DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

Conforme Lei Municipal nº 3.748, de 23 de setembro de 2014

www.josebonifacio.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/josebonifacio

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Administrativos 2
Editais de notificação 2
Concursos Públicos/Processos Seletivos 3
Convocação 3
Vigilância Sanitária 17
Comunicados 17

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de José Bonifácio, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de José Bonifácio poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.josebonifacio.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/josebonifacio
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de José Bonifácio
CNPJ 45.141.132/0001-71
Avenida São João, nº 72 – Centro
Telefone: (17) 3245-9200
Site: www.josebonifacio.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/josebonifacio

Câmara Municipal de José Bonifácio
Avenida Romeu Maia Souto, nº 20 – Centro
Telefone: (17) 3245-1213
Site: www.camarajosebonifacio.com.br

Fundação de Ensino Oswaldo Bertazoni
Rua Sete de Setembro, nº 285 – Centro
Telefone: (17) 3265-3277

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de José Bonifácio garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.josebonifacio.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/josebonifacio

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Editais de notificação

NOTIFICAÇÃO

Os partidos políticos, sindicatos de trabalhadores e entidades empresariais, com sede no município de José Bonifácio, ficam devidamente notificados, quanto à liberação de recursos financeiros dos Órgãos e Entidades da Administração Federal, em cumprimento do artigo 2º da Lei 9.452 de 20/03/1997, conforme dados abaixo relacionados;

Concessor: Ministério Desenv. Social Combate a Fome
Beneficiário: Prefeitura Municipal de José Bonifácio
Data do crédito: 30/03/2026 Valor: R$ 4.387,16
Data de reconhecimento do crédito: 30/03/2026
Programa: FNAS - Programa IGD Bolsa

Concessor: Ministério Da Saúde
Beneficiário: Prefeitura Municipal de José Bonifácio
Data do crédito: 30/03/2026 Valor: R$ 18.837,70
Data de reconhecimento do crédito: 30/03/2026
Programa: PAB FIXO - Piso de Atenção Básica

.....

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Convocação

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO
CONCURSO PÚBLICO – Nº 001/2023
EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeitura Municipal de José Bonifácio, tendo em vista os resultados do Concurso Público nº 001/2023, vem CONVOCAR, o(s) candidato(s) abaixo relacionados, para comparecer no prazo de até 30 dias desta convocação, junto a Prefeitura Municipal de José Bonifácio, no Setor de Pessoal, sito a Av. São João, nº 72, Centro, na cidade de José Bonifácio – SP, no horário das 08:00 às 16:00 horas, de segunda a sexta feira, para manifestar se há interesse na nomeação de vagas, conforme segue abaixo. O não comparecimento do candidato, quando convocado, nos termos e no prazo constantes do ato convocatório, implicará em sua exclusão e desclassificação automática do Concurso Público com perda do direito à vaga em caráter irrevogável e irretratável.

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
92	20734	KEMYLY ESTRELA ANDRADE
93	24366	WALDINEIA ROBREDILHO PEREIRA

ASSISTENTE SOCIAL

ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO
11	23802	STEANIE SILVA DOS SANTOS

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSÍVEL CONTRATAÇÃO:
O candidato deverá atender aos requisitos exigidos para o emprego e apresentar obrigatoriamente documentos e fotocópias simples **legíveis**.

Relação de fotocópias simples:
a) RG;
b) Título de eleitor e comprovante de votação na última eleição;
c) CPF;
d) Comprovante de endereço atualizado;
e) Certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, quando for do sexo masculino;
f) Cartão de cadastramento no PIS/PASEP;
g) Certidão de nascimento ou de casamento ou divórcio, quando for o caso;
h) Certidão de nascimento dos filhos, quando for o caso;
i) CPF dos seus dependentes, quando for o caso;
j) Documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia, ou certidão de nascimento dos dependentes legais, se houver, e documento que legalmente comprove a condição de dependência;
k) Atestado de que não possui registro de antecedentes criminais, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado, onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos;
l) Declaração, devidamente preenchida, informando se exerce ou não outro Cargo, Emprego ou Função Pública no âmbito Federal, Estadual ou Municipal, para verificação de possível acúmulo legal (ANEXO I, deste Edital);
m) Declaração, devidamente preenchida, informando se já é aposentado, por qual motivo e junto a qual regime de previdência social (ANEXO II, deste Edital);
n) Declaração, devidamente preenchida, de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal (ANEXO III, deste Edital);
o) Declaração, devidamente preenchida, informando que não sofreu pena de demissão por justa causa pelo Poder Público nos últimos 5 (cinco) anos (ANEXO IV, deste Edital);

Relação de documentos originais:
a) Uma foto 3x4 recente;
b) Carteira de Trabalho física ou comprovante da Carteira de Trabalho Digital: cópia simples da página da foto e cópia simples da página da qualificação civil;

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

c) Cópia autenticada do **certificado ou diploma de conclusão do curso**, que comprove a habilitação exigida para o emprego, de acordo com exigido no Edital Normativo do Concurso Público nº. 001/2025, devidamente reconhecido pelo sistema Federal ou pelos sistemas Estaduais e Municipais de Ensino.

José Bonifácio – SP, 27 de março de 2026.

DR. MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Prefeito Municipal de José Bonifácio

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu,_____

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____ e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____

Bairro,_____ no município de _____, **DECLARO**, com base no que dispõem, os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, que presentemente:

( ) SIM exerço ( ) NÃO exerço

em acúmulo ação remunerada qualquer outro cargo, emprego ou função pública no âmbito da administração pública Federal, Estadual e Municipal abrangendo as autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiarias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Declaro ainda, que estou ciente do inteiro teor das normas acima mencionadas e, que estarei sujeito(a) às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do emprego para o qual fui contratado(a).

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://joseboniface.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE APOSENTADORIA

Eu,_____,
brasileiro(a), portador(a) do documento de identidade **RG:** _____e do **CPF**:_____, residente e domiciliado à _____
Bairro_____, no Município de _____ SP, **DECLARO** para os devidos fins, que:

( ) NÃO ( ) SIM

Tenho aposentadoria nas esferas Federal, Estadual, Municipal e INSS.

Caso a resposta seja sim, é aposentado(a):

Por qual motivo: _____

Em qual Regime Previdenciário: _____

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____
Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu,_____,

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____, Bairro_____, no Município de _____ – SP, **DECLARO** não estar cumprindo sanção por idoneidade aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____,

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____, Bairro_____, no Município de _____ – SP, **DECLARO,** para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
AV. SÃO JOÃO, Nº 72 - CENTRO - CNPJ: 45.141.132/0001-71
JOSÉ BONIFÁCIO/SP - CEP 15.200-000
FONE: (17) 3245-9200

CÓDIGO DE ACESSO
EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA em 31/03/2026 10:07:43
CPF:***.***-.668-10
Certificadora: MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF14C1520B2C49969CF17F59452FECC7

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO
CONCURSO PÚBLICO – Nº 001/2025
EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeitura Municipal de José Bonifácio, tendo em vista os resultados do Concurso Público nº 001/2025, vem CONVOCAR, o(s) candidato(s) abaixo relacionados, para comparecer no prazo de até 30 dias desta convocação, junto a Prefeitura Municipal de José Bonifácio, no Setor de Pessoal, sito a Av. São João, nº 72, Centro, na cidade de José Bonifácio – SP, no horário das 08:00 às 16:00 horas, de segunda a sexta feira, para manifestar se há interesse na nomeação de vagas, conforme segue abaixo. O não comparecimento do candidato, quando convocado, nos termos e no prazo constantes do ato convocatório, implicará em sua exclusão e desclassificação automática do Concurso Público com perda do direito à vaga em caráter irrevogável e irretratável.

AGENTE DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR

ORDEM	INSCRIÇÃO	CANDIDATO	TOTAL
41	99376	LAIS ALVES RODRIGUES OKAMURA	7,20
42	101355	SABRINA CATARINA PIEMONTE ALVES	7,20
43	101541	STEPHANIE MONTEIRO DA PONTE	7,20
44	99866	MARTA APARECIDA PAULINO BIANCO	7,10

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSÍVEL CONTRATAÇÃO:
O candidato deverá atender aos requisitos exigidos para o emprego e apresentar obrigatoriamente documentos e fotocópias simples **legíveis**.

Relação de fotocópias simples:
a) RG;
b) Título de eleitor e comprovante de votação na última eleição;
c) CPF;
d) Comprovante de endereço atualizado;
e) Certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, quando for do sexo masculino;
f) Cartão de cadastramento no PIS/PASEP;
g) Certidão de nascimento ou de casamento ou divórcio, quando for o caso;
h) Certidão de nascimento dos filhos, quando for o caso;
i) CPF dos seus dependentes, quando for o caso;
j) Documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia, ou certidão de nascimento dos dependentes legais, se houver, e documento que legalmente comprove a condição de dependência;
k) Atestado de que não possui registro de antecedentes criminais, emitido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado, onde residiu nos últimos 05 (cinco) anos;
l) Declaração, devidamente preenchida, informando se exerce ou não outro Cargo, Emprego ou Função Pública no âmbito Federal, Estadual ou Municipal, para verificação de possível acúmulo legal (ANEXO I, deste Edital);
m) Declaração, devidamente preenchida, informando se já é aposentado, por qual motivo e junto a qual regime de previdência social (ANEXO II, deste Edital);
n) Declaração, devidamente preenchida, de não estar cumprindo sanção por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal (ANEXO III, deste Edital);
o) Declaração, devidamente preenchida, informando que não sofreu pena de demissão por justa causa pelo Poder Público nos últimos 5 (cinco) anos (ANEXO IV, deste Edital);

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

Relação de documentos originais:
a) Uma foto 3x4 recente;
b) Carteira de Trabalho física ou comprovante da Carteira de Trabalho Digital: cópia simples da página da foto e cópia simples da página da qualificação civil;
c) Cópia autenticada do **certificado ou diploma de conclusão do curso**, que comprove a habilitação exigida para o emprego, de acordo com exigido no Edital Normativo do Concurso Público nº. 001/2025, devidamente reconhecido pelo sistema Federal ou pelos sistemas Estaduais e Municipais de Ensino.

José Bonifácio – SP, 30 de março de 2026.

DR. MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Prefeito Municipal de José Bonifácio

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA

Eu,_____

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____ e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____

Bairro,_____ no município de _____, **DECLARO**, com base no que dispõem, os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, que presentemente:

( ) SIM exerço ( ) NÃO exerço

em acúmulo ação remunerada qualquer outro cargo, emprego ou função pública no âmbito da administração pública Federal, Estadual e Municipal abrangendo as autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiarias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Declaro ainda, que estou ciente do inteiro teor das normas acima mencionadas e, que estarei sujeito(a) às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do emprego para o qual fui contratado(a).

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://joseboniface.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE APOSENTADORIA

Eu,_____,
brasileiro(a), portador(a) do documento de identidade **RG:** _____e do **CPF**:_____, residente e domiciliado à _____
Bairro_____, no Município de _____ SP, **DECLARO** para os devidos fins, que:

( ) NÃO ( ) SIM

Tenho aposentadoria nas esferas Federal, Estadual, Municipal e INSS.

Caso a resposta seja sim, é aposentado(a):

Por qual motivo: _____

Em qual Regime Previdenciário: _____

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____
Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu,_____,

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____, Bairro_____, no Município de _____ – SP, **DECLARO** não estar cumprindo sanção por idoneidade aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____,

brasileiro(a), portador(a) do Documento de Identidade **RG:** _____e do **CPF:**_____, residente e domiciliado à _____, Bairro_____, no Município de _____ – SP, **DECLARO,** para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera Federal, Estadual ou Municipal.

Por ser expressão da verdade, firma a presente DECLARAÇÃO.

