do contrato na Junta Comercial do Estado de São Paulo.

Clausula décima: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o titular prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao titular, na proporção, a distribuição mensal ou anual dos lucros ou perdas apuradas.

Clausula décima primeira: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o titular deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso.

DO FORO DE ELEIÇÃO E DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Clausula décima segunda: Fica eleito o foro da comarca de Valinhos, estado de São Paulo, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Clausula décima terceira: Os casos omissos neste instrumento serão resolvidos de conformidade com as disposições legais aplicáveis.

Clausula décima quarta: O titular administrador qualificado no preâmbulo deste instrumento declarou sob a pena da lei, que não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade de que não esta impedido de exercer a administração da EIRELI, por lei especial,

Process. N°	Rubrica
Ano, N°/Ato	

ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E por estar de acordo, assina o presente instrumento em 03 (três) vias impressas de um só lado, da mesma forma e teor para que produzam um só efeito, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e que abaixo subscrevem.

Valinhos, SP, 23 de Janeiro de 2017.



LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SA TELLES

Testemunhas:

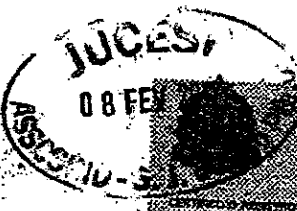

Gilberto Oliveira
 RG: 42.077.212-1-SSP/SP


Ronaldo de Abreu Lopes
 RG: 22.583.786-9-SSP/SP

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, CIENTIFICO E INOVACAO TECNOLOGICA E INOVACAO JUCESP

3590522806-4

JUCESP



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, CIENTIFICO E INOVACAO TECNOLOGICA E INOVACAO JUCESP

61-940/17-3

JUCESP



Fls. N° 12	Rubrica
Data: 02/09/2016	

FICHA CADASTRAL COMPLETA

NESTA FICHA CADASTRAL COMPLETA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS "EMPRESA", "CAPITAL", "ENDEREÇO", "OBJETO SOCIAL" E "TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA" REFEREM-SE À SITUAÇÃO DA EMPRESA NO MOMENTO DE SUA CONSTITUIÇÃO OU AO SEU PRIMEIRO REGISTRO CADASTRADO NO SISTEMA INFORMATIZADO.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS ARQUIVAMENTOS POSTERIORMENTE REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL COMPLETA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTES DOCUMENTOS.

PARA EMPRESAS CONSTITUÍDAS ANTES DE 1.992, OS ARQUIVAMENTOS ANTERIORES A ESTA DATA DEVEM SER CONSULTADOS NA FICHA DE BREVE RELATO (FBR).

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI			TIPO: EIRELI (M.E.)
NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMIÇÃO	
35601510410	02/09/2016	06/03/2017 13:16:37	
INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
01/08/2016	26.096.213/0001-52		

R\$ 160.000,00 (CENTO E SESSENTA MIL REAIS)

LOGRADOURO: RUA EUGENIO FRANCESCHINI	NÚMERO: 51	
BAIRRO: CENTRO	COMPLEMENTO: B	
INÍCIO: VALINHOS	CEP: 13270-080	UF: SP

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SA TELLES, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 449.579.428-03, RG/RNE: 372993746 - SP, RESIDENTE À AVENIDA ALCINDO MARCON, 346, VALE VERDE, VALINHOS - SP, CEP 13279-031, NA SITUAÇÃO DE TITULAR E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA.
--

NUM.DOC: 784.015/16-8 SESSÃO: 02/09/2016
REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA (ME).
NUM.DOC: 061.940/17-3 SESSÃO: 08/02/2017

ABERTURA DE FILIAL NIRE 35905228064, CNPJ 26.096.213/0002-33, SITUADA À: AVENIDA DOS ESPORTES, 763, VILA BISSOTO, VALINHOS - SP, CEP 13270-210, COM OBJETO DESTACADO DE COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS. COM INÍCIO DAS ATIVIDADES: 23/01/2017., DATADA DE: 23/01/2017.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ., DATADA DE: 23/01/2017.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35601510410
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 05/03/2017

13	Rubrica
	Nº/Ass



Ficha Cadastral Completa certificada para THAIS RODRIGUES ANDO MOURA:43582366855
[Autenticidade: 82776641] - Junta Comercial do Estado de São Paulo - www.jucesponline.sp.gov.br

Assinatura do autor por JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SAO PAULO:0882067380177 - [Autenticidade: 82776641] - www.jucesponline.sp.gov.br - Validada digitalmente
Digitally signed by JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SAO PAULO:0882067380177
Date: 2017.03.06 13:18:37
Reason: Autenticação de Ficha Cadastral Completa
Location: Sao Paulo



ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Nº 333 / 2017

Data Emissão: 06/03/2017

CCM 24473/00

CNPJ 26.096.213/0002-33

NOME Farmácia Cuidafarma Eireli

ENDEREÇO 13270-210 - Avenida Dos Esportes, 763

Vila Bissoto

ATIVIDADE Comércio varejista de produtos farmacêuticos, perfumaria e puericultura, sem manipulação de fórmulas

Fls. nº 14	Rubrica
PASC. nº 14/2017	

PROTOCOLO 2807 - 02/03/2017

CONDIÇÃO Estabelecido

HORÁRIO Abertura 6:00 às 9:00h e fechamento 18:00 às 22:00h de 2ª a sábado, domingo e feriados facultativo

A vista do que consta dos autos do protocolo administrativo em referência, está o estabelecimento supra mencionado devidamente autorizado ao funcionamento de suas atividades de acordo com os dados acima descritos e nos termos da legislação vigente.

