



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE PARCERIA nº 1851

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, Autarquia Federal, instituído pela Lei nº 3.820/60 com sede na Rua Capote Valente, 487, CEP 05.409-001, São Paulo - SP, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, neste ato representado por seu Presidente, Dr. Pedro Eduardo Menegasso, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, inscrito no CRF/SP sob nº 14.010, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] e por seu Diretor Tesoureiro, Dr. Marcos Machado Ferreira, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, inscrito no CRF/SP sob nº 32.635, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente **CRF-SP** e de outro lado **PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME**, com nome fantasia "**PORTO PRINCIPE SEGUROS**", pessoa jurídica de direito privado, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 24.271.594/0001-33, com sede na Rua Quatro de Setembro, nº 180, Parque Renato Maia, Guarulhos/SP, CEP: 07114-150, neste ato representado por sua Sócia-Proprietária, Sra. Maria Edileusa da Cunha, brasileira, [REDACTED] portadora da Cédula de Identidade sob o RG. nº [REDACTED] SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente **PARCEIRA**, têm certo e ajustado o presente **TERMO DE PARCERIA**, sendo o termo regido pelas cláusulas e condições a seguir descritas com inteira submissão às disposições legais que regem a espécie.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. As partes pactuam o presente **TERMO DE PARCERIA** com a finalidade de a **PARCEIRA** conceder os seguintes benefícios:

a) Pessoa Física:

1.1.1 - Plano odontológico com contratação individual ou familiar, para os titulares, cônjuges, dependentes e ascendentes, com custo individual mensal de

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

[REDACTED]
Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

CRF-SP nº 1851

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



R\$ 25,00 (boleto), ou R\$ 20,00 (cartão de credito). Sem carência. Ainda teremos para estes inscritos, duas outras opções de cobertura, com tratamentos de estética e próteses;

1.1.2 - Seguro Automóvel, com flexibilidade de aceitação para veículos nacionais e importados de até 25 anos, com desconto inicial de 10%, pagamento em até 10X sem juros no cartão de credito, ou debito em conta, desconto por adicional ao concedido para região no varejo. Todos os descontos serão extensivos aos pais, cônjuges e filhos do inscrito ativo;

1.1.3 - Seguro Residencial com até 25% de desconto, com parcelamento de até 10 x sem juros, com débito em conta bancaria ou cartão de credito, assistência residencial básica completa (encanador, chaveiro, eletricista, técnico em eletrodoméstico linha branca), extensivo aos pais, cônjuges e filhos;

1.1.4 - Seguro de vida com descontos de até 15%, assistência funeral familiar.

b) Pessoa Jurídica:

1.1.5 - Plano odontológico PME, com inicial de no mínimo 3 vidas, e custos individuais de R\$ 12,00, para o plano inicial, e R\$ 19,90 para o plano com clareamento. Além destes dois, teremos mais outras duas opções com próteses e outro com ortodontia completa, com os custos respectivos de: R\$ 25,50 e R\$ 110,00;

1.1.6 - Desconto empresarial para as Farmácias, com desconto de 10%;

1.1.7 - Seguro de vida coletivo, com desconto de 10%.

1.2. A previsão do item 1.1, em relação a pessoas físicas, alcança todos os farmacêuticos regularmente inscritos no CRF/SP, os funcionários e estagiários do CRF/SP (sede, sedes e seccionais) e seus dependentes. Por sua vez, em relação às pessoas jurídicas, apenas farão jus os farmacêuticos regularmente inscritos no CRF/SP.

1.3. Não é garantida exclusividade à PARCEIRA.

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF/SP

Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

CRF-SP nº 1851

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

2.1. O CRF/SP se obriga a:

- a) Divulgar a parceria em todos os seus meios de comunicação, conforme sua conveniência;
- b) Fiscalizar a correta execução do acordado entre as partes, sem excluir, com isso, a responsabilidade da **PARCEIRA** pela execução do item 1.1;
- c) Disponibilizar em seu portal um *banner*, fornecido pela **PARCEIRA**, como meio alternativo de propiciar a inscrição dos beneficiários;
- d) Não utilizar a marca – inclusive o logotipo – sem a autorização prévia e por escrito da **PARCEIRA**.

