



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei 13.331, de 23/11/2001, Código de Saúde do Estado do Paraná, e Decreto 5.711, de 05/05/2002, concede a present

## LICENÇA SANITÁRIA Nº246 - VISA

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ  
NOME DE FANTASIA: FARMÁCIA MUNICIPAL DO CENTRO DE SAÚDE  
CPF/CNPJ: CNPJ: 76.175.918/0001-33  
ENDEREÇO: RUA BRUNO STRUFIKA, SN, CENTRO  
RESPONSÁVEL TÉCNICA: RAQUEL ARMSTRONG, CRF/PR: 3165

Município de Ivaí - Estado do Paraná - CEP 84460-000

**Atividade(s): Prestação de serviço de saúde municipal**

Ivaí, 11 de Agosto de 2015.

**Validade: 31/03/2016**

Dieli Salete da Silva Manosso  
Chefe da VISA Municipal

Plínio Pezzini  
Secretário Municipal de Saúde

Licenciado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo e assinatura da Autoridade Responsável

Licenciado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo e assinatura da Autoridade Responsável

### OBSERVAÇÕES:

Art. 164. A LICENÇA SANITÁRIA É O RECONHECIMENTO DA HABILITAÇÃO MOMENTÂNEA, PODENDO A QUALQUER TEMPO SER SUSPensa OU CANCELADA NO INTERESSE DA SAÚDE PÚBLICA

Art. 166. ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO  
(Lei 13.331 - Código de Saúde do Paraná)

"Em caso de encerramento, paralisação, mudança de endereço, de atividade, ou qualquer outra alteração, procurar

ANEXO II  
**CERTIFICADO DE REGULARIDADE PARA SUBSTÂNCIAS E  
 MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, ENTORPECENTES E  
 OUTROS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.**

Balanços Trimestrais BSPO e BMPO

Ano: 2016

1° TRIMESTRE	2° TRIMESTRE	3° TRIMESTRE
<b>LICENCIADO</b> <u>23/04/16</u> S.M.S. <i>Buca</i> VISA/S.M.S.	<b>LICENCIADO</b> <u>04/08/16</u> S.M.S. <i>Buca</i> VISA/S.M.S.	<b>LICENCIADO</b> <u>30/10/16</u> S.M.S. <i>Buca</i> VISA/S.M.S.
4° TRIMESTRE	ANUAL	
<b>LICENCIADO</b> <u>29/12/16</u> S.M.S. <i>Buca</i> VISA/S.M.S.		

**Nome do Estabelecimento:** PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

**CNPJ:** 76.175.918/0001-33

**Endereço:** RUA BRUNO ESTRIFIKA, S/N .

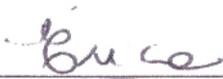
**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Ivaí

**Estado:** Paraná

**Nome do Responsável Técnico:** RAQUEL ARMSTRONG **CRF/PR:** 3165

**Nome do Proprietário:** PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ

  
 Autoridade Sanitária



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE**

CADASTRADO NO CRF SOB Nº 13406	NATUREZA DE ATIVIDADE FARMACIA	VALIDADE 31/03/2017				
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAI						
NOME DE FANTASIA FARMACIA PM IVAI						
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO SEG A SEX 09:00 AS 11:30 13:00 AS 16:30 H						
ENDEREÇO R BRUNO STRUFIKA S/N		CNPJ 76.175.918/0001-33				
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE IVAI - PR					
<b>RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)</b>						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO			
F 3165	RAQUEL ARMSTRONG	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO			
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	09:00 AS 11:30	09:00 AS 11:30	09:00 AS 11:30	09:00 AS 11:30	09:00 AS 11:30	*****
*****	13:00 AS 16:30	13:00 AS 16:30	13:00 AS 16:30	13:00 AS 16:30	13:00 AS 16:30	*****

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR**

Curitiba, 22 de Fevereiro de 2016.

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006  
 Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização  
 Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.  
 Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelas Farmacêuticas Brasileiras de Farmacologia e Drogeria.