



**Programa Nacional de Qualificação de Fornecedores**  
**AUDITORIA EM FORNECEDOR DE INSUMO**

**RELATÓRIO DE AUDITORIA**

“Este documento é restrito para farmácias associadas à ANFARMAG. Portanto, somente terá validade se apresentado com a Certidão de Regularidade emitida pela entidade. Na impossibilidade de comprovação da regularidade o presente relatório fica **INVÁLIDO** junto à autoridade sanitária ou de ética (item 7.1.8 Anexo I da RDC nº 67/2007)”.

<b>Data da Auditoria:</b> 15/08/2021	<b>Validade:</b> 02 anos
<b>Data término do Relatório:</b> 15/10/2021	

**IDENTIFICAÇÃO DO AUDITOR**

**Nome:** Ivana Patrycia Fernandes Millanez  
**R.G. nº (Órgão expedidor):** 43.971.125-3  
**Conselho Regional de Farmácia – SP nº:** 47.091

**DADOS DA EMPRESA**

**EMPRESA (nome fantasia):** Nutrifarm  
**CNPJ:** 06.699.880.0001-12  
**RAZÃO SOCIAL:** Nutrifarm do Brasil Imp. Exp. de Ingredientes Ltda.  
**ENDEREÇO:** Rua José Felix Alves Pacheco, 310 – Vila Serralheiro,  
**CEP:** 02835-040. **CIDADE/ESTADO:** São Paulo - SP  
**TELEFONE:** (11) 3922-2330 **FAX:**  
**ENDEREÇO ELETRÔNICO:** <https://www.nutrifarm.com.br/>  
**CONTATOS:**

**1) NOME:** Rosana Aparecida Abreu dos Santos **CARGO:** Farmacêutica RT  
**e-mail:** [farma@nutrifarm.com.br](mailto:farma@nutrifarm.com.br)



**Programa Nacional de Qualificação de Fornecedores**  
**AUDITORIA EM FORNECEDOR DE INSUMO**

**2) NOME:** Caio da Silva Leite

**CARGO:** Farmacêutico  
substituto

**e-mail:** farma2@nutrifarm.com.br

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** Rosana Aparecida Abreu dos Santos **CRF-SP** 67040

**REPRESENTANTE LEGAL:** Paulo Rogerio Ambrogi **CPF:** 61244392634

**DOCUMENTOS LEGAIS**

**Autorização de Funcionamento (AFE) nº:** 1.06740.3

**Publicação:** DOU nº 172, de 08/09/2014, p. 79

**Autorização de Funcionamento (AE) nº:** 1.21886.1

**Publicação:** DOU nº 142, de 28/07/2014, p. 93

**Licença de Funcionamento nº:** 355030801-469-000531-1-2 **Vencimento:** 04/10/2022

**Responsável técnico:** Rosana Aparecida Abreu dos Santos

**Certidão de Regularidade CRF-SP nº:** 45783 **Vencimento:** 12/11/2021

**Registro Corpo de Bombeiros:** AVCB nº 430020 **Vencimento:** 09/09/2022

**Licença Polícia Civil nº:** 549/21 e 550 **Vencimento:** 28/02/2022

**Polícia Federal nº:** 2020-00545911 **Vencimento:** 08/05/2022

**Licença do Exército nº:** Não aplicável **Vencimento:** XX/XX/XX

**Licença Ambiental nº:** 087060/2020-74 em andamento **Vencimento:** XX/XX/XX

**Outros:**

Dispensa de Licença CETESB com entrada em 25/11/2020

**ATIVIDADES AUTORIZADAS**

Licença sanitária

Distribuir

Importar

Re-embalar



## Programa Nacional de Qualificação de Fornecedores AUDITORIA EM FORNECEDOR DE INSUMO

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Armazenar           | <input checked="" type="checkbox"/> Exportar | <input checked="" type="checkbox"/> Transportar |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fracionar           | <input type="checkbox"/> Expedir             | <input type="checkbox"/> Embalar                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Insumo farmacêutico | <input type="checkbox"/> Insumo cosmético    | <input type="checkbox"/> Insumo alimentício     |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____.                 |  |   |

### Autorização de Funcionamento (AFE)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Distribuir          | <input checked="" type="checkbox"/> Importar | <input type="checkbox"/> Re-embalar         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Armazenar           | <input checked="" type="checkbox"/> Exportar | <input type="checkbox"/> Transportar        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fracionar           | <input checked="" type="checkbox"/> Expedir  | <input type="checkbox"/> Embalar            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Insumo farmacêutico | <input type="checkbox"/> Insumo cosmético    | <input type="checkbox"/> Insumo alimentício |
| <input type="checkbox"/> Outros _____                   |  |   |

### Autorização Especial (AE)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Distribuir          | <input checked="" type="checkbox"/> Importar | <input type="checkbox"/> Re-embalar         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Armazenar           | <input checked="" type="checkbox"/> Exportar | <input type="checkbox"/> Transportar        |
| <input type="checkbox"/> Fracionar                      | <input type="checkbox"/> Expedir             | <input type="checkbox"/> Embalar            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Insumo farmacêutico | <input type="checkbox"/> Insumo cosmético    | <input type="checkbox"/> Insumo alimentício |
| <input type="checkbox"/> Outros: Não aplicável          |  |   |

Observação:

<b>MOTIVO DA AUDITORIA</b>
----------------------------

Auxiliar as farmácias associadas da ANFARMAG quanto à exigência da “Auditoria de Fornecedor de Insumos” como parte da Qualificação do Fornecedor, conforme norma vigente. Avaliar as instalações do fornecedor e documentos objetivando mensurar a exatidão dos registros e demonstração decorrentes do cumprimento das Boas Práticas de Distribuição e Fracionamento (BPD-F) de



## Programa Nacional de Qualificação de Fornecedores AUDITORIA EM FORNECEDOR DE INSUMO

**CONCLUSÃO** – A auditoria confirmou com a organização que as informações constantes deste relatório de auditoria são factuais. A empresa Nutrifarm atende aos requisitos das Boas Práticas de Distribuição e Fracionamento de Insumos, quanto aos equipamentos, instalações, procedimentos e atendimento. A referida empresa autorizou a divulgação deste relatório nos meios de comunicação da Anfarmag para disponibilização às farmácias associadas.

Local e data: São Paulo, 05 de novembro de 2021.

---

**Nome Ivana P F Millanez**

**CRF/SP nº 47.091**