Maria Rita de Almeida

Diretora da Divisão de Receitas Mobiliárias
Secretaria da Fazenda

Vitor Ap. de Oliveira Santos

Dirutor do Departamento de Receitas
Secretaria da Fazenda

OBSERVAÇÕES E INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Alvará deverá ser afixado em local visível dentro do estabelecimento e de fácil acesso à Fiscalização, sob pena de multa nos termos do Código Tributário do Município.
2. O contribuinte é obrigado a comunicar a Prefeitura todas alterações ou encerramento de suas atividades - Código Tributário do Município.
3. Este Alvará fica automaticamente cancelado em caso de alteração do Nome, Endereço, Ramo de Atividade ou pelo descumprimento de qualquer condição ou restrição estabelecida.
4. Este Alvará fica automaticamente cancelado em virtude do vencimento da validade do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros e/ou Licença Ambiental.
5. O descumprimento do horário de funcionamento poderá acarretar multa, cassação da licença e lacração do estabelecimento, nos termos da Lei.
6. As atividades de interesse à saúde serão licenciadas, exclusivamente, pela Vigilância Sanitária, através de procedimentos específicos e independentes.
7. É proibido perturbar o sossego público com sons e ruídos (tais como: música ao vivo; máquina eletrônica de música e demais equipamentos e instrumentos), nos termos dos artigos 51 e 52 da Lei nº 2.953/96 (Código de Posturas).

VALIDADE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2017.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Estado de São Paulo
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE
*** FICHA DE CONSULTA ***
PARA INSCRIÇÃO E ALTERAÇÃO NO C.A.E.

PROTOCOLO N.º
1298/16
DATA DO PEDIDO:
09 DEZ 2016

ANÁLISE SOMENTE QUANTO À COMPATIBILIDADE DO RAMO DE ATIVIDADE E LOCAL PRETENDIDO

DADOS PREENCHIDOS PELO REQUERENTE

Nome da Empresa: A Definir Tel.: 19-98237-3900
 Endereço: Rua José Ezequiel Silva / Esquina com Av. com Av. dos Esportes Nº: 763
 Loteamento: Jd. Primavera Lote: 8 Qd: C Inscrição Municipal - Imóvel: 486100
 Ramo de atividade detalhado: Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos com Manipulação de Fórmulas CNAE (s): 4771.7.01
 N.º de empregados: Masculino Feminino
 Nome Requerente: Rui Rubrica: 15 Prot. N.º/Ans: MX Telefone: 19-98237-3900
 E-mail (s): ruitelles@farmaciaunidafarmaz.com.br
 Observações: Ligar Antes da Visita.

VÁLIDO POR 06 MESES A PARTIR DA DATA DE EXPEDIÇÃO,
SALVO ALTERAÇÃO DA LEGISLAÇÃO VIGENTE

QUALQUER RASURA ANULA A CONSULTA

RESTRIÇÃO URBANÍSTICA QUANTO AO USO:

D.C.	CONST.EXIST.	Sala coml	181,83 m ²	HABITE-SE	} 019/2001 parcial
	CONST.EXIST.	Mezanino	33,00 m ²	HABITE-SE	
	CONST.EXIST.			HABITE-SE	
	PROJ.APROV.	Regul. e adapt. Coml p/locação aprov. em 04/05/2015, prot. 10857/2014 à Eunice Maria de O. Campos Mayer *- FC.342/2016 *- Rua José Ezequiel da Silva, esquina Avenida dos Esportes nº 763			

DC: DATA: 12/12/2016 10:35 VISTO: Jair Bissoto
Deputado de Cabangu

D.F.U.I. ZONEAMENTO Z-MAX-CORREDOR 2
 USO DO IMÓVEL COMPATÍVEL

DATA: 13, DEZ, 2016

DATA: / / VISTO:

D.F.U.I. VISTORIA: CLO 8 RESPECTIVO Nº 211806 EM ANEXO - DEC. 21/02/17
ANÁLISE AUS, VIDE VISO - A EMPRESA NÃO PODERÁ
INICIAR SUAS ATIVIDADES SEM APROVAÇÃO DO
RESPECTIVO LAP JUNTO ÀQUELE DEPARTAMENTO -
MANIFESTAÇÃO DE NOSSA FISCALIZAÇÃO EM ANEXO -

DATA: VISTO:

D.F.U.I. ANÁLISE: EDIFICAÇÃO NÃO POSSUI "HABITE-SE"
ENDEREÇO CORRETO É AV. DOS ESPORTES 763 -
PARECE FAVORÁVEL -

TO DESPACHO FAVORÁVEL QUANTO AO
 ZONEAMENTO NÃO GERA DIREITO
 ADQUIRIDO EM VIRTUDE DE ALTERAÇÕES
 NA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

DATA DA EXPEDIÇÃO: 21 FEV. 2017

Ass. Mariângela Carvas
 VISTO Divisão de Fiscalização de
 Uso de Imóveis
 DIRETORA

Declaro ter recebido a 1ª via deste documento

CARIMBO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
FAVORÁVEL
 CONFORME DECRETO Nº 6705/2006

Eng.ª Maria Sílvia Prévital
 Secretária - S.P.M.A.

ASSINATURA DO INTERESSADO

ASSINATURA: [Handwritten Signature]
 NOME: RUI DE SA' TELLES
 R.G. 13904262-3 EM: 22, 02, 2017



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Bélgica, 280 - Jardim Cica
Jundiaí - SP - 13206830
Tel.:(11) 4586-6065

Proc. nº	16	Rubrica	M
Proc. nº/Ans			

Comprovante de Protocolo

Protocolo	1633040		
Local	Jundiaí	Funcionário	Pedro Henrique Serra de Freitas Ma
CRF-PF	131276-8		
Nome	LUZIA ANTONIA DE ARRUDA		
CRF-PJ	273756-7		
Razão Social	FCIA CUIDAFARMA EIRELI ME		
Solicitação	88 - Inscrição PJ - Assunção RT		
Observações	CTPS; HF 8-21 SEG/SEX, 8-14 SÁB; HART 8-12/13-16:30 SEG/SEX, PL 8-12/12:15-14 SÁB; HAFS 15-21 SEG/SEX, PL 8-12/12:15-14 SÁB; REVEZAMENTO ENTRE RT E FS NOS SÁBADOS.		
Emissão	07/03/2017 16:04:00	Autenticação	259311084
Funcionário	pedrom	Site	http://www.crfsp.org.br

Jundiai@CRFSP.ORG-BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 53061 Série 0046-178



[Assinatura manuscrita]

ASSINATURA DO PORTADOR

Empregador: DROGARIA SÃO PAULO S/A
CNPJ/MF: 61.412.110/0438-08
RUA/AV: AV DOS ESPORTES 803
VILA BISSOTO CEP 13270-210
Munic. VALINHOS Est.: SP
Esp. do Estabelecimento: Drogeria
Cargo: FARMACEUTICO TRAINEE
CBO: 2234-05 64858
04 de Janeiro de 2016
Registro Nº: 76063 Fls./Ficha
Remuneração Específica: R\$ 3.057,97 Mensalmente.
TRES MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CÉNTAVOS
Valor Hora: 13,90

DROGARIA SÃO PAULO S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 17 de Julho de 2016

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

Empregador: FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI ME
CNPJ: 26.096.213/0001-52
*End: RUA EUGÊNIO FRANCESCHINI Nº 51
Município: VALINHOS Est.: SP
Esp. do Estab.: COM VAREJ PRODS FARM SEM MÁNIP
Cargo: GERENTE FARMACEUTICO/A CBO Nº: 223405
Data de Admissão: 19 de Outubro de 2016
Registro Nº: 1 Fls./Ficha: 4
Remuneração especif.: 2.945,00 (DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS) POR MÊS

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI ME


Data saída de de


Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

Fila: 19
Rubrica
Ass. N.º
Process. N.º 7740
Proc. N.º

4
João Paulo 18 de Setembro de 2003.
Local e Data da expedição da Carteira


Presidente
DR. DIRCEU RAPOSO DE MELLO
PRESIDENTE
CRM-SO N.º 7233


Secretário
MARCELINO DA COSTA BISSO
SECRETÁRIO GERAL
CRM-SO N.º 19.573

Isento de recolhimento de Firma. Decreto
Federal 68.166 de 26 de agosto de 1968.

Fls. nº 20 Rubrica
Proc. Nº 123

5

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercicio da Profissão Farmacéutica.



ASSINATURA DO PROFISSIONAL



Impressão Digital
(Polgar Direito)



Rec. N.º 22. M
Proc. N.º 22.000
Secretaria de Estado

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lucyza Antônia de Arruda
Loc. Nasc. Uruçu Preto Est. MG Data 27/04/1969
Filiação José José de Arruda
Antônia dos Reis de Arruda
Doc. Nº R.G. 22.087.113.9 55/138

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 30/01/2003 DRT A.A.T. - VALINHOS



Assinatura do Funcionário

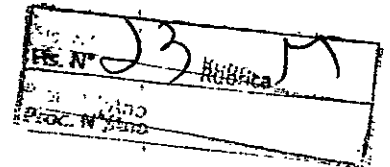
Oswaldo Oliveira



PREFEITURA DE
VALINHOS



PREFEITURA DE
VALINHOS



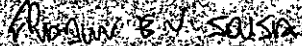
À
Divisão de Vigilância Sanitária

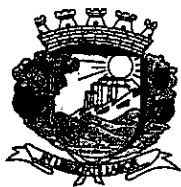
Protocolada documentação para licença de funcionamento inicial.
Para prosseguimento.
Expediente, 08/03/2017.


