



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2021

REGISTRO NO CRF 24546	REGIONAL RS	VALIDADE 18/02/2022	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/2021/24546.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Exemplarmed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda - Me

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos
----------------------------------------------------------	---------------------------------------

ENDEREÇO R Sergipe, 955 -	CNPJ 23.312.871/0001-46
------------------------------	----------------------------

BAIRRO Bela Vista	CIDADE Erechim
----------------------	-------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA 08:00-12:00 13:30-17:30	TERÇA 08:00-12:00 13:30-17:30	QUARTA 08:00-12:00 13:30-17:30	QUINTA 08:00-12:00 13:30-17:30	SEXTA 08:00-12:00 13:30-17:30	SÁBADO	DOMINGO

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	13927	Aline Rempel	QUARTA	QUINTA	SEXTA	Responsável Técnico	DOMINGO
	SEGUNDA	TERÇA				SÁBADO	
	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00		

Porto Alegre - RS, 18 de fevereiro de 2021.

Ana Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



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 registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Folha 1 de 1.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57592402215825328795>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 57592402215825328795-1
Data: 24/02/2021 09:08:49
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE59214-EU2B;



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>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 24 de fevereiro de 2021 09:08:35 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF

13927 / RS

NOME

DR^a. ALINE REMPEL

CATEGORIA PROFISSIONAL

FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO

21/03/1987

DATA DE CONCLUSÃO

15/01/2010

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA

URI

NATURALIDADE/UF

CAMPINAS DO SUL / RS

Aline Rempel

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO

JUARES REMPEL

MARLENE FATIMA BAIOTTO REMPEL

RG

DATA DE EXPEDIÇÃO

CPF

309242555 SJS RS

16/01/2002

016.097.650-28

TÍTULO DE ELEITOR

ZONA

SEÇÃO

093155860477

20

175

GRUPO SANGÜÍNEO

FATOR Rh

OBSERVAÇÕES

O

POSITIVO

DOADOR DE ORGÃOS: SIM

LOCAL

DATA DE EXPEDIÇÃO

BRASÍLIA

29/06/2015



ROBERTO CANQUERINI DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / RS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:44:59
013200132 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EXEMPLARMED COMERCIO DE P
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 75.469-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175500204373708173485760000150861

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF RIO G DO SUL

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

24546 - EXEMPLARMED COMERCIO DE PRO

CNPJ: 23.312.871/0001-46

NR. DOCUMENTO	30.502
NOSSO NUMERO	29617550004373708
CONVENIO	02961755
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	150,86
VALOR COBRADO	1.357,75

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

01/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:44:17
013200132 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EXEMPLARMED COMERCIO DE P
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 75.469-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175500204676026174885760000054308

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF RIO G DO SUL

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

13927 - ALINE REMPEL

CPF: 016.097.650-28

NR. DOCUMENTO	30.501
---------------	--------

NOSSO NUMERO	29617550004676026
--------------	-------------------

CONVENIO	02961755
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	543,08
--------------------	--------

DESCONTO/ABATIMENTO	54,30
---------------------	-------

VALOR COBRADO	488,78
---------------	--------

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da
validação das condições de pagamento junto
ao beneficiario e da existencia de saldo na
sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Parcela	Vencimento
UNICA	31/03/2021
Agência / Código do Beneficiário	
4200-5/ 1840-6	
Nosso Número	
29617550004676026-6	
Número Documento	
5500046760	
Valor Documento	
543,08	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
13927 - ALINE REMPEL - CPF: 016.097.650-28

Beneficiário
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA - RS -
CNPJ: 60.984.473/0001-00

Recibo do Pagador
Este Recibo não quita
débitos anteriores

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA - RS - CNPJ: 60.984.473/0001-00
Rua São Nicolau, 1070 - B.Santa Maria Goretti - 91030-230 - PORTO ALEGRE - RS

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
06/01/2021	5500046760	RC	N	06/01/2021

Nº da Conta/Respo.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	017-256	R\$		

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Anuidade 2021, cota única

Desconto de 15% até 05/02/2021

Desconto de 10% até 05/03/2021

Sem desconto até 31/03/2021

Após o vencimento, acesse: crfrs.org.br/restrito

cobranca@crfrs.org.br, 51 3027 7538, 51 99358-2953

Não receber após o vencimento. Não quita débitos anteriores

Pagador

13927 - ALINE REMPEL - CPF: 016.097.650-28
R ELISA VACHI 498 CASA
99700-000 - ERECHIM / RS

Parcela	Vencimento
UNICA	31/03/2021
Agência / Código do Beneficiário	
4200-5/ 1840-6	
Nosso Número	
29617550004676026-6	
Valor Documento	
543,08	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



Parcela	Vencimento
UNICA	31/03/2021
Agência / Código do Beneficiário	
4200-5/ 1840-6	
Nosso Número	
29617550004373708-7	
Número Documento	
5500043737	
Valor Documento	
1.508,61	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador	
24546 - EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 23.312.871/0001-46	
Beneficiário	
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA - RS - CNPJ: 60.984.473/0001-00	

Recibo do Pagador
Este Recibo não quita débitos anteriores

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Parcela	Vencimento
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA - RS - CNPJ: 60.984.473/0001-00					UNICA	31/03/2021
Rua São Nicolau, 1070 - B.Santa Maria Goretti - 91030-230 - PORTO ALEGRE - RS					Agência / Código do Beneficiário	
					4200-5/ 1840-6	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
06/01/2021	5500043737	RC	N	06/01/2021	29617550004373708-7	
Nº da Conta/Respo.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	017-256	R\$			1.508,61	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Anuidade 2021, cota única					(-) Outras Deduções	
Desconto de 15% até 05/02/2021					(+) Mora / Multa / Juros	
Desconto de 10% até 05/03/2021					(+) Outros Acréscimos	
Sem desconto até 31/03/2021					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento, acesse: crfrs.org.br/restrito						
cobranca@crfrs.org.br, 51 3027 7538, 51 99358-2953						
Não receber após o vencimento. Não quita débitos anteriores						
Pagador						
24546 - EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS - CNPJ: 23.312.871/0001-46						
R SERGIPE 955 -						
99704-078 - ERECHIM / RS						



FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica