

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em segunda-feira, 20 de março de 2023 17:05:48 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [crfpe.org.br](http://crfpe.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O Nº  
**07338**

VALIDADE  
**31/03/2024**

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
**3E2003B1C1F6E8401B98243A39217E19**

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA**

NOME FANTASIA  
**DROGAFONTE**

TIPO DE ESTABELECIMENTO  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA**

NATUREZA DE ATIVIDADE  
**DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS**

ENDEREÇO  
**RODOVIA ROD. BR-101 NORTE SN KM 56 GALP 1E 2**

CNPJ  
**08.778.201/0001-26**

LOCALIDADE  
**JARDIM PAULISTA**

CIDADE - UF  
**PAULISTA-PE**

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

|         |                |                |                |                |                |        |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| Domingo | Segunda        | Terça          | Quarta         | Quinta         | Sexta          | Sábado |
| *****   | 07:30 às 19:00 | 07:30 às 19:00 | 07:30 às 19:00 | 07:30 às 19:00 | 07:30 às 19:00 | *****  |

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME                    | FUNÇÃO              |                |                |                | SITUAÇÃO |
|------|-----------|-------------------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------|
| F    | 06806     | ADRIANA REIS DOS SANTOS | ASSISTENTE TÉCNICO  |                |                |                | OUTROS   |
|      | Domingo   | Segunda                 | Terça               | Quarta         | Quinta         | Sexta          | Sábado   |
|      | *****     | 07:30 às 13:30          | 07:30 às 13:30      | 07:30 às 13:30 | 07:30 às 13:30 | 07:30 às 13:30 | *****    |
| F    | 03262     | JOYCE NUNES DOS SANTOS  | RESPONSÁVEL TÉCNICO |                |                |                | OUTROS   |
|      | Domingo   | Segunda                 | Terça               | Quarta         | Quinta         | Sexta          | Sábado   |
|      | *****     | 09:30 às 12:00          | 09:30 às 12:00      | 09:30 às 12:00 | 09:30 às 12:00 | 09:30 às 12:00 | *****    |
|      | *****     | 13:30 às 19:00          | 13:30 às 19:00      | 13:30 às 19:00 | 13:30 às 19:00 | 13:30 às 19:00 | *****    |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

Recife, 20 de Março de 2023

Dr. Aldo César Passilongo da Silva

### ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



# Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma DROGAFONTE LTDA - DROGAFONTE, CNPJ - 08.778.201/0001-26, estabelecida à ROD. BR-101 NORTE KM 56 GALP 1E 2, JARDIM PAULISTA, PAULISTA-PE esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE, sob o número de Inscrição 07338, tendo efetuado inscrição em 25/10/1999, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Recife, 12 de Abril de 2023.

Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva  
Presidente CRF-PE



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfpe-crf-em-casa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: C8C7-789D-6D09-5A18



# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

**JOYCE NUNES DOS SANTOS**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 036.373.034-69 e RG 5999797 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 03262, tendo efetuado sua inscrição em 20/09/2004.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 12 de Abril de 2023.

Farm. Dr. Aldo César Passilongo da Silva  
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfpe-crf-em-casa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 974E-EF88-5FB4-9915





30



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07581311200054104990-1  
Data: 13/11/2020 11:02:11  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKR30418-9V08;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitu-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 18711 Série 00065

Joyce Nunes dos Santos  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Joyce Nunes dos Santos  
Loc. Nasc. A. da Impropria PE Data 21/07/82  
Filiação Manoel Inácio dos Santos  
Mãe Bernadete Nunes dos Santos  
Doc. Nº Rg: 5999797 - SSP/PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs. ....  
Data Emissão 17/09/02 DRT PE  
Ana Cristina A. Paschoal  
Assinatura do Funcionário  
Mat. 69085

copie





## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Drogafonte Ltda.  
 CNPJ/MF 08.778.208/0001-26  
 Rua Barão de Bonfim N° 408  
 Município Linhas, Recife Est. PE  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo farmacêutica  
 CBO n° .....  
 Data admissão 06 de fevereiro de 2017  
 Registro n° ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada R\$ 2.338,44 dois mil trezentos e trinta e oito reais e quarenta e quatro centavos  
DROGAFONTE LTDA  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD n° .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 CNPJ/MF.....  
 Rua..... N°.....  
 Município..... Est.....  
 Esp. do estabelecimento.....  
 Cargo.....  
 CBO n°.....  
 Data admissão..... de..... de.....  
 Registro n°..... Fls./Ficha.....  
 Remuneração especificada.....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º..... 2º.....  
 Data saída..... de..... de.....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º..... 2º.....  
 Com. Dispensa CD n°.....

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da mesma tem a mesma qualificação, 50% pela função gerencial e 10% pela responsabilidade técnica.

Recife, 06 de fevereiro de 2017.

DROGAFONTE LTDA

O portador da mesma terá a carga horária de trabalho de 40 horas semanais dividida entre funções gerenciais.

DROGAFONTE LTDA

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de experiência firmado em 15/11/2016, sendo seu prorrogado por mais 90 dias de acordo com o disposto no parágrafo único do artigo 445 da CLT.

DROGAFONTE LTDA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DROGAFONTE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DROGAFONTE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/11/2020 11:37:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07581311200054104990-1 a 07581311200054104990-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b300b22fe36f0ae0340a4027fc90c071dccc765ed92313a591fbd0f30b50e702c1cb5e0a3ad5b2fd060ea8b6f618bf5a6bf6  
2768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





**BANCO DO BRASIL**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Parcela                          | Vencimento |
| UNICA                            | 31/03/2022 |
| Agência / Código do Beneficiário |            |
| 4200-5/ 1840-6                   |            |
| Nosso Número                     |            |
| 29617510000361909-8              |            |
| Número Documento                 |            |
| 371457                           |            |
| Valor Documento                  |            |
| 543,08                           |            |

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador /  
03262 PF - JOYCE NUNES DOS SANTOS - CPF:  
036.373.034-69

Beneficiário  
Conselho Federal de Farmácia / CRF Pernambuco  
- CNPJ: 60.984.473/0001-00

**Recibo do Pagador**  
Este Recibo não quita  
débitos anteriores

**BANCO DO BRASIL**

**001-9**

**00190.00009 02961.751001 00361.909179 3 89410000054308**

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário  
Conselho Federal de Farmácia / CRF Pernambuco - CNPJ: 60.984.473/0001-00

Data Documento 04/01/2022 Número Documento 371457 Espécie Doc. DM Aceite N Data Processamento 04/01/2022

Nº da Conta/Respo. Carteira 017 Espécie R\$ Quantidade Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Anuidade 2022**

DESCONTO DE 15% R\$ 81,46 ATÉ 07/02/2022. VALOR COBRADO - R\$ 461,62.  
DESCONTO DE 10% R\$ 54,31 ATÉ 08/03/2022. VALOR COBRADO - R\$ 488,77.  
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 20% DE MORA.  
ANUIDADE DE PESSOA FÍSICA 2022 COTA ÚNICA

**COTA ÚNICA**

Pagador  
03262 PF - JOYCE NUNES DOS SANTOS - CPF: 036.373.034-69  
R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 - BOA VIAGEM  
51030-030 / RECIFE - PE

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Parcela                          | Vencimento |
| UNICA                            | 31/03/2022 |
| Agência / Código do Beneficiário |            |
| 4200-5/ 1840-6                   |            |
| Nosso Número                     |            |
| 29617510000361909-8              |            |
| Valor Documento                  |            |
| 543,08                           |            |
| (-) Desconto / Abatimento        |            |
| (-) Outras Deduções              |            |
| (+) Mora / Multa / Juros         |            |
| (+) Outros Acréscimos            |            |
| (=) Valor Cobrado                |            |





boleto / títulos

R\$ 488,77

situação da transação

pago em 14/02/2022

código de barras

00190.00009 02961.751001 00361.909179 3  
89410000054308

instituição emissora

BCO DO BRASIL S.A.

agência

6385

conta corrente

18560-5

tipo do pagamento

Débito em conta corrente

## dados do beneficiário

nome

CRF PERNAMBUCO

razão social

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

cpf / cnpj

60.984.473/0001-00

## dados do pagador

nome

JOYCE NUNES DOS SANTOS

cpf / cnpj

036.373.034-69

## dados do pagador final

nome

JOYCE NUNES DOS SANTOS

cpf / cnpj

036.373.034-69

valor do documento

R\$ 543,08

desconto

- R\$ 54,31

juros/mora

+ R\$ 0,00

multa

+ R\$ 0,00

total de encargos

R\$ 0,00

data do vencimento

31/03/2022

controle

67662

autenticação

48F2E451630728891F2477D543892A0C4F1E

**pagamento efetuado** em 14/02/2022

às 17:41:27 via aplicativo