

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-006540-1-9**

DATA DE VALIDADE: **09/03/2029**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2025/0061391-9** DATA DO PROTOCOLO: **05/06/2025**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **RAVACHE HOSPITALAR**
CNPJ / CPF: **43.388.441/0001-15**
LOGRADOURO: **Avenida SÃO MIGUEL** NÚMERO: **7982**
COMPLEMENTO: **7986**
BAIRRO: **Vila Norma**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **08070-001** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KEITY REGINA DE CARVALHO**

CPF: **35963628814**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIO MONTEIRO DA SILVA**

CPF: **40567525830**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98981**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-464-006540-1-9	DATA DE VALIDADE: 09/03/2029
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA	
DISTRIBUIR	

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 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.

<u>SÃO PAULO</u>	<u>09/03/2026</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1773353887043

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/>

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-006537-1-3**

DATA DE VALIDADE: **09/03/2029**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2025/0061300-5

DATA DO PROTOCOLO: **05/06/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4646-0/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

RAVACHE HOSPITALAR

CNPJ / CPF:

43.388.441/0001-15

LOGRADOURO:

Avenida SÃO MIGUEL

NÚMERO: **7982**

COMPLEMENTO:

7986

BAIRRO:

Vila Norma

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

08070-001

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KEITY REGINA DE CARVALHO**

CPF: **35963628814**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIO MONTEIRO DA SILVA**

CPF: **40567525830**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98981**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-464-006537-1-3	DATA DE VALIDADE: 09/03/2029
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
COSMÉTICO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR
PERFUME	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR
PRODUTO DE HIGIENE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR
CATEGORIA:	COSMÉTICOS
	PRODUTOS DE HIGIENE
	PERFUMES

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 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.

SÃO PAULO	09/03/2026
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1773354239519

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/>

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-006538-1-0**

DATA DE VALIDADE: **09/03/2029**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2025/0061314-5

DATA DO PROTOCOLO: **05/06/2025**

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:

RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

RAVACHE HOSPITALAR

CNPJ / CPF:

43.388.441/0001-15

LOGRADOURO:

Avenida SÃO MIGUEL

NÚMERO: **7982**

COMPLEMENTO:

7986

BAIRRO:

Vila Norma

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

08070-001

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KEITY REGINA DE CARVALHO**

CPF: **35963628814**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIO MONTEIRO DA SILVA**

CPF: **40567525830**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98981**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-464-006538-1-0	DATA DE VALIDADE: 09/03/2029
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: MEDICAMENTO	
ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA	
DISTRIBUIR	

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 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.

<u>SÃO PAULO</u>	<u>09/03/2026</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1773354339192

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/>

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-006539-1-8**

DATA DE VALIDADE: **09/03/2029**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2025/0061360-9

DATA DO PROTOCOLO: **05/06/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES
DOMISSANITÁRIOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**4649-4/08 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E
CONSERVAÇÃO DOMICILIAR**

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

RAVACHE COMERCIAL MEDICA E HOSPITALAR LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

RAVACHE HOSPITALAR

CNPJ / CPF:

43.388.441/0001-15

LOGRADOURO:

Avenida SÃO MIGUEL

NÚMERO: **7982**

COMPLEMENTO:

7986

BAIRRO:

Vila Norma

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

08070-001

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KEITY REGINA DE CARVALHO**

CPF: **35963628814**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIO MONTEIRO DA SILVA**

CPF: **40567525830**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98981**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-464-006539-1-8	DATA DE VALIDADE: 09/03/2029
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: SANEANTE DOMISSANITÁRIO	
ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR	

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 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 DESTA DOCUMENTO.
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	09/03/2026
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1773354421863

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/>