

Orientações de Protocolo

CRFEMCASA – Pessoa Jurídica

Acesso área restrita - CRF EM CASA Ajuda

Pessoa Juridica ▼

Digite o CPF

Digite a Senha

Eu estou de acordo com a Política de Privacidade de Dados - PPD do CRF-CE
Ao realizar e continuar o acesso a essa ferramenta, você concorda e consente com o tratamento dos seus dados pessoais, necessários para a verificação da autenticidade do usuário, bem como para a prestação dos serviços realizados pelo CRF-CE.

Entrar

Saiba Mais

Painel de Controle

- Cadastrar Senha (primeiro passo)
- Recuperar Senha (esqueci minha senha)
- Verificação de autenticidade da Certidão de Regularidade Técnica (Validar Certidão Regularidade Técnica)
- Consulta Validade de Declaração/Certidão (Validar Documentos Impresso(Declaração/Certidão))
- Consulta Termo de Inspeção/Auto de Infração (Consulta de Termo de Inspeção/Auto de Infração)
- Consultas (Consulta de Profissionais e Estabelecimentos)
- Impressão Parcelamentos/Acordo (Impressão de Parcelamentos em Aberto)
- Pré Inscrição Pessoa Física (Pré Inscrição de Novo Cadastro de Pessoa Física)
- Pré Inscrição Pessoa Jurídica (Pré Inscrição de Novo Cadastro de Estabelecimento)

Formulários e Requerimentos

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



Meus Dados
Recadastramento



Certidões/
Declarações



Enviar
Documentos



Formulários e
Requerimentos



Resp.
Técnicas
Ativas/Perfil

Protocolos



Protocolos
Aguardando
Resposta



Protocolos
WEB



Protocolos
CRF

Tesouraria / Impressão de Boletos



Impressão
de Débitos



Impressão de
Anuidades



Débitos
Baixados

Fiscalização



Inspeções



Defesa de
Infração



Perfil de
Assistência



Meus
Processos

Ética

Formulários e Requerimentos



Formulários Disponíveis para Download		
Título	Descrição	
1º FORMULÁRIO - ALTERAÇÕES DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	Anexar para ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	Download
10º FORMULÁRIO - ALTERAÇÃO CADASTRAL PJ	Formulário de Alteração de Endereço/Razão Social/Alteração de Sócio/Alteração/Capital Social	Download
2º FORMULÁRIO - BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	Anexar para BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	Download
3º FORMULÁRIO - CANCELAMENTO DE FIRMA	Anexar para CANCELAMENTO DE EMPRESA	Download
4º FORMULÁRIO - ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE/ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE FARMACÊUTICO SETO	Anexar formulário para CADASTRO DE CONTRATO DE TRABALHO e para PRÉ-CADASTRO DE ESTABELECIMENTO	Download
5º FORMULÁRIO - FORMULÁRIO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE/ ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE FARMACÊUTICO SETOR	Anexar formulário para CADASTRO DE CONTRATO DE TRABALHO e para PRÉ-CADASTRO DE ESTABELECIMENTO	Download
6º FORMULÁRIO - REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA - PRIVADO	Anexar para Pré-cadastrado de Estabelecimento privado	Download
7º FORMULÁRIO - REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA PÚBLICO	Anexar para Pré-cadastrado de Estabelecimento público	Download
8º FORMULÁRIO - SOLICITAÇÃO DE VISTO/ SETOR PRIVADO	Anexar para ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, CADASTRO DE CONTRATO DE TRABALHO, PRÉ-CADASTRO DE ESTABELECIMENTO.	Download
9º FORMULÁRIO - SOLICITAÇÃO DE VISTO/ SETOR PÚBLICO	Anexar para ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, CADASTRO DE CONTRATO DE TRABALHO, PRÉ-CADASTRO DE ESTABELECIMENTO.	Download

Pré-Cadastro

Farmacêutico

Empresa

Técnico de
Laboratório

Procedimentos

Formulários

Consulta Pública

Cadastro
intrutores e
palestrantes

Agendamento



1. PRÉ-CADASTRO
DE PROFISSIONAIS



2. PRÉ CADASTRO
DE
ESTABELECIMENTO



3.
CADASTRAMENTO
DE SENHA

Registro de Empresa Privada

Documentos Necessários

Acessar(www.crfce.org.br aba: nossos serviços ► Pré-Cadastro ► 2.Pré-cadastro de estabelecimento)

