



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 Drogeria, 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 Leis nº 5991/73 e 13021/14.

Esta declaração foi emitida em 24/02/2026, permanecendo válida por 60 dias .

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

Recife, 24 de Fevereiro de 2026.

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: A2BB-BA33-7124-E4BF





Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(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, 24 de Fevereiro de 2026.

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: 2E21-12C3-2F7C-CB8F





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





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;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo 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 Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Drogafonte Ltda.
 CNPJ/ME 08.778.205/10005-26
 Rua Barro Vermelho N. 408
 Município União/Rio de Janeiro Est. RJ
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Farmacêutica
 Data admissão 08 de fevereiro de 2017
 Registro nº _____ Fls./Ficha _____
 Remuneração especificada R\$ 2.338,42 (dois mil trezentos e trinta e oito reais e quarenta e quatro centavos)
DROGAFONTE LTDA
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 1ª _____ 2ª _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____
 CNPJ/ME _____
 Rua _____ Nº _____
 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.
 1ª _____ 2ª _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 1ª _____ 2ª _____
 Com. Dispensa CD nº _____

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)
O portador da mesma matrícula, como qualificação, 50% pela função gerencial e 50% pela responsabilidade técnica.
Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2017.
DROGAFONTE LTDA
O portador da mesma matrícula, a carga horária de trabalho de 40 horas semanais, dividida em 08 (oito) funções gerenciais.
DROGAFONTE LTDA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)
Conversão de experiência, promovida em 45 dias, pelo tempo de serviço em outras empresas, com o intuito de não sair da única do Estado.
R\$ 1.445,00 (mil e quarenta e cinco reais).
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 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

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.

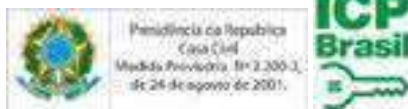
¹**Código de Autenticação Digital:** 07581311200054104990-1 a 07581311200054104990-3

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 Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b300b22fe36f0ae0340a4027fc90c071dccc765ed92313a591fbd0f30b50e702c1cb5e0a3ad5b2fd060ea8b6f618bf5a6bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45





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

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

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 SACADANTE

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 / 1840-8	
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:
 ANU/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
 RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM
 RECIFE - PE
 CEP: 51030030
 CPF/CNPJ: 036.373.034-69

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\$	Qtd de 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

Pagador: F 03262
 JOYCE NUNES DOS SANTOS
 RUA R. PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA 168 APT. 302 BOA VIAGEM
 RECIFE - PE
 CEP: 51030030
 CPF/CNPJ: 036.373.034-69

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 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

dados do pagamento

nome: JOYCE NUNES DOS SANTOS
cpf: ***.373.034-**
instituição: ITAU 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:

E60701190202502281538DYSGXYYDO9R

autenticação digital Itaú:

3D382A04EB152555668D1C8E60D3E78F3F25C06A

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