



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



## ALVARÁ DE SAÚDE

**Número:** 16333

**Razão Social:** MARCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 16.665.873/0001-53

**CPF:**

**Endereço:** AV. GETÚLIO VARGAS, 1644 / 903

**Bairro:** MENINO DEUS

**Atividades Liberadas:**

DISTRIBUIR, ARMAZENAR E EXPEDIR CORRELATOS

**PROCESSO ELETRÔNICO:** 19.0.000105759-9

**DATA DE EXPEDIÇÃO:** 11/03/2024

**VÁLIDO ATÉ:** 10/03/2025

**ISENTO DE TAXAS**



Documento assinado eletronicamente por **Denise Marques Garcia, Chefe de Unidade**, em 12/03/2024, às 08:04, 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 **27785454** e o código CRC **73D43C34**.