Maria Madalena Trevisan
Agente Sanitário
Secretaria da Saúde

À

Autoridade Sanitária, para avaliação processual com parecer
conclusivo. Após retornar a esta Diretoria.
D.V.S. em 08/03/2017.


Francisco E. V. de Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



**Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária**

Fis. Nº 24	Rubrica
Proc. Nº/Ann	

Valinhos, 17 de março de 2017.

À
Diretoria da Divisão de Vigilância Sanitária

Referente ao Processo Nº 3239 / 2017

- Solicitação de Licença de Funcionamento Inicial do estabelecimento
"FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME".

Para ciência desta Diretoria, informamos que após análise documental do referido processo, foi identificado que o Laudo de Avaliação de Projeto (LAP) do estabelecimento encontra-se ainda em avaliação.

Sugerimos aguardar o deferimento do LAP para prosseguir com o processo de Licença de Funcionamento Inicial do estabelecimento.

Atenciosamente,

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico
Prefeitura Municipal de Valinhos

Daniela Zazeri
Fiscal Sanitária
Prefeitura Municipal de Valinhos



Fis. N°	29	Rubrica	F
Proc. N°/Ano			

A

Diretora do Departamento de Saúde Coletiva

Ciente das informações prestadas pela Farmacêutica Sra. Daniela Zazeri e pelo Farmacêutico Sr. Gabriel Bergamachi.

Proponho o envio deste ao setor de expediente para aguardar o prazo de 30 dias corridos, uma vez que a empresa esta aguardando a liberação do LAP já protocolado nessa DVS.

DVS em 20/03/2017.


Francisco B. V. Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor

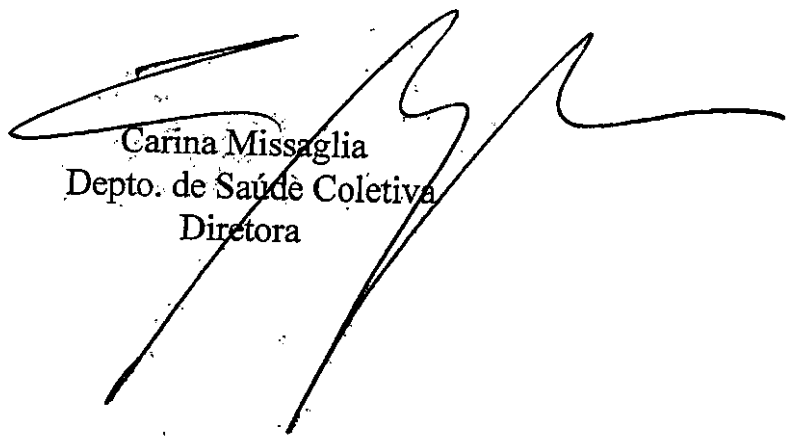


PREFEITURA DE
VALINHOS

Fls. Nº 26	Protocolo C
Proc. Nº/Ano	

Ao
Expediente

Ciente dos procedimentos. De acordo com as informações prestadas. Para aguardar o prazo para a protocolização dos documentos e após retornar a Divisão de Vigilância Sanitária para continuação dos trabalhos.
DSC, em 20/03/2017.



Carina Missaglia
Depto. de Saúde Coletiva
Diretora



JUNTADA

Nesta data juntou-se a este processo de n.º o(s)
seguinte(s) documento(s):

Ficha de Procedimentos n.º 000131/17 de 30/03/2017.

05/04/2017

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico
Divisão de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de Valinhos



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VALINHOS

Fls. Nº 8 Rubrica M

Proc. Nº/ano:

PLANILHA DE PROCEDIMENTOS

No.000131/17

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE E EQUIPE

45.787.678/0001-02 3556206 EQUIPE DE VISA DE VALINHOS
CNPJ/CPF Código SIA Nome

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

26.096.213/0002-33 355620601-477-000168-0-2
CNPJ/CPF Número de Cadastro - CEVS

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME
Razão Social / Nome

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

Avenida DOS ESPORTES nº 763
Logradouro, No

VILA BISSOTO VALINHOS / SP
Bairro Município / UF

(19) 39295849 (19) 988534609 LUZIA@FARMACIACUIDAFARMA.COM
Telefone FAX e-mail CEP

CARACTERIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROGRAMADA
Origem do Procedimento 30/03/2017 30/03/2017
- Procedimento: Início (Data) Fim (Data)

01.INSPEÇÃO SANITÁRIA

- Objetivo:

Inspeção sanitária com o objetivo de verificar a execução das boas práticas de dispensação de produtos farmacêuticos para concessão de Licença de Funcionamento Inicial.

- Finalidade:

PROGRAMA MUNICIPAL

- Ação Compartilhada:

- Pessoas contactadas:

Luzia Antônia de Arruda (Farmacêutica Técnica Responsável - CRF/SP 31276).

