



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-rj.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 7586	VALIDADE 30/04/2025	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 548E95A419A7CD2EFDF5FCACA20C696B
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MARTELL COM DE PROD HOSP LTDA ME		
NOME FANTASIA MARTELL COM DE PROD HOSP LTDA ME		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA - OUTRAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS HOSPITALARES	
ENDEREÇO AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 199 LJ 101		CNPJ 02.956.455/0001-00
LOCALIDADE JACAREPAGUA		CIDADE - UF RIO DE JANEIRO-RJ
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO		

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	21197	WANDERSON LOZORIO QUEIROZ			DIRETOR TÉCNICO	CTPS
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
	*****	14:00 às 17:48	14:00 às 17:48	14:00 às 17:48	14:00 às 17:48	14:00 às 17:48

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

Rio de Janeiro, 30 de Abril de 2024

LUZIMAR GUALTER PESSANHA
PRESIDENTE EM EXERCÍCIO DO CRF-RJ

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 "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.

		001-9	00190.00009 02961.753007 03773.299171 2 96720000054308		Recibo do Beneficiário
Nome do Pagador: WANDERSON LOZORIO QUEIROZ				Cpf 078.815.967-40 Código	
AV AFONSO DE TAUNAY, 615 AP 102 BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO/RJ Cep: 22621-310					
Nosso Número 29617530003773299		Número do Documento 240524516/00		Data de Vencimento 31/03/2024	(=) Valor do Documento 543,08
Nome do Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA CRF-RJ					Cnpj33.661.414/0001-10
Agência/Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6					

		001-9	00190.00009 02961.753007 03773.299171 2 96720000054308		Recibo do Pagador
Nome do Pagador: WANDERSON LOZORIO QUEIROZ				Cpf 078.815.967-40 Código	
AV AFONSO DE TAUNAY, 615 AP 102 BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO/RJ Cep: 22621-310					
Nosso Número 29617530003773299		Número do Documento 240524516/00		Data de Vencimento 31/03/2024	(=) Valor do Documento 543,08
Nome do Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA CRF-RJ					Cnpj33.661.414/0001-10
Agência/Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6					

		001-9	00190.00009 02961.753007 03773.299171 2 96720000054308		
Local de Pagamento				Data de Vencimento 31/03/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF 33.661.414/0001-10 CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA CRF-RJ				Agência/Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6	
Data do Documento 01/01/2024	Nr. do Documento 240524516/00	Espécie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2024	Nosso Número 29617530003773299
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 543,08
<p>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</p> <p>ANUIDADE 2024 NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO COTA ÚNICA - DESCONTO DE 10% ATE 07/02/2024 / DESCONTO DE 5% ATE 07/03/2024 / SEM DESCONTO ATE 31/03 PAGAMENTOS REALIZADOS APOS 31/03/2024 INCIDIRA MULTA DE 20% E SELIC NOS TERMOS DO ARTIGO 22 DA LEI FEDERAL Nº 3.820/60. E AS ANUIDADES NAO QUITADAS NO EXERCÍCIO 2024, SERÃO ENVIADAS A PROTESTO NO EXERC SEGUINTE (RESOLUÇÃO 665/2018).</p>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(=) Valor Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: WANDERSON LOZORIO QUEIROZ				Cpf 078.815.967-40 Código	
AV AFONSO DE TAUNAY, 615 AP 102 BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO/RJ Cep: 22621-310					
					Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:51
423204232 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: WANDERSON L QUEROZ

AGENCIA: 4232-3 CONTA: 40.194-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175300703773299171296720000054308

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF RIO DE JANEIRO

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

WANDERSON LOZORIO QUEIROZ

CPF: 078.815.967-40

NR. DOCUMENTO 20.601

NOSSO NUMERO 29617530003773299

CONVENIO 02961753

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 543,08

DESCONTO/ABATIMENTO 54,31

VALOR COBRADO 488,77

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4E9.AA6.8C5.794.1BB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

