

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: **355030801-464-005463-1-3**

DATA DE VALIDADE: **21/11/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**6018.2023/0025131-2**

DATA DO PROTOCOLO: **21/03/2023**

SUBGRUPO:

**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

OBJETO LICENCIADO:

**ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

**MASE PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**MASE PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA**

CNPJ / CPF:

**56.932.593/0001-89**

LOGRADOURO:

**R. DO GRITO**

NÚMERO: **268**

COMPLEMENTO:

**/274**

BAIRRO:

**IPIRANGA**

MUNICÍPIO:

**SÃO PAULO**

CEP:

**04217-000**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **SERGIO MASSARO**

CPF: **57531390868**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **PATRICIA HELENA MUNIZ BLAZQUEZ MASSARO**

CPF: **17260195860**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **24178**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ALESSANDRA HAKIM**

CPF: **17007363881**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **22803**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-005463-1-3

DATA DE VALIDADE: 21/11/2026

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

TRANSPORTE PRÓPRIO

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO PAULO

21/11/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1701104228485