- Relato da situação:

A Sra. Luzia Antônia de Arruda (CRF-SP 31276), Farmacêutica e Responsável Técnica, encontrava-se presente no estabelecimento durante a realização da inspeção. Apresentou-se vestindo uniforme diferenciado dos demais funcionários, identificado, limpo e em boas condições.

O estabelecimento mantém os seguintes documentos afixados em local visível ao público:

- Protocolo da Solicitação de Licença de Funcionamento Inicial emitida pela Vigilância Sanitária.
- Alvará de Funcionamento emitido pela Prefeitura Municipal de Valinhos (com validade até 31/12/2017).
- Certificado de Regularidade emitido pelo CRF/SP (com validade até 21/03/2018).

Também foi apresentado o Certificado de Licença do Corpo de Bombeiros (com validade até 25/01/2020). Constatou-se a presença de extintores no estabelecimento, sendo que o acesso a estes equipamentos encontrava-se livre e

desobstruído.

O espaço físico do estabelecimento conta com uma ampla área para exposição de produtos de higiene pessoal, perfumaria e cosméticos. Adjacente a uma das paredes da área de venda, encontra-se uma prateleira devidamente identificada para exposição de medicamentos isentos de prescrição.

Existe uma área delimitada por balcões de atendimento, de acesso restrito aos funcionários, onde ficam expostos os medicamentos vendidos sob prescrição médica. Estes estão dispostos em prateleiras, organizados em ordem alfabética e separados em medicamentos de referência, medicamentos similares e medicamentos genéricos. Existe também uma prateleira reservada para os medicamentos anticoncepcionais.

Toda a área de venda dispõe de sistema de climatização, sendo este composto por 02 (dois) equipamentos de ar condicionado e 02 (duas) cortinas de ar.

A Farmacêutica Responsável informou não realizar o controle e registro de temperatura e umidade do ambiente da área de venda, sendo então orientada a realizar o referido procedimento. Diante da orientação, a Farmacêutica Responsável informou que o estabelecimento já está em processo de aquisição de termo-higrômetros para esse fim.

Constatou-se a presença de gôndolas contendo medicamentos e outros produtos bem próximos à fachada de vidro do estabelecimento, sendo expostas à luz solar. Quando alertada sobre o problema, a Farmacêutica Responsável informou que a referida fachada de vidro dispõe de película de proteção solar e apresentou um "certificado de garantia" da referida película. Contudo, o referido "certificado de garantia" não possui quaisquer especificações técnicas ou descrição de suas propriedades.

Diante do exposto, esta Vigilância Sanitária não tem condições de avaliar a real eficiência da referida película de proteção solar. Salieta-se, entretanto, que se constatou a incidência de luz solar direta sobre alguns medicamentos e produtos, bem como elevação da temperatura destes, o que pode comprometer a qualidade e a segurança destes produtos.

O estabelecimento possui uma área de estoque destinada ao armazenamento de medicamentos e outros produtos, sendo que estes ficam organizados e dispostos em estantes de prateleiras.

Entretanto, durante a inspeção, foi constatada a presença de diversas caixas de medicamentos e outros produtos em contato direto com o piso. A Farmacêutica Responsável Técnica foi alertada sobre o problema e orientada sobre a necessidade de se adequar a legislação sanitária vigente, com a recomendação de aquisição de "pallets" para recepção e disposição dos referidos produtos.

A referida sala de estoque também não dispõe de sistema de climatização. Além disso, não é realizado o controle e registro de temperatura e umidade deste ambiente. A Farmacêutica Responsável foi orientada sobre a necessidade de realizar esse procedimento, com o objetivo de monitorar possíveis variações de temperatura e umidade que possam comprometer a qualidade e segurança dos medicamentos e outros produtos armazenados no local.

O estabelecimento ainda não comercializa medicamentos controlados pela Portaria 344/98. Entretanto, a farmacêutica Responsável informou que existe intenção de comercializar os referidos medicamentos.

Segundo a mesma, tão logo ocorra a emissão da Licença de Funcionamento Inicial emitida pela Vigilância Sanitária, o estabelecimento iniciará os procedimentos para aquisição dos referidos medicamentos.

O estabelecimento ainda não dispõe de armário com chave para guarda de medicamentos controlados.

No.000131/17

Verificou-se que o estabelecimento não comercializa medicamentos termolábeis.

Diferentemente do que está descrito no Manual de Boas Práticas do estabelecimento, não são realizados quaisquer serviços farmacêuticos no local.

A Farmacêutica Responsável foi orientada a revisar e atualizar o Manual de Boas Práticas e os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs), de forma que estejam descritos nestes documentos apenas as atividades e serviços efetivamente desenvolvidos pelo estabelecimento.

O estabelecimento dispõe de um banheiro para uso dos clientes, adaptado para portadores de necessidades especiais.

