

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por AMANDA DIOMERY BARBOSA FERREIRA, em terça-feira, 20 de fevereiro de 2024, 08:07:40 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

Consulte via leitor de QRCode



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

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 07338	VALIDADE 31/03/2025	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 3A3E8A3AFD9A59C3150FE8884EF6EAF4
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	*****

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

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

Recife, 16 de Fevereiro de 2024

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 "a" 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, 10 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: 2D34-4791-3B9B-7AED





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, 10 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: E096-643B-18DD-C1C5





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



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 meta 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 o equipamento de proteção adequado 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 beneficiar de todos os seus 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 Lda
 CNPJ/ME 08.778.205/0001-26
 Rua Barro de Bonito N° 408
 Município União / Recife 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.
 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 _____ 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.
 1ª _____ 2ª _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª _____ 2ª _____
 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 receberá, como gratificação, 50% pela função gerencial e 10% pela responsabilidade técnica.

Recife, 06 de fevereiro de 2017.

DROGAFONTE LTDA

O portador da mesma trabalha a cargo horário 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 firmado em 15 dias, período de 45 dias, com mais 45 dias, de acordo com o disposto no artigo único do artigo 1445 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



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.





Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Títulos Outros Bancos

Identificação no extrato: **PAG. TIT. BANCO 001**

Dados da conta debitada:

Nome: **JOYCE NUNES DOS SANTOS**
Agência: **6385** Conta: **18560-5**

Dados do pagamento:

Código de barras: **00190.00009 02961.751001 00642.325179 6 96720000054308**
Instituição Emissora: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Dados do Beneficiário

Nome: **CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA**
Razão Social: **CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA**
CPF/CNPJ: **60.984.473/0001-00**

Dados do Beneficiário Final

Nome: **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 efetivo

Nome: **JOYCE NUNES DOS SANTOS**
CPF/CNPJ: **036.373.034-69**
Data de vencimento: **31/03/2024**
Data do pagamento: **06/02/2024**
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**

Valor a pagar: **R\$ 488,77**

Identificação no comprovante: **boletos/títulos**

Pagamento feito em espécie: **Não**



Pagamento efetuado em 06/02/2024 às 17:53:27h via MOBILE, CTRL .

Autenticação:

801C10BE179BB63024F4CD74923489F5BDC43FE5

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itau.com.br ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

07/02/24

FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9|00190.00009 02961.751001 00749.229175 1 96720000226290

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/03/2024	
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PE					CPF/CNPJ do Beneficiário 80.984.473/0001-00	Agência / Código cedente 4200-5 / 1840-8
Data do documento 22/12/2023	Nr. do Documento 330247457/00	Espécie Doc. RC	Acerto N	Data do Processamento 17/01/2024	Nosso número 29617510000749229	
Uso do banco Carteira	17	Moeda R\$	Outra Moeda	x Valor	(-) Valor do Documento R\$ 2.262,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO 1ª OPÇÃO: ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2024 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 2.262,90 PAGTO ATÉ 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 226,29) = VALOR A PAGAR R\$ 2.036,61 PAGTO ATÉ 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R\$ 113,15) = VALOR A PAGAR R\$ 2.149,75 PAGTO ATÉ 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 2.262,90 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO					(-) Desconto / Abatimento R\$ 226,29	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado R\$ 2.036,61	

Pagador: J. 07338 DROGAFONTE
DROGAFONTE LTDA
RODOVIA ROD. BR-101 NORTE SN KM 56 GALP 1E 2 JARDIM PAULISTA
PAULISTA - PE

CPF/CNPJ: 08.778.201/0001-26

Socador/Assinatura

Assinatura mecânica - Ficha de Compensação



Form. 12/2016

Corte na linha pontilhada

07/02/2024, 11:08

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:08:54
343303433 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA
AGÊNCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7
BANCO DO BRASIL
00190000090296175100100749229175196720000226290
BENEFICIÁRIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
NOME FANTASIA:
CRF PERNAMBUCO
CNPJ: 80.984.473/0001-00
BENEFICIÁRIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CNPJ: 80.984.473/0001-00
PAGADOR:
DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
NR. DOCUMENTO 20.702
NOSSO NUMERO 29617510000749229
CONVENIO 02961751
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.262,90
DESCONTO/ABATIMENTO 226,29
VALOR COBRADO 2.036,61
NR. AUTENTICAÇÃO E.668.972.663.45E.CC8
Central de Atendimento BB
0804 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 8801 Demais localidades.