2.2. A **PARCEIRA** se obriga a:

- a) Responsabilizar-se integralmente pelo objeto descrito na Cláusula Primeira;
- b) Disponibilizar os meios de contato necessários para execução objeto da presente parceria, dentre os quais: [REDACTED] / [REDACTED] – E-mails: [REDACTED] (Gerencia Comercial, Consórcio, Previdência, Seguro à Residência e Empresas);
[REDACTED] (Canal Associações, Vida, Saúde e Odonto);
[REDACTED] (Automóveis);
[REDACTED] (Gerente de Pós-Venda e Relacionamento com o segurado).
- c) Responsabilizar-se pelo pessoal que empregar, direta ou indiretamente, à execução da cláusula primeira, correndo por conta exclusiva da **PARCEIRA** todas as despesas com este pessoal, decorrentes da legislação trabalhista,

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

[REDACTED]
Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

[REDACTED]
CRF-SP nº 1851

[REDACTED]
Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



previdenciária, securitária ou qualquer outra em vigor, sendo que estes empregados não terão qualquer vínculo empregatício com o CRF/SP;

d) Não divulgar qualquer informação sigilosa do CRF/SP que por ventura tenha acesso em virtude dessa parceria;

e) Não utilizar a marca – inclusive o logotipo do CRF/SP-PAF – sem a autorização prévia e por escrito do CRF/SP;

f) Responsabilizar-se por todos os danos causados a terceiros em decorrência da conduta, culposa ou dolosa, de seus prepostos no exercício dessa parceria.

g) A instituição compromete-se a se manter regular perante todos os órgãos e entidades em que deva ser inscrita e obter licenças e/ou alvarás de funcionamento, respeitando todas as normas legais inerentes à sua atividade e isentando o CRF-SP de qualquer responsabilidade decorrente desta.

h) A PARCEIRA tem o direito de alterar os preços de tabela ou condições dos pacotes a qualquer momento, desde que, previamente comunicado ao CRF/SP com antecedência de 10 (dez) dias.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1. O presente **TERMO DE PARCERIA** terá validade pelo período de 01(um) ano a contar da data de assinatura do presente, podendo ser prorrogado, alterado ou adequado, de comum acordo entre as partes, por intermédio de assinatura de termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO

4.1. O presente **TERMO DE PARCERIA** poderá ser rescindido de pleno direito, a qualquer tempo, independente de interpelação judicial ou extrajudicial:

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF/SP

Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

CRF-SP nº 1851

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

- a) por decisão bilateral: as duas partes, de comum acordo, optam por encerrar a parceria;
- b) por decisão unilateral, mediante denúncia/aviso por escrito da parte interessada, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;
- c) por descumprimento de alguma obrigação prevista na Cláusula Segunda;
- d) por caso fortuito ou força maior.

4.2. Nas obrigações de trato sucessivo, a **PARCEIRA** se compromete a manter o benefício descrito no item 1.1 e item 2.2, alínea "a" pelo período contratado entre ele e o beneficiário, sem qualquer ônus ou obrigação para o CRF/SP, independente do término desta parceria.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1. Os casos omissos serão tratados pelas partes em conjunto e revoga-se qualquer disposição contrária anterior firmada entre as partes.

5.2. Qualquer tolerância das partes em não exigir o fiel cumprimento dos termos e condições desta parceria, ou no exercício de prerrogativas dela decorrentes, não constituirá novação ou renúncia, tampouco revogará o direito da parte de exigí-las a qualquer tempo.

5.3. As Partes e/ou seus representantes declaram, neste ato, que possuem plenos poderes para celebrar o presente termo, respondendo civil e criminalmente por tal declaração.

5.4. Nenhuma das Partes poderá ceder seus direitos e obrigações decorrentes desta parceria sem o consentimento prévio e por escrito da outra parte.

5.5. O encerramento da parceria, seja pelo término do prazo previsto no item 3.1. ou por alguma das hipóteses da cláusula quarta, cessa as obrigações e direitos estabelecidos no presente termo, sobretudo a possibilidade de utilização das marcas das partes, sob

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

CRF-SP nº 1851

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

pena de configurar uso indevido e gerar a responsabilização do infrator, com a consequente, obrigação de suportar eventuais indenizações.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1. As partes elegem desde já a Justiça Federal – Seção Judiciária de São Paulo - como única e competente para dirimir qualquer questão oriunda deste **TERMO DE PARCERIA** que não possa ser solucionada administrativamente, com renúncia expressa a qualquer outro foro por mais privilegiado que seja.

