



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: <b>352250507-464-000313-1-3</b> DATA DE VALIDADE: <b>04/02/2026</b>	
Nº PROCESSO:	
Nº PROTOCOLO:	<b>E20250000537</b> DATA DO PROTOCOLO: <b>14/01/2025</b>
SUBGRUPO:	<b>DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA</b>
AGRUPAMENTO:	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE</b>
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	<b>4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS</b>
OBJETO LICENCIADO:	<b>ESTABELECIMENTO</b>
DETALHE:	
RAZÃO SOCIAL:	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA</b> CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	<b>ELLO DISTRIBUICAO LTDA</b>
CNPJ / CPF:	<b>14.115.388/0004-23</b>
LOGRADOURO:	<b>Rodovia CORONEL-POLÍCIA MILITAR NELSON TRANCHESI</b> NÚMERO: <b>1730</b>
COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	<b>Itaqui</b>
MUNICÍPIO:	<b>ITAPEVÍ</b>
CEP:	<b>06696-110</b> UF: <b>SP</b>
PÁGINA DA WEB:	
RESPONSÁVEL LEGAL: <b>WILLIAM JEOVA DA SILVA PERILLO</b>	CONSELHO REGIONAL: <b>N/A</b>
CPF: <b>72605693104</b>	UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: <b>AGATHA SEMENTE CAETANO</b>	CONSELHO REGIONAL: <b>CRF</b>
CPF: <b>40295541806</b>	UF: <b>SP</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF: <b>103335</b>	
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)	
Produtos para a saúde/correlatos	<b>8.26263.8</b>
Descrição	Número AFE
Atividades Licenciadas	

Nº CEVS: 352250507-464-000313-1-3

DATA DE VALIDADE: 04/02/2026

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

## CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) DIRETOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITAPEVÍ

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.

ITAPEVÍ04/02/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

DIRETOR

CIENTES:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL\_\_\_\_\_  
DATA DE CIÊNCIA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO\_\_\_\_\_  
DATA DE CIÊNCIA



# Assinaturas do documento



"licenca1738687842725"

Código para verificação: **6M8M4NKI**

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

✓ **ROMILDA DOS SANTOS ALMEIDA** (CPF: \*\*\*.966.978-\*\*) em 04/02/2025 às 14:14:35 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/06/2023 - 16:10:08 e válido até 16/06/2123 - 16:10:08.  
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevi.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI**

**002492/2025** e o código **6M8M4NKI** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.