José Bonifácio – SP, _____de _____ 2026

_____

Assinatura do candidato

Assinado por 1 pessoa: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
AV. SÃO JOÃO, Nº 72 - CENTRO - CNPJ: 45.141.132/0001-71
JOSÉ BONIFÁCIO/SP - CEP 15.200-000
FONE: (17) 3245-9200

CÓDIGO DE ACESSO
A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: MARCELO CATARUCI DE ALMEIDA em 31/03/2026 10:06:07
CPF:***.***-.668-10
Certificadora: MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://josebonifacio.flowdocs.com.br/public/assinaturas/A25FEC5446D14741BDD87A9CFBDED015

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

Conforme Lei Municipal nº 3.748, de 23 de setembro de 2014

Vigilância Sanitária

Comunicados

O COORDENADOR DA VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL DE JOSE BONIFACIO:

Defere as Licenças Iniciais, Renovações, cancelamentos e alterações de dados de Licença Sanitária dos Estabelecimentos:

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Razão Social. protocolo: 077/26-VISAJB Data de Protocolo: 02/03/2026 CEVS: 352570601-960-000515-1-9 Data de Validade: 02/03/2027 Razão Social: GABRIELLA OLIVEIRA FERRIS CNPJ/CPF: 49.929.825/0001-84 Endereço: 03 DE MAIO, 473 CEL (17) 991452179 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: GABRIELLA OLIVEIRA FERRIS CPF: ***541468.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 065/26-VISAJB Data de Protocolo: 20/02/2026 CEVS: 352570601-863-000230-1-9 Data de Validade: 03/03/2027 Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA THAINA GRACINI LTDA ME CNPJ/CPF: 41.103.948/0001-50 Endereço: Rua JOÃO RODANTE, 930 sala 01 são josé Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: THAINA GRACINI DA SILVA CPF: ***256338 Resp. Técnico: THAINA GRACINI DA SILVA CPF: ***256338** CBO: Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:133595 UF:SP.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL. protocolo: 065/26-VISAJB Data de Protocolo: 20/02/2026 CEVS: 352570601-863-000232-1-3 Data de Validade: 03/03/2027 Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA THAINA GRACINI LTDA ME CNPJ/CPF: 41.103.948/0001-50 Endereço: Rua JOÃO RODANTE, 930 sala 01 são josé Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: THAINA GRACINI DA SILVA CPF: ***256338 Resp. Técnico: THAINA GRACINI DA SILVA CPF: ***256338** CBO: Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:133595 UF:SP.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 078/26-VISAJB Data de Protocolo: 03/03/2026 CEVS: 352570601-864-000007-1-0 Data de Validade: 09/03/2027 Razão Social: LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 49.984.248/0001-23 Endereço: Avenida ANTONIO GONÇALVES DA SILVA, 740 ESCRITORIO JOSÉ BONIFÁCIO CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: BALTAZAR PERES PARRA CPF: ***233848 Resp. Técnico: BALTAZAR PERES PARRA CPF: ***233848** CBO: 324205 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:7103 UF:SP.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 019/26-VISAJB Data de Protocolo: 20/01/2026 CEVS: 352570601-863-000253-1-3 Data de Validade: 10/03/2027 Razão Social: EFFICIENCY ODONTOLOGIA LTDA CNPJ/CPF: 48.904.697/0001-51 Endereço: Avenida BANDEIRANTES, 1486 17 9 9601 1301 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: FABRINA DE ALESSIO SERAFIM GARCIA CPF: ***033568 Resp. Técnico: FABRINA DE ALESSIO SERAFIM GARCIA CPF: ***033568** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:79065 UF:SP Resp. Técnico: FERNANDO ERNICA GARCIA CPF: ***750358** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:125.257 UF:SP.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 074/26-VISAJB Data de Protocolo: 25/02/2026 CEVS: 352570601-471-000197-1-2 Data de Validade: 11/03/2027 Razão Social: AMAURI ROGERIO DE SOUZA MERCEARIA CNPJ/CPF: 33.695.050/0001-90 Endereço: Rua MARIO ARRUDA, 232 SANTA LUZIA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200000 UF: SP Resp. LEGAL: AMAURI ROGERIO DE SOUZA CPF: ***559648.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL.protocolo: 019/26-VISAJB Data de Protocolo: 20/01/2026 CEVS: 352570601-863-000254-1-0 Data de Validade: 10/03/2027 Razão Social: EFFICIENCY ODONTOLOGIA LTDA CNPJ/CPF: 48.904.697/0001-51 Endereço: Avenida BANDEIRANTES, 1486 17 9 9601 1301 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: FABRINA DE ALESSIO SERAFIM GARCIA CPF: ***033568 Resp. Técnico: FABRINA DE ALESSIO SERAFIM GARCIA CPF: ***033568** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:79065 UF:SP Resp. Técnico: FERNANDO ERNICA GARCIA CPF: ***750358** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:125.257 UF:SP.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Licença Sanitária Inicial do Estabelecimento.protocolo: 080/26-VISAJB Data de Protocolo: 10/03/2026 CEVS: 352570601-471-000277-1-5 Data de Validade: 10/03/2027 Razão Social: PADARIA GARIBALDI LTDA CNPJ/CPF: 65.148.388/0001-18 Endereço: Rua ANTONIO LAZARO, 237 JAD CARLOS CASSETARI Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP

Resp. LEGAL: TAMIRIS PRISCILA GARIBALDI CPF: ***626088.**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Baixa de responsabilidade técnica.protocolo: 092/26-VISAJB Data de Protocolo: 13/03/2026 CEVS: 352570601-477-000004-1-8 Data de Validade: 04/11/2026 Razão Social: FABIANO JUNIOR MENDONÇA - ME CNPJ/CPF: 01.162.231/0001-64 Endereço: JOÃO SAURA, 885 ESCRITORIO ORLEX JARDIM PRIMAVERA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: FABIANO JUNIOR MENDONÇA CPF: ***680048**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 084/26-VISAJB Data de Protocolo: 11/03/2026 CEVS: 352570601-863-000298-1-5 Data de Validade: 16/03/2027 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 45.141.132/0001-71 Endereço: Rua PASCHOAL CATALANI, 17 SALA ODONTO AMB. JOÃO FRANCISCO MARQUES CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ELIANE CRISTINA DE TOLEDO GALHARDO CPF: ***066138** Resp. Técnico: INARA BARBOSA DA SILVA CPF: ***492828** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:159.705 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL.protocolo: 084/26-VISAJB Data de Protocolo: 11/03/2026 CEVS: 352570601-863-000299-1-2 Data de Validade: 16/03/2027 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 45.141.132/0001-71 Endereço: Rua PASCHOAL CATALANI, 17 SALA ODONTO AMB. JOÃO FRANCISCO MARQUES CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ELIANE CRISTINA DE TOLEDO GALHARDO CPF: ***066138** Resp. Técnico: INARA BARBOSA DA SILVA CPF: ***492828** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:159.705 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL. protocolo: 083/26-VISAJB Data de Protocolo: 11/03/2026 CEVS: 352570601-863-000283-1-2 Data de Validade: 16/03/2027 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 45.141.132/0001-71 Endereço: Avenida ANTONIO NHOATO, 885 SALA ODONTO ESF JOSE VENDRAMINI VALENTIM CIANI Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ELIANE CRISTINA DE TOLEDO GALHARDO CPF: ***066138** Resp. Técnico: TAMIRIS ENRICO ARMENINE FERREIRA CPF: ***299208** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:123294 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 083/26-VISAJB Data de Protocolo: 11/03/2026 CEVS: 352570601-863-000282-1-5 Data de Validade: 16/03/2027 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 45.141.132/0001-71 Endereço: Avenida ANTONIO NHOATO, 885 SALA ODONTO ESF JOSE VENDRAMINI VALENTIM CIANI Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ELIANE CRISTINA DE TOLEDO GALHARDO CPF: ***066138** Resp. Técnico: TAMIRIS ENRICO ARMENINE FERREIRA CPF: ***299208** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:123294 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Assunção. protocolo: 098/26-VISAJB Data de Protocolo: 16/03/2026 CEVS: 352570601-477-000004-1-8 Data de Validade: 04/11/2026 Razão Social: FABIANO JUNIOR MENDONÇA - ME CNPJ/CPF: 01.162.231/0001-64 Endereço: JOÃO SAURA, 885 ESCRITORIO ORLEX JARDIM PRIMAVERA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: FABIANO JUNIOR MENDONÇA CPF: ***680048** Resp. Técnico: MARIA JULIA CHRISTAL DE OLIVEIRA CPF: ***532838** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:99813 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 095/26-VISAJB Data de Protocolo: 13/03/2026 CEVS: 352570601-863-000281-1-8 Data de Validade: 17/03/2027 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOSÉ BONIFÁCIO CNPJ/CPF: 45.141.132/0001-71 Endereço: Avenida ANTONIO NHOATO, 885 DISPENSARIO DE MEDICAMENTOS ESF JOSE VENDRAMINI VALENTIM CIANI Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ELIANE CRISTINA DE TOLEDO GALHARDO CPF: ***066138** Resp. Técnico: FLÁVIA ROBERTA DE LIMA CPF: ***758238** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:62398 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Licença Sanitária Inicial do Estabelecimento.protocolo: 107/26-VISAJB Data de Protocolo: 20/03/2026 CEVS: 352570601-493-000012-1-0 Data de Validade: 20/03/2027 Razão Social: VITINHO LOGISTICA E TRANPORTES LTDA CNPJ/CPF: 57.801.791/0001-76 Endereço: Rua JUDITH DE CARVALHO BERTONI, 415 SALA 01 - ESCRITORIO RESIDENCIAL MONTE ALEGRE Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-534 UF: SP Resp. LEGAL: VITOR HUGO GIACON HENCK CPF: ***376608** Resp. Técnico: ANA PAULA THEODORO AMADO BARBOSA CPF: ***210108** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:42408 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Licença Sanitária Inicial do Estabelecimento. protocolo: 103/26-VISAJB Data de Protocolo: 18/03/2026 CEVS: 352570601-477-000100-1-4 Data de Validade: 20/03/2027 Razão Social: VALLE DROGARIA FARMACERTA LTDA CNPJ/CPF: 64.600.816/0001-39 Endereço: Avenida LEONEL GUILHERME PEREIRA, 845 LOJA SALAO 03 - RESIDENCIAL VENEZA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15202-420 UF: SP Resp. LEGAL: EVANDRO JOSE VICENTIN DA SILVA CPF: ***643728** Resp. Técnico: MARINA SCHMIDT CARRIJO CPF: ***423398** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:76.517 UF:SP Resp. Técnico: EMANUEL AUGUSTO LIMA CPF: ***578528** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:54546 UF:SP.

