DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE GUARARAPES

Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Administrativos 2
Convênios 2
Licenciamentos 3

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Guararapes
CNPJ 48.468.284/0001-71
Rua Duque de Caxias, nº 1165 – Jardim Dom Luiz Orione I
Telefone: (18) 3606-8000
Site: www.guararapes.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

Câmara Municipal de Guararapes
Avenida Marechal Floriano, nº 583 – Centro
Telefone: (18) 3606-5500
Site: www.camaraguararapes.sp.gov.br

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

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

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

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Convênios

JUSTIFICATIVA

Cuida-se em suma, de repasse de recurso público ao Terceiro Setor, a ser realizado no exercício de 2026, especificamente para a seguinte Organização da Sociedade Civil:

I – FUNDAÇÃO MIRIM AMALIE HELENA WIRTH

Referida organização apresentou plano de trabalho, bem como cumpriu as exigências constantes na Lei de Diretrizes Orçamentárias.

O Legislativo Local, aprovou por meio de legislação específica a autorização para efetuar transferência de recursos para Referida Entidade.

O Plano de Trabalho foi analisado e aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social.

A Entidade tem por objetivo ampliar a qualidade do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, tendo em vista a formação para a cidadania e desenvolvimento da autonomia e do protagonismo das crianças e adolescentes atendidos. Recurso Municipal – R$ 115.539,38 - Emenda Impositiva.

Com base nessas informações resta a escolha discricionária do Gestor, sobre qual das formas previstas em lei deve escolher para dar prosseguimento a tais processos.

Nestes termos, a Lei 13.019 de 2014 alterada pela Lei 13.204 de 2015, que regulamenta a matéria em comento, em seu artigo 31, inciso II, regulamenta as hipóteses em que o chamamento público será inexigível:

Art. 31. Será considerado inexigível o chamamento público na hipótese de inviabilidade de competição entre as organizações da sociedade civil, em razão da natureza singular do objeto da parceria ou se as metas somente puderem ser atingidas por uma entidade específica, especialmente quando:

I - o objeto da parceria constituir incumbência prevista em acordo, ato ou compromisso internacional, no qual sejam indicadas as instituições que utilizarão os recursos;

II - a parceria decorrer de transferência para organização da sociedade civil que esteja autorizada em lei na qual seja identificada expressamente a entidade beneficiária, inclusive quando se tratar da subvenção prevista no inciso I do § 3°do art. 12 da Lein°4.320, de 17 de março de 1964, observado o disposto no art. 26 da Lei Complementar n°101, de 4 de maio de 2000.(grifo nosso)

Sendo assim, a Entidade relacionada apresenta as condições para se tornar inexigível o chamamento público, em razão de estar identificada expressamente na Lei 4.294 de 04 de março de 2026.

Por esta razão e em cumprimento ao artigo 32 da lei 13.019/14, é a presente, para após apresentados os esclarecimentos, justificar a opção pela inexigibilidade do Chamamento Público destinado ao Repasse de recursos públicos ao Terceiro Setor.

No mais, dou por justificada a presente inexigibilidade, e determino sob pena de nulidade do ato de formalização de parceria prevista na lei 13.019/14, que o extrato da justificativa seja publicado, na mesma data em que for efetivado, no sítio oficial da administração pública na internet e também no meio oficial de publicidade da administração.

Guararapes, 21 de setembro de 2026.
Alex Peramo de Arruda
Prefeito

.....

SIVISA ***Sistema de Informação em Vigilância Sanitária***
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1425/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE DOCES, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES**		
Tipo de Estabelecimento:		CEVS:	**351820601-472-000101-1-1**
Razão Social:	**ALEX FABIANO PUERTAS CANATA ME**		
CNPJ / CPF:	**23.090.801/0001-90**	Situação:	
Logradouro:	**Rua RIO BRANCO**	Número:	**1225**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000101-1-1

Responsáveis

ALEX FABIANO PUERTAS CANATA	13708346831	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1429/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**		
Tipo de Estabelecimento:		CEVS:	**351820601-472-000056-1-4**
Razão Social:	**AUTO POSTO GUARARAPES LTDA**		
CNPJ / CPF:	**48.468.052/0001-13**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**1726**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO (03-203)**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000056-1-4

Responsáveis

SILVANA NALIN ARIAS DETOMINI	19154462878	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1431/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM LOJAS DE CONVENIÊNCIA**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000156-1-0**
Razão Social:	**AUTO POSTO RIO BRANCO DE GUARARAPES LTDA**		
CNPJ / CPF:	**49.642.872/0001-42**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**1304**
Complemento:			
Bairro:			
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000156-1-0

Responsáveis

LAYLA FERNANDA FÁVARO DE ALMEIDA	37381675870	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1432/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**LANCHONETE, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000401-1-8**
Razão Social:	**BAR ESQUINA DOS AMIGOS LTDA ME**		
CNPJ / CPF:	**39.675.531/0001-10**	Situação:	
Logradouro:	**Rua RIO BRANCO**	Número:	**1303**
Complemento:			
Bairro:			
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000401-1-8