E para validade do que ora se pactua, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só e único fim, juntamente com as testemunhas presentes ao ato.

São Paulo, 08 de setembro de 2016.

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Dr. Pedro Eduardo Menegasso
Presidente

Dr. Marcos Machado Ferreira
Diretor Tesoureiro

PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Maria Edileusa da Cunha
Sócia-Proprietária

TESTEMUNHAS:
Aparecida Gonçalves dos Santos
Consultora de Gestão de Pessoas
NOME: _____
CPF: _____

NOME: _____
CPF: _____

Folha de Assinaturas:
Termo de Parceria firmado entre Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo e PP Administradora e Corretora de Seguros Ltda – ME em 8 de setembro de 2016.

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

CRF-SP nº 1851

6

Dr. Samuel Henrique Delapria
OAB/SP 280.110

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO



6º ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA nº 2622

O **CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO** de um lado, Autarquia Federal, instituído pela Lei Federal nº 3.820/60, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, neste ato representado por seu Presidente, Dr. Marcos Machado Ferreira, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, inscrito no CRF/SP sob nº 32.635, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] e por sua Diretora Tesoureira, Dra. Danyelle Cristine Marini, brasileira, [REDACTED] farmacêutica, inscrita no CRF/SP sob nº 25.937, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrita no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente **CRF-SP** e de outro lado **PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME**, com nome fantasia "**PORTO PRINCIPE SEGUROS**", pessoa jurídica de direito privado, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 24.271.594/0001-33, com sede na Rua Quatro de Setembro, nº 180, Parque Renato Maia, Guarulhos/SP, CEP: 07114-150, neste ato representado por seu Sócio Proprietário, Sr. Glauber Cesar Lucena Melo, brasileiro, [REDACTED] portador da Cédula de Identidade sob o RG. nº [REDACTED] inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente **PARCEIRA**, resolvem aditar o **TERMO DE PARCERIA**, para o fim de:

- 1) Alterar a Cláusula Terceira, prorrogando a vigência do Termo de Parceria por 01 (um) ano, com início em 23 de setembro de 2021 e término em 22 de setembro de 2022;
- 2) Ratificar as demais Cláusulas e condições do compromisso originário, aqui não expressamente alteradas ou modificadas.

E por estarem, assim, justas e contratadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo nomeadas e assinadas.

São Paulo, 03 de setembro de 2021.

Assinado eletronicamente

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Dr. Marcos Machado Ferreira
Presidente

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Dra. Danyelle Cristine Marini
Diretora Tesoureira

[REDACTED]
PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Sr. Glauber Cesar Lucena Melo
Sócio Proprietário

Testemunhas:

Nome: [REDACTED]
CPF nº [REDACTED]

Nome: [REDACTED]
CPF nº [REDACTED]

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

CRF-SP nº 2622

[REDACTED]
Simone A. Delatorre

OAB/SP nº 163.674

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br



Identificação: [REDACTED]

Página de assinaturas

[REDACTED]

Aparecida Santos
Conselho Regional de Farmacia de São Paulo
Signatário

[REDACTED]

Simone Delatorre
Conselho Regional de Farmacia de São Paulo
Signatário

[REDACTED]

Danyelle Marini
[REDACTED]
Signatário




Assinado eletronicamente

Marcos Ferreira
Conselho Regional de Farmacia de São Paulo
Signatário

[REDACTED]

Glauber Melo
[REDACTED]
Signatário

HISTÓRICO

- 24 set 2021 10:12:00  **Aparecida Gonçalves dos Santos** criou este documento. (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED])
- 24 set 2021 10:12:22  **Aparecida Gonçalves dos Santos** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021 10:12:26  **Aparecida Gonçalves dos Santos** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

[REDACTED]



Identificação: [REDACTED]