- Formulário de Registro de Pessoa Jurídica;
- Formulário de Contratação (Assunção) do Farmacêutico Técnico/Assistente;
- CTPS ou Contrato de prestação de Serviço e Gratificação de 12% se Responsável Técnico (caso proprietário isento);
- Requerimento do Empresário, Contrato Social (último aditivo) ou Ata de abertura (filial);
- Cartão CNPJ;
- Cartão FIC ou Sintegra;
- Comprovante de endereço do representante legal

Pré Cadastro de Estabelecimento

Tipo de Empresa Privado ▾	CNPJ* <input type="text"/>	Categoria da Empresa* Selecione ▾	Inscrição Estadual <input type="text"/>
Razão Social* <input type="text"/>		Fantasia* <input type="text"/>	
Capital Social R\$* <input type="text"/>	Natureza Atividade* Selecione ▾	Tipo De Estabelecimento* Selecione ▾	
CEP* <input type="text"/> 🔍	UF* -- ▾	Cidade* <input type="text"/>	Bairro* <input type="text"/>
Tipo Logradouro*: Selecione ▾	Logradouro* <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	Complemento <input type="text"/>
Fone 1* <input type="text"/>	Fone 2 <input type="text"/>	Fone 3 <input type="text"/>	Fone 4 <input type="text"/>
Email Principal* <input type="text"/>		Email Alternativo <input type="text"/>	
Inscrição Resp. Técnico <input type="text"/>	Nome Completo Responsável Técnico <input type="text"/>		

Nome e telefone da pessoa responsável para contato(Ex:Sócio/Rep. Legal)

500 caracteres restantes.

Quantidade de RT a serem anotados

Anexar os seguintes documentos

* Para estabelecimento privado:

- Requerimento de Pessoa Jurídica (disponível no site: www.crfce.org.br)
 - Contrato social/Declaração de Firma individual ou Ata de assembleia
 - Todas as Alterações Contratuais
 - CNPJ e Inscrição estadual
 - Documentação de contratação do farmacêutico;
 - Documentos pessoais do(s) Proprietário/Sócios (RG, CPF e Comprovante de Residência),
- *Quando houver a necessidade de realizar o revezamento de farmacêuticos, a empresa deverá apresentar a escala.

* Para estabelecimento público:

- Requerimento de Pessoa Jurídica (disponível no site: www.crfce.org.br)
- CNPJ e Inscrição estadual;
- *Documentos pessoais do Prefeito ou Secretário de Saúde (CI, CPF e Comprovante de residência)
- Cópia do diploma de nomeação do prefeito ou portaria do Secretário de Saúde;
- Formulários disponibilizados em anexo;
- Documentação de contratação do farmacêutico: Designação ou Portaria de Nomeação publicada em diário oficial.

Anexar Documentos!*

Cartão CNPJ

+ Selecione

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar

Limpar

Voltar

Registro de Empresa Pública

Documentos Necessários

Acessar(www.crfce.org.br aba: nossos serviços ► Pré-Cadastro ► 2.Pré-cadastro de estabelecimento)

- Formulário de Registro de Pessoa Jurídica – Serviço Público;
- Formulário de Contratação (Assunção) do Farmacêutico Técnico/Assistente – Setor Público;
- Documento Comprobatório de nomeação do Profissional - Portaria de Nomeação ou Contrato de Prestação de Serviço;
- Documento de Criação – Diário Oficial, Portaria ou Legislação Específica;
- Cartão CNPJ do ente Público e do ente Federativo;
- CNES;
- Portaria de nomeação do Representante Legal pelo Órgão Público;
- Comprovante de endereço do representante legal do Órgão Público.

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



Meus Dados
Recadastramento



Certidões/
Declarações



Enviar
Documentos



Formulários e
Requerimentos



Resp.
Técnicas
Ativas/Perfil

Protocolos



Protocolos
Aguardando
Resposta



Protocolos
WEB



Protocolos
CRF

Tesouraria / Impressão de Boletos



Impressão
de Débitos



Impressão de
Anuidades



Débitos
Baixados

Fiscalização



Inspeções



Defesa de
Infração



Perfil de
Assistência



Meus
Processos

Ética

Cancelamento de Registro de empresa - Privada

Documentos Necessários

Acessar(www.crfce.org.br aba: nossos serviços ► empresa ► opção ► 16.
cancelamento de registro de empresa



- Formulário de Cancelamento de Registro;
- Distrato Social, Estatuto ou Ata que conste o encerramento das atividades. Caso o CNPJ e FIC continuem ativos enviar Declaração da Empresa Indicando que não mais Atuará na atividade que necessite de Responsabilidade Técnica do Farmacêutico;
- Cartão CNPJ;
- Cartão FIC.

Cancelamento de Registro de empresa

PROTOCOLAR DOCUMENTOS

Enviar Documento Para

CANCELAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESA ▾

Observação

500 caracteres restantes.

***** ANEXAR *****

Diálogo Social, Estatuto ou Ata que conste o encerramento das atividades ou Declaração da Empresa Indicando que não mais atuará nas atividades que necessite de Responsabilidade Técnica Farmacêutica.

Tipo de Arquivo

Selecione o Tipo de Arquivo ▾

Anexos(jpg, jpeg, png, tiff, pdf)

+ Selecionar

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar Protocolo

Cancelar

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



Meus Dados
Recadastramento



Certidões/
Declarações



Enviar
Documentos



Formulários e
Requerimentos



Resp.
Técnicas
Ativas/Perfil

Protocolos



Protocolos
Aguardando
Resposta



Protocolos
WEB



Protocolos
CRF

Tesouraria / Impressão de Boletos



Impressão
de Débitos



Impressão de
Anuidades



Débitos
Baixados

Fiscalização



Inspeções



Defesa de
Infração



Perfil de
Assistência



Meus
Processos

Ética

Cancelamento de Registro de empresa - Pública

Documentos Necessários

Acessar(www.crfce.org.br aba: nossos serviços ► empresa ► opção ► 16.
cancelamento de registro de empresa



- Formulário de Cancelamento de Registro;
- Portaria de Extinção do Órgão;
- Cartão CNPJ;
- CNES.

Atalhos de Menus Mais Usados

(Clique no Menu para todas as opções)

Alterações Cadastro / Secretaria



Meus Dados
Recadastramento



Certidões/
Declarações



Enviar
Documentos



Formulários e
Requerimentos



Resp.
Técnicas
Ativas/Perfil

Protocolos



Protocolos
Aguardando
Resposta



Protocolos
WEB



Protocolos
CRF

Tesouraria / Impressão de Boletos



Impressão
de Débitos



Impressão de
Anuidades



Débitos
Baixados

Fiscalização



Inspeções



Defesa de
Infração



Perfil de
Assistência



Meus
Processos

Ética

Alteração: Endereço, Razão Social: Sócio-Capital Social- Público e Privado

Documentos Necessários

Acessar(www.crfce.org.br aba: nossos serviços ► empresa ► opção ► 17.Alteração de Razão Social, constituição de Firma ou 18.Alteração de Endereço da Empresa)



- Formulário de solicitação de visto – Público ou Privado;
- Contrato Social – Último Aditivo Consolidado com a Clausula da Alteração;
- Informação de Alteração na página de Anotações Gerais das CTPSs dos Profissionais;
- Declaração Comunicando a Nova Razão Social comunicando que continuará com os mesmos Profissionais Farmacêuticos;
- Cartão CNPJ;
- Cartão FIC ou Sintegra;
- CNES - Público
- Comprovante de Endereço do Representante Legal.

Alteração : Endereço, Razão Social: Sócio-Capital Social

PROTOCOLAR DOCUMENTOS

Enviar Documento Para

ALTERAÇÃO: ENDEREÇO, RAZÃO SOCIAL: SÓCIO -I ▼

Observação

500 caracteres restantes.

***** ANEXAR *****

- 1 - Último Aditivo Consolidado pela Junta Comercial.
- 2 - CNPJ e FIC.
- 3 - Comprovante de Endereço do Representante Legal.

Tipo de Arquivo

Selecione o Tipo de Arquivo ▼

Anexos(jpg, jpeg, png, tiff, pdf)

+ Seletione

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar Protocolo

Cancelar



Agradecimentos

