



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SOROCABA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355220501-464-000218-1-4**

DATA DE VALIDADE: **15/04/2027**

Nº PROCESSO: **2023/010.701-3**
Nº PROTOCOLO: **404.00109780/2025-67** DATA DO PROTOCOLO: **28/08/2025**
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: **GEMELI MEDICAL LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **GEMELI MEDICAL LTDA**
CNPJ / CPF: **42.198.801/0001-53**
LOGRADOURO: **Rua ACLIMAÇÃO** NÚMERO: **669**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Jardim Paulistano**
MUNICÍPIO: **SOROCABA**
CEP: **18040-690** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LEONARDO AUGUSTO FREITAS DO AMARAL**

CPF: **39157522820**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LAIS CAMPOS DA SILVA**

CPF: **43675029883**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **91.714**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Medicamentos

1.29628-1

Descrição

Número AFE

EXPEDIR, DISTRIBUIR, ARMAZENAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 355220501-464-000218-1-4	DATA DE VALIDADE: 15/04/2027
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
MEDICAMENTO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR
CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS	
CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS	
CATEGORIA: CEFOSPORÍNICOS E PENICILÍNICOS	
CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL	
CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS	
CATEGORIA: FITOTERÁPICOS	
CATEGORIA: HOMEOPÁTICOS	
CATEGORIA: HORMÔNIOS	
CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS	
CATEGORIA: PRODUTOS OFICINAIS	
CATEGORIA: SPGV - SOLUÇÃO PARENTERAL DE GRANDE VOLUME	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SOROCABA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SOROCABA	15/04/2026
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1776286555459

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>