Responsáveis

OTAVIO AUGUSTO FERRAREZE RISSATO	38702625830	Legal

SIVISA ***Sistema de Informação em Vigilância Sanitária***
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1427/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**LANCHONETE, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000441-1-3**
Razão Social:	**25.454.966 DANIELA FERREIRA DA SILVA**		
CNPJ / CPF:	**25.454.966/0001-20**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**279**
Complemento:			
Bairro:	**INDUSTRIAL**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000441-1-3

Responsáveis

DANIELA FERREIRA DA SILVA	42842607821	Legal	SP

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1420/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000146-1-3**
Razão Social:	**E.C.V. DRUZIAN LTDA**		
CNPJ / CPF:	**39.798.838/0001-08**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**1270**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000146-1-3

Responsáveis

EUGENIO CESAR VIEIRA DRUZIAN	05871720889	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1428/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO PARA EVENTOS E RECEPÇÕES - BUFÊ**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-562-000016-1-9**
Razão Social:	**GUARAFESTAS EVENTOS LTDA**		
CNPJ / CPF:	**35.452.902/0001-43**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**642**
Complemento:			
Bairro:	**JARDIM INDUSTRIAL**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16708-110**		

Estabelecimento: 351820601-562-000016-1-9

Responsáveis

KARINA DE OLIVEIRA RODRIGUES	37690709842	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1414/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-931-000020-1-1**
Razão Social:	**JACKSON CINCINATO PERSONAL LTDA**		
CNPJ / CPF:	**46.446.280/0001-67**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL DEODORO**	Número:	**850**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-931-000020-1-1

Responsáveis

JACKSON LUIS CINCINATO	45384477814	Legal Técnico da atividade principal	CREF	SP	181084-G/SP

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1435/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**RESTAURANTES E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000330-1-4**
Razão Social:	**JAKSON CAETANO BARBOSA**		
CNPJ / CPF:	**28.578.738/0001-50**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**642**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000330-1-4

Responsáveis

JAKSON CAETANO BARBOSA	41841746800	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1437/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-471-000106-1-8**
Razão Social:	**KLEBER FERNANDES DA SILVA LTDA**		
CNPJ / CPF:	**63.453.206/0001-97**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**828**
Complemento:			
Bairro:	**centro**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-059**		

Estabelecimento: 351820601-471-000106-1-8

Responsáveis

KLEBER FERNANDES DA SILVA	18197461864	Legal

***SIVISA** Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1416/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS**		
Tipo de Estabelecimento:		CEVS:	**351820601-561-000038-2-4**
Razão Social:	**LUIZ ANTONIO BATISTA LEAL & CIA LTDA ME**		
CNPJ / CPF:	**02.773.194/0001-93**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**723**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO (04-276)**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000038-2-4

Responsáveis

LUIZ ANTONIO BATISTA LEAL	04578128857	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1421/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**LANCHONETE, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:		CEVS:	**351820601-561-000392-1-7**
Razão Social:	**M.K. SHIGUEMOTO -ME**		
CNPJ / CPF:	**01.685.647/0001-67**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**1089**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000392-1-7

Responsáveis

MARIA KATSUE SHIGUEMOTO	01274856868	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1419/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-471-000084-1-9**
Razão Social:	**MARIA DE FATIMA CANDIDO MERCEARIA**		
CNPJ / CPF:	**09.172.863/0001-10**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**2054**
Complemento:			
Bairro:	**JARDIM PIONEIRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-471-000084-1-9

Responsáveis

MARIA DE FATIMA CANDIDO	14219647830	Legal

SIVISA ***Sistema de Informação em Vigilância Sanitária***
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1418/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**RESTAURANTES E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000388-1-4**
Razão Social:	**MATOS E ALVES RESTAURANTE LTDA**		
CNPJ / CPF:	**34.943.372/0001-73**	Situação:	
Logradouro:	**Rodovia MARECHAL RONDON**	Número:	**SN**
Complemento:	**KM 557**		
Bairro:	**BARRA GRANDE**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000388-1-4

Responsáveis

ANA PAULA PRATES MATOS ALVES	03062730552	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1426/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**RESTAURANTES E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000420-1-3**
Razão Social:	**MIRELA FERNANDA DE OLIVEIRA GREGO**		
CNPJ / CPF:	**49.591.890/0001-42**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**956**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000420-1-3

Responsáveis

MIRELA FERNANDA DE OLIVEIRA GREGO	34672488888	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1417/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**SERVIÇOS AMBULANTES DE ALIMENTAÇÃO**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000357-1-8**
Razão Social:	**NELSON MESSIAS DE SOUZA 07437792826**		
CNPJ / CPF:	**30.083.735/0001-97**	Situação:	
Logradouro:	**Rua NILO PEÇANHA**	Número:	**179**
Complemento:			
Bairro:	**INDUSTRIAL**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000357-1-8