O estabelecimento ainda conta com os seguintes espaços:

- Sala administrativa para os farmacêuticos.
- Área administrativa para a gerência e compradores.
- Espaço para treinamento de funcionários (área de passagem).
- Copa para uso dos funcionários.
- Depósito de materiais de limpeza (DML).
- Sanitários (masculino e feminino) para uso dos funcionários.

Verificou-se a presença de armário para guarda dos pertences dos funcionários.

O estabelecimento apresentou condições higiênico-sanitárias e físico-estruturais satisfatórias, sem evidência de sujeira sobre as superfícies ou qualquer sinal de infiltrações de água no teto e paredes.

O controle de pragas do estabelecimento foi realizado pela empresa "Dedetizadora Faltz & Faltz LTDA - ME" (CEVS 355650301-812-000002-1-3). O certificado de realização do procedimento encontra-se afixado em local visível, tendo sido realizado em 19/03/2017 com vencimento em 19/06/2017.

- Considerações finais:

A Farmacêutica Responsável Técnica está sendo orientada sobre a necessidade de providenciar as seguintes adequações:

- Controle e registro da temperatura e umidade dos ambientes da Área de Venda e do Estoque de Medicamentos. A rotina para leitura e registro destes parâmetros deve levar em consideração os horários mais críticos, isto é, aqueles nos quais ocorrerem as maiores variações de temperatura e umidade. O registro deve ser realizado diariamente em planilha específica para esse fim.
- Não deixar caixas e embalagens de medicamentos e outros produtos em contato direto com o piso, sendo que estes devem ser apoiados sobre "pallets" confeccionados em material impermeável e lavável. Manter medicamentos e outros produtos afastados de paredes, bem como não depositar estes medicamentos e produtos em local que possa atrapalhar o fluxo de funcionários.

FICHA DE PROCEDIMENTOS

No.000131/17

-Reorganizar a disposição das gôndolas que estão próximas à fachada de vidro do estabelecimento, impedindo, dessa forma, que ocorra a incidência de luz solar direta sobre os medicamentos e outros produtos, garantindo a conservação dos padrões de qualidade e segurança dos mesmos.

- Revisar e manter atualizados o Manual de Boas Práticas (MBP), os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) e o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), levando em consideração que os referidos documentos devem conter descrição das atividades e procedimentos efetivamente executados pelo estabelecimento.

- Realizar e registrar o treinamento dos funcionários com relação aos procedimentos descritos no MBP, POPs e PGRSS.

- Providências:

ANÁLISE DO PROCEDIMENTO

Satisfatório com restrições

Conclusão

Risco

Prazo de Adequação

PROFESSORES

Credencial

Nome

GABRIEL BERGAMASCHI



**Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária**

Fis. Nº 32	Rubrica
Proc. Nº/ano:	

Valinhos, 05 de abril de 2017.

À
Diretoria da Divisão de Vigilância Sanitária

Referente à Ficha de Procedimento Nº 000131 / 17

Encaminho a referida Ficha de Procedimento, referente à inspeção sanitária realizada no estabelecimento "FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI-ME" com o objetivo de verificar as boas práticas de dispensação de produtos farmacêuticos para concessão de Licença de Funcionamento Inicial, para ciência desta Diretoria.

Informo que foi realizada a juntada da referida Ficha de Procedimento ao processo do estabelecimento, e que uma cópia desta ficha será disponibilizada ao seu Responsável Técnico.

Após ciência, sugiro arquivamento da referida Ficha de Procedimento.

Atenciosamente,

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico

Divisão de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de Valinhos



PREFEITURA DE VALINHOS

Fls. N° 33 Rubrica

Proc. N°/Ano

Ao

Farmacêutico Gabriel Bergamaschi sugiro o **deferimento** do pedido da Licença de Funcionamento nos termos do art. 27 § 1º da Portaria CVS 04/2011.

Após a conclusão do L.A.P. que se encontra em tramitação junto à S.P.M.A., deverá o responsável legal apresentar uma cópia do referido documento junto a D.V.S para que seja juntada no processo de Licença de Funcionamento da empresa.

DVS em 12/04/2017

Francisco E. V. Sousa
Francisco E. V. Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

Fls. Nº 34	Rubrica M.
Proc. Nº ano:	

Valinhos, 12 de abril de 2017.

À
Diretoria da Divisão de Vigilância Sanitária

Referente ao Processo Nº 3239 / 2017

- Solicitação de Licença de Funcionamento Inicial do estabelecimento "FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME".

Proponho pelo deferimento da solicitação e sua publicação no boletim municipal.

Atenciosamente,

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico

Prefeitura Municipal de Valinhos

A
Diretora do D.S.C.
Ciente e de acordo.
D.V.S.
em,

12 ABR 2017

Francisco E. V. Sousa
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



Ao
Expediente

Defiro a solicitação de licença de funcionamento inicial do estabelecimento.
Para publicação em Imprensa Oficial do município, entrega da licença ao
responsável técnico e após arquivado.
D.S.C., em 13/04/2017.

Carina Missaglia
Dépto. de Saúde Coletiva
Diretora

Nesta data, lantou-se a este processo n.
o(s) seguinte(s) documento(s)

17 de Abril de 2017

Maria Madalena Trevisan
Agente Sanitária Central da Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VALINHOS
Estado de São Paulo

RELAÇÃO DE REMESSAS DE PAPÉIS DIVERSOS

Do: Departamento de Saúde Coletiva

A: FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI-ME

INTERESSADO	ASSUNTO-
AVENIDA DOS ESPORTES, 763- VILA BISSOTO- VALINHOS-SP	FICHA DE PROCEDIMENTOS N.º 131/17 - DSC- SS

Recebido 05 / 05 / 12

Josephine Costa
Nome por Extenso

Fls. N.º 36 Rubrica M
Proc. N.º/Ano

**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária****SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VALINHOS**

Fis. Nº	38	Subscrição	M
Proc. Nº/ano:			

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355620601-477-000168-1-0

DATA DE VALIDADE: 12/04/2018

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	3239/2017	Data do Protocolo: 08/03/2017
SUBGRUPO:	COMÉRCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:	FARMÁCIA CUIDAFARMA EIRELI - ME	CNPJ ALBERGANTE:	
CNPJ / CPF:	26.096.213/0002-33		
LOGRADOURO:	Avenida DOS ESPORTES	NÚMERO:	763
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	VILA BISSOTO		
MUNICÍPIO:	VALINHOS		
CEP:	13270-210	UF:	SP
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÁ TELLES	
CPF: 44957942803	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUZIA ANTONIA DE ARRUDA	
CPF: 70530009668	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 31276	UF: SP



Fls. N°	308	Pubrica	M
Proc. N°/Ano			

Observação:

Publicado o **deferimento** da solicitação de licença de funcionamento inicial do estabelecimento na Imprensa Oficial do Município n.º 1558 de 24 de abril de 2017, no edital n.º 264/2017. Juntada uma via da licença já entregue ao responsável. Para arquivo.
Expediente em 24/04/2017.

Maria Madalena Frevisan
Agente Sanitário
Secretaria da Saúde



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VALINHOS

Ffs. N°	39	Rubrica	M
Proc. N°/Ano			

Processo: 9347 / 2017
Data/Hora: 25/05/2017 08:43:00

Requerente: Farmácia Cuidafarma Eireli,
Órgão Resp:
Resp. Solic :

Logradouro: Avenida DOS ESPORTES,763
Bairro: VILA BISSOTO'
Cidade: VALINHOS

Órgão Resp Assunto: DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Assunto: SOLICITAÇÃO
Motivo: COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Valinhos 25 de maio 2017

Fis. N°	40	Retrício
Proc. N°/Ano		

AVC da vigilância sanitária de Valinhos

Venho por meio desta solicitar a liberação para comercializar medicamento controlados e antibióticos e retinoicos roacutam e similares e genéricos.

Grata

Luzia Antonia de Arruda

Crf 31276

Farmacêutica responsável desta drogaria

FARMÁCIA CUIDAFARMA II

CNPJ: 26.096.213/0002-33

IE.: 708.130.902.113

Luzia Antonia de Arruda.



**PREFEITURA DE
VALINHOS**

Fis. Nº	41	Rubrica	M
Proc. Nº/Ano			

À
Divisão de Vigilância Sanitária

Protocolada solicitação comercialização de remédios controlados.
Para prosseguimento
Expediente, 25/05/2017.

Maria Madalena Trevisan
Agente Sanitário
Secretaria da Saúde

À
Autoridade Sanitária para avaliação processual com parecer
conclusivo. Após retornar a esta Diretoria.
D.V.S. em 25/05/2017.

Francisco E. V. de Sousa
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



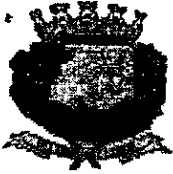
JUNTADA

Nesta data juntou-se a este processo de n.º _____ o(s)
seguinte(s) documento(s):

Ficha de Procedimentos n.º 000237/17 de 24/05/2017.

25/05/2017

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico
Divisão de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de Valinhos



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VALINHOS

Fls. Nº 43 Rubrica
Proc. Nº/ano:

24/05/2017 FICHA DE PROCEDIMENTOS Pág. 1
No.000237/17

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA

45.787.678/0001-02 3556206 EQUIPE DE VISA DE VALINHOS
CNPJ/CPF Código SIA Nome

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

26.096.213/0002-33 355620601-477-000168-1-0
CNPJ/CPF Número de Cadastro - CEVS

FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME
Razão Social / Nome

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

Avenida DOS ESPORTES nº 763
Logradouro, No
VILA BISSOTO VALINHOS / SP
Bairro Município / UF

(19) 39295849 (19) 988534609 LUZIA@FARMACIACUIDAFARMA.COM
Telefone FAX e-mail 13270-210
CEP

CARACTERIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROGRAMADA 24/05/2017 24/05/2017
Origem do Procedimento Início (Data) Fim (Data)

- Procedimento:
01.INSPEÇÃO SANITÁRIA

- Objetivo:

Verificar adequações de inconformidades identificadas em inspeção anterior, bem como conferir se o estabelecimento cumpre as condições mínimas necessárias para a comercialização de medicamentos controlados (armários fechados com chave e acesso ao SNGPC).

