DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14350-000 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1813A | Página 1 de 2 | Sexta-feira, 22 de agosto de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

PODER EXECUTIVO

Outros Atos

MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO MIT DESDE 2017

PREFEITURA DE ALTINÓPOLIS

Altinópolis, 21 de agosto de 2025.

ILMA. SRA
CLÁUDIA CRISTINA MARANGONI
RUA DAS MARGARIDAS Nº 131
BAIRRO CECAP
CAJURU - SP

REF.: CONCURSO PÚBLICO VICE DIRETOR DE ESCOLA

Prezada Senhora,

De ordem do Senhor Prefeito de Altinópolis, **CONVOCO**, para comparecer ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Altinópolis, no horário compreendido entre 08h00min e 16h00min, para cumprir as formalidades legais, visando sua posse no cargo de **VICE DIRETOR DE ESCOLA,** classificada em 03º lugar do Concurso Público nº. 001/2024, homologado em 30 de abril de 2024.

Atenciosamente,

Ronaldy Augusto Rufino
Departamento de Recursos Humanos

Recebi a presente convocação em: ___/___/____

CLÁUDIA CRISTINA MARANGONI
CPF: 395.868.158-11

Rua Major Garcia, 144
Centro - Altinópolis, São Paulo - CEP 14350-057
(16) 3665-9500 | *gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br*

DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14350-000 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1813A | Página 2 de 2 | Sexta-feira, 22 de agosto de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ALTINÓPOLIS
VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Rua Campos Sales, 224 - Fone: 3665-9624/3665-9623

CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTO PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTO A BASE DE SUBSTÂNCIAS DA LISTA C2 – RETINÓIDES DE USO SISTÊMICO

A Divisão de Vigilância Sanitária da Secretária Municipal de Saúde com base na análise dos documentos apresentados se manifesta favorável à autorização do credenciamento do Estabelecimento abaixo discriminado para a comercialização e dispensação de medicamentos a base de substâncias da Lista C2 – Retinóides de uso Sistêmico, conforme estabelece o Artigo 124 da Portaria Nº06 de 29/01/1999 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

Ficando o estabelecimento citado abaixo autorizado a comprar e dispensar as substâncias a seguir:

Medicamento	Apresentação	Qtidade/mês
Roacutan	10 mg com 30 cpr	2 unidades
Roacutan	20 mg com 30 cpr	2 unidades
Isotretinoína	10 mg com 30 cpr	2 unidades
Isotretinoína	20 mg com 30 cpr	2 unidades

Estes medicamentos são de uso sistêmico a base de sal da lista C/2 (Retinóides), ficando o responsável técnico que perderá a Autorização se for substituído ou tiver se qualquer irregularidade no balancete relacionado aos Psicotrópicos. O estabelecimento deverá renovar a autorização em 6 (seis) meses a contar da data da publicação.

EMPRESA: Bronzi Guimarães Farmácia LTDA-ME

CNPJ: 41.371.631/0001-02

NOME FANTASIA: Super Farma

ENDEREÇO: RUA Sueli Maria de Oliveira, BAIRRO: Figueiredo Bombarda

CIDADE/UF: ALTINÓPOLIS/SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Laís Daniely da Cruz/ CRF-SP: 118539 SP

Humberto de Assis Castro
Secretário de Saúde
CPF: 145.594.438-66
Secretário Municipal da Saúde

Recebido
CRF 24.311