

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE****Secretaria Municipal de Saúde****Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DVS/SMS**

ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 22330**Razão Social:** GAUCHAFARMA DISTRIBUIDORA LTDA**CNPJ:** 89.735.070/0001-00**CPF:****Endereço:** AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1785 / 01**Bairro:** SARANDI**Atividades Liberadas:**

ARMAZENAR, DISTRIBUIR E EXPEDIR, SANENANTES DOMISSANITÁRIOS

PROCESSO ELETRÔNICO: **23.0.000069247-6**DATA DE EXPEDIÇÃO: **03/07/2023****VÁLIDO ATÉ: 29/06/2024****ISENTO DE TAXAS**Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 04/07/2023, às 09:19, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **24268864** e o código CRC **5C09DAA9**.