



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-325-000031-1-5**

DATA DE VALIDADE: **04/02/2027**

Nº PROCESSO: **012155/2005**
Nº PROTOCOLO: **VISARC01672/26** DATA DO PROTOCOLO: **28/01/2026**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/01 FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **LUIZ GUILHERME SARTORI & CIA LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **SARTORI INSTRUMENTOS, IMPLANTES E FIXADORES**
CNPJ / CPF: **04.861.623/0001-00**
LOGRADOURO: **BRASIL** NÚMERO: **13500**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **AJAPI**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
CEP: **13508-500** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB: **WWW.SARTORI.IND.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUIZ GUILHERME SARTORI**

CPF: **04967206867**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **SERGIO ROBERTO ALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **21548914894**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5070105936**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JOÃO HENRIQUE FUZARO**

CPF: **45478868817**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5071148595**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Produtos para a saúde/correlatos

8008365

Descrição

Número AFE

IMPORTAR, EXPEDIR, EMBALAR, DISTRIBUIR, EXPORTAR, ARMAZENAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354390701-325-000031-1-5	DATA DE VALIDADE: 04/02/2027
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR EXPORTAR FABRICAR IMPORTAR
CATEGORIA:	EQUIPAMENTOS
	INSTRUMENTOS
	MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL
	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO
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.

RIO CLARO	04/02/2026
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1771002467822

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/>