Comunicado de INDEFERIMENTO referente à Indefere

o(a) Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Endereço. protocolo: 370/25-VISAJB Data de Protocolo: 27/11/2025 CEVS: 352570601-109-000048-1-2 Data de Validade: Razão Social: 47.685.931 VANDERLEIA MARA BUENO DA SILVA CNPJ/CPF: 47.685.931/0001-34 Endereço: ALFREDO DOMINGOS RICCI, 295 VALENTIM CIANI Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: VANDERLEIA MARA BUENO DA SILVA CPF: ***785478**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 088/26-VISAJB Data de Protocolo: 12/03/2026 CEVS: 352570601-471-000078-1-1 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: ALCIR FERREIRA DE OLIVEIRA - ME CNPJ/CPF: 15.514.055/0001-97 Endereço: Rua DR. MANOEL GRECCO REY, 230 ESCRITORIO SETA JARDIM DO BOSQUE II Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ALCIR FERREIRA DE OLIVEIRA CPF: ***166378**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 101/26-VISAJB Data de Protocolo: 18/03/2026 CEVS: 352570601-863-000300-1-5 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: CLINICA DE PERICIAS MEDICAS BUCATER LTDA CNPJ/CPF: 54.590.510/0001-95 Endereço: Avenida BANDEIRANTES, 256 SALA M CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: LUIS FERNANDO MARTINS BUCATER CPF: ***435538** Resp. Técnico: LUIS FERNANDO MARTINS BUCATER CPF: ***435538** CBO: 223146 Conselho Prof.: CRM No. Inscr.:054468 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 086/26-VISAJB Data de Protocolo: 11/03/2026 CEVS: 352570601-471-000196-1-5 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: D C F PET E MERCEARIA LTDA CNPJ/CPF: 29.773.606/0001-41 Endereço: Rua JOAO SAURA, 985 ESCRITORIO JB JARDIM PRIMAVERA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: DANILA CRISTINA FERRO LEITE CPF: ***308638**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 082/26-VISAJB Data de Protocolo: 10/03/2026 CEVS: 352570601-471-000219-1-1 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: GLEISON LUCIO ROSSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 01.903.056/0002-08 Endereço: Outros JOAO SAURA, 820 FILIAL JARDIM PRIMAVERA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: TIAGO FRANCISCO ROSSI CPF: ***284018**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 093/26-VISAJB Data de Protocolo: 13/03/2026 CEVS: 352570601-561-000945-1-0 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: PEDRO FERREIRA UCHOA ***964288** CNPJ/CPF: 45.930.330/0001-14 Endereço: Praça MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 10 ESQUINA CAMPOS SALLES CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: PEDRO FERREIRA UCHOA CPF: ***964288**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 015/26-VISAJB Data de Protocolo: 16/01/2026 CEVS: 352570601-109-000018-1-3 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: VALERIA G. DE BRITO AMARAL - BISCOITOS LTDA CNPJ/CPF: 01.459.169/0001-77 Endereço: Rua JOÃO RODANTE, 900 SÃO JOSÉ Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: VALERIA GONÇALVES DE BRITO AMARAL CPF: ***781698**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 097/26-VISAJB Data de Protocolo: 16/03/2026 CEVS: 352570601-471-000037-1-9 Data de Validade: 24/03/2027 Razão Social: WALTER FRANCISCO DE SOUZA MERCEARIA - ME CNPJ/CPF: 06.906.704/0001-04 Endereço: Avenida JOAQUIM MOREIRA DA SILVA, 2060 SÃO JOSÉ Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: WALTER FRANCISCO DE SOUZA CPF: ***755878**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 091/26-VISAJB Data de Protocolo: 12/03/2026 CEVS: 352570601-863-000019-1-0 Data de Validade: 25/03/2027 Razão Social: MINTO & MINTO LTDA CNPJ/CPF: 03.744.569/0001-50 Endereço: 28 DE DEZEMBRO, 429 SALA 03 - 04 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: CARMEN SILVIA MINTO CPF: ***537218** Resp. Técnico: CARMEN SILVIA MINTO CPF: ***537218** CBO: 06105 Conselho Prof.: CRM No. Inscr.:57184 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Licença Sanitária Inicial do Estabelecimento.protocolo: 010/26-VISAJB Data de Protocolo: 15/01/2026 CEVS: 352570601-562-000069-1-2 Data de Validade: 27/03/2027 Razão Social: 64.314.223 MATEUS RODRIGUES REINO CNPJ/CPF: 64.314.223/0001-06 Endereço: Rua SANTOS DUMONT, 265 SAO JOSE Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200166 UF: SP Resp. LEGAL: MATEUS RODRIGUES REINO CPF: ***067678**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 100/26-VISAJB Data de Protocolo: 17/03/2026 CEVS: 352570601-477-000007-1-0 Data de Validade: 27/03/2027 Razão Social: DROGARIA NOTURNA J. B. LTDA - ME CNPJ/CPF: 74.253.493/0001-08 Endereço: Avenida 09 DE JULHO, 945 ESCRITORIO ORLEX CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: SONIA DE FATIMA AZEVEDO PEREIRA CPF: ***130248** Resp. Técnico: DANIELE BALDO CUNHA BRANDÃO CPF: ***471998** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:80.617 UF:SP Resp. Técnico: EDMAR MENDONÇA CAPUZ CPF: ***293958** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:31939 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 387/25-VISAJB Data de Protocolo: 12/12/2025 CEVS: 352570601-109-000036-1-1 Data de Validade: 27/03/2027 Razão Social: FRANCISCO DE ASSIS APARECIDO MENDONÇA

