

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

ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 22316**Razão Social:** GAUCHAFARMA DISTRIBUIDORA LTDA**CNPJ:** 89.735.070/0001-00**CPF:****Endereço:** AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1785 PRÉDIO 01**Bairro:** SARANDI**Atividades Liberadas:**

ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR E IMPORTAR CORRELATOS

PROCESSO ELETRÔNICO: 23.0.000069222-0**DATA DE EXPEDIÇÃO:** 30/06/2023**VÁLIDO ATÉ:** 26/06/2024**ISENTO DE TAXAS**

Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 03/07/2023, às 16:09, 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 **24235477** e o código CRC **4CE1E0E1**.