- Finalidade:
PROGRAMA MUNICIPAL

- Ação Compartilhada:

- Pessoas contactadas:
Luzia Antônia de Arruda (CRF-SP 31276).

- Relato da situação:

Em nova inspeção sanitária no estabelecimento realizada em 24/05/2017, acompanhada pela Farmacêutica e Responsável Técnica Luzia Antônia de Arruda (CRF-SP 31276), verificou-se que foram realizadas as adequações referentes às não conformidades identificadas na Ficha de Procedimento 000131/2017.

- Pode-se verificar as seguintes adequações:
- Instalação de termohigrômetros na área de venda de medicamentos e na área de estoque de medicamentos, com controle da temperatura e umidade e registro das informações em planilha específica.
 - Aquisição de "pallets" para disposição de caixas e embalagens de medicamentos. Não foram mais observados produtos e medicamentos em contato direto com o piso.
 - Apresentação de versão atualizada do Manual de Boas Práticas e dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs).

No.000237/17

Foi verificado a presença de armário de aço, com portas e fechado com chaves, que será utilizado para guardar os medicamentos controlados pela Portaria 344/98.

Também contatou-se que a Farmacêutica Responsável já dispõe de acesso ao sistema SNGPC.

- Considerações finais:

O estabelecimento apresentou condições satisfatórias de funcionamento no momento da inspeção.

- Providências:

CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO

Satisfatório

Conclusão	Risco	Prazo de Adequação
Satisfatório		

PROFISSIONAIS

Credencial	Nome
	GABRIEL BERGAMASCHI <i>Gabriel B</i>



Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

Fls. Nº 45	Rubrica
Proc. Nº/ano:	

Valinhos, 25 de maio de 2017.

À
Diretoria da Divisão de Vigilância Sanitária

Referente ao Processo Nº 9347 / 2017

- Solicitação de alteração de dados cadastrais (ampliação de atividade, classe e/ou categoria de produto) do estabelecimento "FARMÁCIA CUIDAFARMA EIRELI - ME".

Proponho pelo deferimento das solicitações e suas publicações no boletim municipal.

Atenciosamente,

Gabriel Bergamaschi
Farmacêutico

Prefeitura Municipal de Valinhos

A
Diretora do D.S.C.
Ciente e de acordo.
D.V.S.
em,

06 MAI 2017

Francisco B. N. Souza
Francisco E. V. Sousa
Divisão de Vigilância Sanitária
Diretor



PREFEITURA DE
VALINHOS

Fs. nº	46	Rubrica	C
Proc. nº/ano			

Ao
Expediente

Defiro a solicitação para comercialização de remédios controlados do estabelecimento. Para publicação em Imprensa Oficial do município, entrega da licença ao responsável e após arquivar.
D.S.C. em 29/05/2017.

Carina Missaglia
Depo. de Saúde Coletiva
Diretora

JUNTADA

Nesta Junta, em 29/05/2017, foi aprovado este processo n.º 067, sem anexo(s) e documento(s).

20 de 07 de 17

Marina Madalena Trevisan
Agente de Saúde - Secretária da Saúde



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

VALINHOS

Fls. N°	47	Rubrica	M
Proc. N°/Ano			

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355620601-477-000168-1-0

DATA DE VALIDADE: 12/04/2018

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 9347/2017 Data do Protocolo: 25/05/2017
SUBGRUPO: COMÉRCIO VAREJISTA
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: FARMACIA CUIDAFARMA EIRELI - ME CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF: 26.096.213/0002-33
LOGRADOURO: Avenida DOS ESPORTES NÚMERO: 763
COMPLEMENTO:
BAIRRO: VILA BISSOTO
MUNICÍPIO: VALINHOS
CEP: 13270-210 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: LUIS FELIPE OLIVEIRA DE SÂ TELLES
CPF: 44957942803 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUZIA ANTONIA DE ARRUDA
CPF: 70530009668 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 31276 UF: SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355620601-477-000168-1-0

DATA DE VALIDADE: 12/04/2018

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

DISPENSAR

MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL

DISPENSAR

CATEGORIA: ALOPÁTICOS - ANTIBIÓTICOS

CATEGORIA: ALOPÁTICOS - CONTROLE ESPECIAL

CATEGORIA: ALOPÁTICOS - PSICOTRÓPICOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VALINHOS CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

VALINHOS

25/05/2017

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTE:

Luiz Antonio de Araujo

30/05/2017

Carina Missaglia
Depto. Saúde Coletiva
Diretora

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



Observação:

Publicado o **deferimento** das solicitações alteração dados cadastrais (ampliação de atividade, classe e/ou categoria de produtos) na Imprensa Oficial do Município n.º 1564 de 05 de junho de 2017 nos editais n.º 375/2017. Juntada uma via da mesma já entregue ao responsável. Para arquivo.

Expediente, 05/06/2017

Emerson de Cassio Nunes
Secretaria da Saúde