E CIA LTDA CNPJ/CPF: 07.385.763/0001-47 Endereço: Avenida LEONEL GUILHERME PEREIRA, 80 JD FLORENÇA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: FRANCIS DANILO DE MENDONÇA CPF: ***548918**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Cancelamento de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 116/26-VISAJB Data de Protocolo: 27/03/2026 CEVS: 352570601-561-000961-1-3 Data de Validade: Razão Social: GISLAYNE C. MAGRON CNPJ/CPF: 35.205.614/0001-94 Endereço: Rua TENENTE SEBASTIÃO MACHADO, 150 CORONNEL GASTROBAR SÃO JOSÉ Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: GISLAYNE CHRISTINE MAGRON CPF: ***597178**.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Assunção. protocolo: 118/26-VISAJB Data de Protocolo: 27/03/2026 CEVS: 352570601-477-000092-1-0 Data de Validade: 31/03/2026 Razão Social: V & P PHARMA LTDA CNPJ/CPF: 47.377.838/0001-62 Endereço: 21 DE ABRIL, 252 SALA 21 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: MARIA LUCIA PEREIRA BERNARDI CPF: ***548118** Resp. Técnico: BEATRIZ GOMES DE CARVALHO CPF: ***658868** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:114224 UF:SP Resp. Técnico: PAULA GIMENES FRIGIERI CPF: ***988548** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:118484 UF:SP Resp. Técnico: PAULA RENATA CAZELOTO MACIEL CPF: ***469358** CBO: 223410 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:80576 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento. protocolo: 112/26-VISAJB Data de Protocolo: 24/03/2026 CEVS: 352570601-477-000086-1-3 Data de Validade: 27/03/2027 Razão Social: VD DROGARIA LTDA CNPJ/CPF: 30.141.400/0003-40 Endereço: Rua 21 DE ABRIL, 330 CENTRO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: VIVIANE DOURADO EDUARDO CPF: ***686018** Resp. Técnico: JOSELENA GARCIA TROVA CPF: ***780298** CBO: 223405 Conselho Prof.: CRF No. Inscr.:18784 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Estabelecimento, Endereço.protocolo: 102/26-VISAJB Data de Protocolo: 18/03/2026 CEVS: 352570601-863-000169-1-8 Data de Validade: 30/03/2027 Razão Social: BENATTI LIMA DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME CNPJ/CPF: 20.746.177/0001-49 Endereço: LEONEL GUILHERME PEREIRA, 935 ESCRITORIO ORLEX RESIDENCIAL VENEZA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ANA CAROLINA BENATTI LIMA DE MEDEIROS CPF: ***642588** Resp. Técnico: ANA CAROLINA BENATTI LIMA DE MEDEIROS CPF: ***642588** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:72932 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Alteração de Dados Cadastrais do Equipamento: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL. protocolo: 102/26-VISAJB Data de Protocolo: 18/03/2026 CEVS: 352570601-863-000170-1-9 Data de Validade: 30/03/2027 Razão Social: BENATTI LIMA DE MEDEIROS & CIA LTDA - ME CNPJ/CPF: 20.746.177/0001-49 Endereço: LEONEL GUILHERME PEREIRA, 935 ESCRITORIO ORLEX RESIDENCIAL VENEZA Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: ANA CAROLINA BENATTI LIMA DE MEDEIROS CPF: ***642588** Resp. Técnico: ANA CAROLINA BENATTI LIMA DE MEDEIROS CPF: ***642588** CBO: 223208 Conselho Prof.: CRO No. Inscr.:72932 UF:SP.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.protocolo: 079/26-VISAJB Data de Protocolo: 03/03/2026 CEVS: 352570601-562-000057-1-1 Data de Validade: 31/03/2027 Razão Social: SAPORE S.A. CNPJ/CPF: 67.945.071/1876-10 Endereço: Avenida BRAULINO BASILIO MAIA, 665 ANEXO PARTE RESTAURANTE VILA FRIGORIFICO Município: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 15200-000 UF: SP Resp. LEGAL: DANIEL EUGÊNIO RIVAS MENDEZ CPF: ***819820** Resp. Técnico: BRUNA ANGELICA SARTORETO KLOC CPF: ***980758** CBO: 06810 Conselho Prof.: CRN No. Inscr.:28.662 UF:SP

O(s) responsável(s) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento

JOSÉ BONIFÁCIO, TERÇA-feira, 31 de MARÇO de 2026

.....