

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de Sao Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555

DFE : 02570530041528744277000068886

Praça: ARACOIABA LESTE Faixa:004
Arrecadador:148011 11/06/2018 16:11:17
Classe: 1 Valor:R\$ 3,70 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.viaoeste.com.br em ate 7 dias

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. Rodovia do Oeste de São Paulo S/A
CNPJ 02.415.408/0001-50
0800-701-5555

DFE : 026708400515287615060000158D0

Praça: ARACOIABA OESTE Faixa:005
Arrecadador:145678 11/06/2018 20:58:26
Classe: 1 Valor:R\$ 3,70 Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.viaoeste.com.br em até 7 dias

AUTO POSTO TREVO DE TATUI 2 LTDA
RUA ONZE DE AGOSTO, 1150, CENTRO, TATUI, 18275-
000

CNPJ 22.124.748/0001-39 IE 687115158114

Extrato 808668
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01.612.145/0001-06

#ICODIDESC I QTI UNIVL UN R\$(VL TR R\$)*IVL ITEM R\$

001 C1 B06-GASOLINA COMUM 18,186 L X 4,399 80,00
(30,76)

TOTAL R\$ 80,00

Dinheiro 80,00
Troco R\$ 0,00

Consulte o QRCode deste extrato através do App
DeOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 10,76 Federal e 20,00 Estadual
Fonte: IBPT 50i7eW
FUNC: ANA FLAVIA TN:2 PDV:1 ATEND:5
Posto Trevo 2 Agradece a Preferencia!

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000000318
13/06/2018 - 07:27:08

3518 0622 1247 4800 0139 5900
0000 3188 0866 8753 4283





PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Rua: José Carlos da Silveira, nº 36 – Jardim Santo Antonio – Quadra SP
Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

RELATÓRIO DE VIAGEM

\$ 87,40

11 de Junho de 2018.

Veículo	Próprio
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	Jocilene Fabiana da Costa Oliveira
Hora da Saída	15:00
Hora Chegada	20:00
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	Sorocaba
Objetivo	Acerto de documentação no CRF (Conselho Regional de Farmácia).

Observações:

Combustível e Pedágio.

Assinatura do Motorista

Assinatura do Responsável

**Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo**

Rua Conde D' Eu, 142 - Vergueiro

Sorocaba - SP - 18030040

Tel. (15) 3233-8130 3233-3022

Comprovante de Protocolo

Protocolo	1855199		
Local	Sorocaba	Funcionário	Linda Magali Abdala Santos
CRF-PF			
Nome			
CRF-PJ	333566-8		
Razão Social	MUN QUADRA		
Solicitação	24 - Recurso TI		
Observações	TI 324218. INFORMAMOS QUE TODA QUARTA-FEIRA, DAS 13H30 ÀS 14H30, HÁ PLANTÃO DO DELEGADO REGIONAL, DR. ROGÉRIO GOMES DA SILVEIRA, NESTA SECCIONAL DE SOROCABA. Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP		
Emissão	11/06/2018 17:23:00	Autenticação	292944889
Funcionário	lindas	Site	http://www.crfsp.org.br



CRF-SP

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001 - São Paulo - SP
Fone (0. 11) 3067-1450 - Fax (0. 11) 3064-8973 - Home Page: <http://www.crfsp.org.br>

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Nº **324218**
2ª VIA - ESTABELECIMENTO

FISCALIZAÇÃO TERMO DE INTIMAÇÃO / AUTO DE INFRAÇÃO

Cod Do Fiscal	<input type="text" value="1490"/>	CRF-SP	<input type="text"/>
CRF SP	<input type="text" value="333"/>	Verif. Assist	<input type="text"/>
Ramo de Atividade	<input type="text" value="2"/>	Alt. Contratual	<input type="text"/>
Cod da Cidade	<input type="text" value="132"/>	Cód da Inspeção	<input type="text" value="RT"/>
		Propriedades (F)(N)(P)	<input type="text" value="N"/>
		Outras situações	<input type="text"/>

Eu, fiscal do Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, no exercício de minhas funções regulamentares, fiscalizei este estabelecimento no dia e horário abaixo descritos:

Nome Fantasia / Sigla de Identificação da Entidade / Órgão Público: Pharmacia S/A

Ramo de Atividade: Atividade de Comércio de Produtos Farmacêuticos

Razão Social / Denominação Legal da Entidade / Órgão Público: Pharmacia S/A

CNPJ: 07.000.000/0001-91 Inscrição Estadual: 132.000.000.000

Horário de Funcionamento do Estabelecimento: 08:00 às 18:00 horas

Endereço: Rua Paulista nº 132 Bairro Paulista

CEP 01302-000 Cidade São Paulo Pône: 11

Responsável Técnico: Dr. João de Deus CRF-SP Nº 123456789

Horário de Trabalho do Responsável Técnico: Presente Ausente

Farmacêutico Substituto: Dr. Maria da Silva CRF-SP Nº 987654321

Horário de Trabalho do Farmacêutico Substituto: Presente Ausente

Documentos Verificados na Inspeção:

- a) Contrato de Constituição da Empresa / Registro de Firma Individual: Data 01/01/2010
- b) Alterações de Contrato Social / Reg. de Firma Individual: Data 01/01/2010
- c) Estatuto / Lei de Constituição da Entidade / Órgão Público: Data 01/01/2010
- d) Certidão de Regularidade / Registro R.T./F.S. - CRF-SP: Data 01/01/2010
- e) Licença / Protocolo de Funcionamento do exercício vigente: Nº 123456789
- f) Autorização de Funcionamento ANVISA Nº 123456789

O ESTABELECIMENTO ACIMA DESCRITO ENCONTRA-SE FUNCIONANDO EM INFRAÇÃO A (AO):

- ART. 10 ALÍNEA "C" E ART. 24 DA LEI Nº 3.820/60
- ARTS. 3º, 5º E 6º DA LEI Nº 13.021/14
- ART. 1º DA LEI Nº 6.839/80
- ART. 4º DA LEI Nº 13.021/14
- ART. 11 DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº 2.190-34/2001
- ART. 8º DA LEI Nº 13.021/14
- ART. 1º DO DECRETO Nº 85.878/81
- OUTRAS LEGISLAÇÕES (VIDE OBSERVAÇÕES)

PELOS SEGUINTE MOTIVOS: SEM REGISTRO PERANTE O CRF-SP SEM RESPONSÁVEL TÉCNICO FARMACÊUTICO PERANTE O CRF-SP

ESTAR EM ATIVIDADE NO MOMENTO DA INSPEÇÃO FISCAL SEM A PRESENÇA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO/SUBSTITUTO, DEMONSTRANDO QUE NÃO PRESTA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NA FORMA DA LEI.

NO ATO DA INSPEÇÃO DA FISCALIZAÇÃO O ESTABELECIMENTO ENCONTRA-SE EM ATIVIDADE SEM A PRESENÇA DE FARMACÊUTICO.

OUTROS MOTIVOS: _____

Fica o estabelecimento de saúde, pelo presente, intimado a apresentar defesa por escrito, dentro do prazo de 05 (cinco) dias corridos, nos termos do artigo 9º da Resolução nº 566/2012, do Conselho Federal de Farmácia, bem como a se adequar em relação às irregularidades constatadas no presente termo, sob pena de aplicações de novas penalidades, nos termos da legislação aplicável.

Observações: Atividade de Comércio de Produtos Farmacêuticos

Sócios da Empresa / Responsáveis Legais da Entidade / Órgão Público:

1 - Dr. João de Deus

RG Nº _____ CPF Nº _____

Endereço _____

2 - _____

RG Nº _____ CPF Nº _____

Endereço _____

Sr(a) Dr. João de Deus

RG Nº _____ CPF Nº _____

que exerce a função de Responsável Técnico, e para constar foi lavrado o presente TERMO DE INTIMAÇÃO / AUTO

DE INFRAÇÃO (em 2 vias), que após lido segue assinado confirmando seus termos.

Período de Inspeção: _____ às _____ horas

de _____ de _____

No ato da fiscalização encontrava-se na direção do estabelecimento o (a)

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Conde D" Eu, 142 - Vergueiro

Sorocaba - SP - CEP: 18030040

Tel.: (15) 3233-8130 3233-3022

NÃO É VALIDO COMO PROTOCOLO, NÃO CONFERE REGULARIDADE AO ESTABELECIMENTO PERANTE AO CRF-SP.

Atendimento Nº: 3.039.387
Assunto: 246 - Assunção RT (unidade hosp/priv)
Empresa: 3335668 - MUN QUADRA
Farmacêutico: 1239052 - FABIANA LOBO MOTA

Exigências: PARA PROTOCOLO JUNTO AO CRF-SP, É NECESSÁRIO:

> DECLARAÇÃO FIRMADA PELO FARMACÊUTICO QUE ESTÁ ASSUMINDO RT OU FS, DISPONDO SOBRE SUAS ATIVIDADES E SE HÁ DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS PELA PORTARIA SVS / MS Nº 344/98, E OU DE MEDICAMENTOS REFERENTES A PROGRAMAS DST / AIDS, TUBERCULOSE, HANSENÍASE, MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO;

> A DRA FABIANA L MOTA POSSUI UM OUTRO VÍNCULO (ALÉM DO INFORMADO NO FORM 13) JUNTO À PREF DE LARANJAL PAULISTA-R JOAO HENRIQUE DE CAMPOS 687 DIST DE LARAS. CASO NÃO POSSUA MAIS ESSE VÍNCULO, DEVERÁ PROVIDENCIAR A BAIXA ATRAVÉS DO FORMULÁRIO 21 OU PELO SITE DO CRF-SP, NO ATENDIMENTO ELETRÔNICO.

CASO AINDA POSSUA, ASSINALAR TAMBÉM NO FORM 5 - PARTE PROFISSIONAL - QUE JÁ POSSUI OUTRO VÍNCULO DECLARADO.

QUALQUER DÚVIDA, FAVOR NOS CONTATAR.

Atendente: Linda Magali Abdala Santos

Data: 11/06/2018

Observação:

Apresentar documentos exigidos, juntamente com os documentos anexados a esta exigência.

O CUMPRIMENTO DESTAS EXIGÊNCIAS, NÃO IMPEDE OUTRAS EXIGÊNCIAS APÓS A ANÁLISE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS.