



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2025

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em crfpe.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 07338	VALIDADE 31/03/2026	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO ABBC0B206AF319FAF9A792F9C33588CE
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 07:30 às 21:00	Terça 07:30 às 21:00	Quarta 07:30 às 21:00	Quinta 07:30 às 21:00	Sexta 07:30 às 21:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	03262	JOYCE NUNES DOS SANTOS	RESPONSÁVEL TÉCNICO				OUTROS
Domingo *****	Segunda 13:30 às 19:00	Terça 13:30 às 19:00	Quarta 13:30 às 19:00	Quinta 13:30 às 19:00	Sexta 13:30 às 19:00	Sábado *****	
F	06806	ADRIANA REIS DOS SANTOS	ASSISTENTE TÉCNICO				OUTROS
Domingo *****	Segunda 07:30 às 13:30	Terça 07:30 às 13:30	Quarta 07:30 às 13:30	Quinta 07:30 às 13:30	Sexta 07:30 às 13:30	Sábado *****	
F	10858	MARCELINO AQUINO DOS SANTOS MARQUES	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo *****	Segunda 15:00 às 21:00	Terça 15:00 às 21:00	Quarta 15:00 às 21:00	Quinta 15:00 às 21:00	Sexta 15:00 às 21:00	Sábado *****	

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

Recife, 30 de Janeiro de 2025

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 Drograria, 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 "c" 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 RODOVIA 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, 28 de Julho de 2025.

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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: A317-78E8-F981-347A





Declaração

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

ADRIANA REIS DOS SANTOS

Nacionalidade Brasileira, CPF - 081.626.444-90 e RG 7550830 SDS -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 06806, tendo efetuado sua inscrição em 20/12/2017.

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, 28 de Julho de 2025.



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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 8BEE-E4DA-D910-8178





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 Farmacêuticos, sob o número de **Inscrição Definitiva 03262**, tendo efetuado sua inscrição em **20/09/2004**.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PE e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

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

Recife, 12 de Março de 2025.

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

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação

Código de Autenticação: FFAB-B197-3AC6-187A





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.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



atropado e atropado, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre de sua maior preocupação de perigo que o ocorre no trabalho.

Cada acidente é uma falta que deve ser apurada, para evitar maiores danos.

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

Se você for atropado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "amigos" e "carismas" tentem para o apressamento de sua falta.

Se você não é atropado, não se mate a fazer serviços de emergência.

Procure o socorro médico imediato, mesmo se o caso de um acidente, mesmo que seja leve.

As máquinas não possuem sentimentos, mas você deve respeitá-las. Ainda as recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança de todos os seus trabalhos. Converse e discuta no trabalho prevenção e acidentes pela distração.

Leve e tenha sempre os equipamentos pessoais em condições e atenção sobre prevenção de acidentes.

Os vestes, calçados, gravatas e mangas compridas não devem estar sujos e sujos de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que trabalhar, se lubrificá-la.

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

Conheça o manejo das máquinas e demais dispositivos de controle no caso de acidentes e em sua falta de trabalho. Você pode se machucar de cada um dos dias.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL





Número 18741 Série 00065

Jacyr Nunes dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jacyr Nunes dos Santos

Loc. Nasc. A. da Imagem, PE Data 21.04.82

Filiação Momêse Mendes dos Santos

Maria Bernadete Nunes dos Santos

Doc. Nº Rg: 5999797 - SSP/PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 17.09.08 Doc. Ident. Nº 2010

Exp. em 17.09.08 Estado PE

Obs. 17.09.08 DRT PE

Data Emissão 17.09.08

Ano Gráfico A. P. Coelho
Assinatura do Funcionário
Mat. 10005



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Drogafonte Ltda.
 CNPJ/ME 08.778.205/0001-26
 Rua Barro de Bonito N° 408
 Município União/Rio de Janeiro Est. PE
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Farmacêutico
 Data admissão 06 de fevereiro de 2017
 Registro nº 1 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 nº _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____
 CNPJ/ME _____
 Rua _____ N° _____
 Município _____ Est. _____
 Esp. do estabelecimento _____
 Cargo _____
 CBO nº _____
 Data admissão _____ de _____ de _____
 Registro nº _____ 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 nº _____

ANOTAÇÕES GERAIS

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

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

Rio de Janeiro, 06 de fevereiro de 2017.