Responsáveis

NELSON MESSIAS DE SOUZA	07437792826	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1436/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**LANCHONETE, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000340-1-0**
Razão Social:	**23.655.920 RAFAELA MORAIS DE SOUSA ALMEIDA**		
CNPJ / CPF:	**23.655.920/0001-43**	Situação:	
Logradouro:	**Rua MAESTRO PEDRO SALLA**	Número:	**514**
Complemento:	**SALA 1**		
Bairro:	**SÃO JUDAS TADEU**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000340-1-0

Responsáveis

RAFAELA MORAIS DE SOUZA ALMEIDA	34005459889	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1413/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE DOCES, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000137-1-4**
Razão Social:	**REGINA CELIA RISSI FERNANDES ME**		
CNPJ / CPF:	**02.891.854/0001-30**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**1110**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000137-1-4

Responsáveis

REGINA CELIA RISSI FERNANDES	27104245847	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1424/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS, SEM ENTRETENIMENTO.**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000434-1-9**
Razão Social:	**RICARDO HENRIQUE VAL IZIDORO BAR ME**		
CNPJ / CPF:	**02.086.630/0001-56**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**1146**
Complemento:			
Bairro:	**centro**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000434-1-9

Responsáveis

RICARDO HENRIQUE VAL IZIDORO	22006429892	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1422/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE DOCES, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000138-1-1**
Razão Social:	**RITA MAMONI MARTINHO GUARARAPES ME**		
CNPJ / CPF:	**04.559.417/0001-40**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida MARECHAL FLORIANO**	Número:	**737**
Complemento:			
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000138-1-1

Responsáveis

RITA MAMONI MARTINHO	31735625850	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1434/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-931-000018-1-3**
Razão Social:	**RODRIGO GOMES PERSONAL LTDA**		
CNPJ / CPF:	**47.330.096/0001-10**	Situação:	
Logradouro:	**Rua MARIO ROLIN TELLES,**	Número:	**1030**
Complemento:			
Bairro:	**jardim industrial**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-931-000018-1-3

Responsáveis

RODRIGO GOMES SOUZA DE JESUS	41956930809	Legal Técnico da atividade principal	CREF	SP	157612-G/SP

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1433/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-931-000017-1-6**
Razão Social:	**RODRIGO GOMES SOUZA DE JESUS**		
CNPJ / CPF:	**41956930809**	Situação:	
Logradouro:	**MARIO ROLIN TELLES,**	Número:	**1030**
Complemento:			
Bairro:	**INDEPENDÊNCIA**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-931-000017-1-6

Responsáveis

RODRIGO GOMES SOUZA DE JESUS	41956930809	Legal	CREF	SP	157612-G/SP

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1430/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000124-1-6**
Razão Social:	**SOLANGE FERNANDES SOARES SANTIAGO& CIA LTDA**		
CNPJ / CPF:	**34.324.568/0001-80**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida RIO BRANCO**	Número:	**1726**
Complemento:	**A**		
Bairro:	**CENTRO**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000124-1-6

Responsáveis

SOLANGE FERNANDES SOARES SANTIAGO 05107092810 Legal

SIVISA ***Sistema de Informação em Vigilância Sanitária***
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1423/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM LOJAS DE CONVENIÊNCIA**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-472-000133-1-5**
Razão Social:	**TEXAS DRINKS LOJAS DE CONVENIENCIA LTDA**		
CNPJ / CPF:	**34.926.753/0004-97**	Situação:	
Logradouro:	**Rodovia MARECHAL RONDON**	Número:	**SN**
Complemento:	**SALA 1 KM 557**		
Bairro:	**BARRA GRANDE**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-472-000133-1-5

Responsáveis

LUIZ ROBERTO BARRANCOS	36249696849	Legal

SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

PROTOCOLO: 1415/2026 Data: 16/09/2026

Nº Processo Mãe:	
Tipo da Solicitação:	**Cancelamento de Licença Sanitária**
Objeto da Solicitação:	**Estabelecimento**

Atividade Econômica:	**BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS, SEM ENTRETENIMENTO.**		
Tipo de Estabelecimento:	**Matriz/Mantenedora**	CEVS:	**351820601-561-000396-1-6**
Razão Social:	**WALDEMAR GALEGO BAR LTDA**		
CNPJ / CPF:	**38.303.127/0001-52**	Situação:	
Logradouro:	**Avenida PRINCESA ISABEL**	Número:	**603**
Complemento:			
Bairro:	**JARDIM COPACABANA**		
Município:	**GUARARAPES**	UF:	**SP**
CEP:	**16700-000**		

Estabelecimento: 351820601-561-000396-1-6

Responsáveis

WALDEMAR GALEGO	70477787800	Legal