Drogafonte Ltda.

O portador da mesma tem a carga horária de trabalho de 40 horas semanais dividida entre as funções gerencial e técnica.

Drogafonte Ltda.

ANOTAÇÕES GERAIS

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

Contrato de experiência por prazo em 45 dias, com tempo de prova de 15 dias, com o intuito de avaliar o desempenho do profissional no cargo único de Intendente Administrativo.

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



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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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 Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 07581311200054104990-1 a 07581311200054104990-3

²**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 2.200-3,
de 24 de agosto de 2001.



24/01/2025, 09:53

Banco do Brasil

G3352409454294731
24/01/2025 09:53:45



Consultas - Emissão de comprovantes

24/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:46
343303433 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175100100918413170710370000452582

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF PERNAMBUCO

CNPJ: 60.984.473/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

----- 12.403
NR. DOCUMENTO 29617510000918413
NOSSO NUMERO 02961751
CONVENIO 31/03/2025
DATA DE VENCIMENTO 24/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 4.525,82
VALOR DO DOCUMENTO 452,58
DESCONTO/ABATIMENTO 4.073,24
VALOR COBRADO

=====

NR. AUTENTICACAO

7.3EC.185.C6E.2EF.AD0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - 09.822.982/0001-71
R. Amélia, 50 - Espinheiro Recife/PE
crfpe.org.br

RECIBO DO SACADOR

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.751001 00802.556175 6 10370000054308

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6
Data do Documento 20/12/2024	Nr. do documento 330296033/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso número 29617510000802556

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R\$ 543,08

PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 54,31) = VALOR A PAGAR R\$ 488,77

PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93

PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO



Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANUI/2025 - COTA UNICA R\$ 543,08

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 31/03/2025	Valor do Documento R\$ 543,08	Valor Cobrado
----------------	--------------	--------------------------	----------------------------------	---------------

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

RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM
RECIFE - PE

CEP: 51030030

Prezado(a) Senhor(a),

Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.751001 00802.556175 6 10370000054308

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2025
--	--	--	--	--	--------------------------

Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PE			CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00		Agência / Código cedente 4200-5 / 1840-6
---	--	--	-----------------------------------	--	---

Data do documento 20/12/2024	Nr. do Documento 330296033/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2025	Nosso número 29617510000802556
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento R\$ 543,08
--------------	----------------	--------------	------------	---------	--------------------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R\$ 543,08

PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 54,31) = VALOR A PAGAR R\$ 488,77

PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 27,15) = VALOR A PAGAR R\$ 515,93

PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM
RECIFE - PE

CEP: 51030030

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX



Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CRISTIANE DE FREITAS COSTA, em quinta-feira, 24 de abril de 2025 08:00:53 GMT-03:00, CNS: 07351-0 - 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 Tabelaionato de Notas. Provento nº 149/2023 CNJ - artigo 305.

QR Code Pix

28/02/2025 12:39:22

dados do pagamento

nome: JOYCE NUNES DOS SANTOS

cpf: ***.373.034-**

instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A

tipo de conta: Conta poupança

agência: 6385

conta: 18560-5

valor: R\$ 515,93

valor original: R\$ 543,08

data de vencimento: 31/03/2025

desconto: R\$ 27,15

abatimento: R\$ 0,00

nome Favorecido:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

documento favorecido: **.984.473-**

instituição Favorecido: BCO DO BRASIL S.A.

tipo conta favorecido: Conta corrente

chave: 1c033509-26fc-
4555-af65-ac1d0f5c6a95

**Pix realizado em 28/02/2025 12:39:22 via
Celular**

ID da transação:
E60701190202502281538DY5GXYYDO9R

autenticação digital Itaú:
3D382A04E8152555668D1C8E60D3E78F3F2
5C06A

Informações importantes

Em caso de dúvidas, de posse do
comprovante, contate seu gerente ou a
Central no 4004 4828 (capitais e regiões
metropolitanas) ou 0800 970 428 (demais
localidades). Reclamações, informações e