- 24 set 2021**
14:03:59  **Simone Aparecida Delatorre** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021**
14:04:03  **Simone Aparecida Delatorre** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021**
15:06:45  **Danyelle Cristine Marini** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021**
15:06:45  **Danyelle Cristine Marini** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021**
16:51:57  **Marcos Machado Ferreira** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 24 set 2021**
16:52:05  **Marcos Machado Ferreira** (Empresa: Conselho Regional de Farmacia de São Paulo, E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 08 out 2021**
10:43:46  **Glauber César Lucena Melo** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 08 out 2021**
10:45:39  **Glauber César Lucena Melo** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento





CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

**7º ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA nº 1.851
(CRF-SP nº 2.822)**

O **CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO** de um lado, Autarquia Federal, instituído pela Lei Federal nº 3.820/60, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, neste ato representado por seu Presidente, Dr. Marcelo Polacow Bisson, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, inscrito no CRF/SP sob nº 13.573, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] e por sua Diretora Tesoureira, Dra. Danyelle Cristine Marini, brasileira, [REDACTED] farmacêutica, inscrita no CRF/SP sob nº 25.937, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED] e inscrita no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente CRF-SP, e de outro lado **PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME**, com nome fantasia "**PORTO PRINCIPE SEGUROS**", pessoa jurídica de direito privado, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 24.271.594/0001-33, com sede na Rua Quatro de Setembro, nº 180, Parque Renato Maia, Guarulhos/SP, CEP: 07114-150, neste ato representado por seu Sócio Proprietário, Sr. Glauber Cesar Lucena Melo, brasileiro, [REDACTED] portador da Cédula de Identidade sob o RG. nº [REDACTED] inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominado simplesmente PARCEIRA, resolvem aditar o contrato em referência, para o fim de:

- 1) Alterar a Cláusula Primeira, incluindo em seu rol de benefícios a oferta de planos de saúde individuais para pessoa física, sem limite de idade;
- 2) Alterar a Cláusula Terceira, prorrogando a vigência do contrato pelo prazo de 01 (um) ano, com início em 23 de setembro de 2022 e término em 22 de setembro de 2023;
- 3) Ratificar as demais Cláusulas e condições do compromisso originário, aqui não expressamente alteradas ou modificadas.

E por estarem, assim, justas e contratadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo nomeadas e assinadas.

São Paulo, 08 de setembro de 2022.

[REDACTED]
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Dr. Marcelo Polacow Bisson
Presidente

[REDACTED]
Dra. Danyelle Cristine Marini
Diretora Tesoureira

[REDACTED]
PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Representante

Testemunhas:

[REDACTED]
Nome:
CPF nº

[REDACTED]
Nome:
CPF nº

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

[REDACTED]
Leandro Funchal Pescuma

OAB/SP nº 315.339

CRF-SP nº 2.822

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br • intimacoes@crfsp.org.br

Página de assinaturas

[REDACTED]
Aparecida Santos
[REDACTED]
Signatário





[REDACTED]
Leandro Pescuma
[REDACTED]
Signatário

[REDACTED]
Danyelle Marini
[REDACTED]
Signatário

[REDACTED]
Marcelo Bisson
[REDACTED]
Signatário

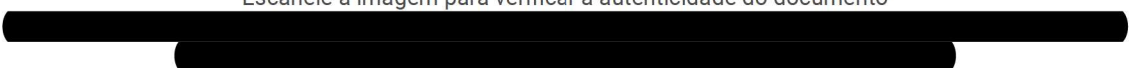
[REDACTED]
Glauber Melo
[REDACTED]
Signatário

HISTÓRICO

- 08 set 2022 13:55:47  **Aparecida Gonçalves dos Santos** criou este documento. (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED])
- 08 set 2022 13:55:51  **Aparecida Gonçalves dos Santos** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 08 set 2022 13:55:55  **Aparecida Gonçalves dos Santos** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 08 set 2022 14:18:34  **Leandro Funchal Pescuma** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento



Identificação: [REDACTED]

- 08 set 2022**
14:18:36  **Leandro Funchal Pescuma** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 12 set 2022**
12:42:32  **Danyelle Cristine Marini** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 12 set 2022**
12:42:37  **Danyelle Cristine Marini** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 09 set 2022**
18:29:34  **Marcelo Polacow Bisson** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 09 set 2022**
18:29:37  **Marcelo Polacow Bisson** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Brasil.
- 06 dez 2022**
18:37:48  **Glauber César Lucena Melo** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) visualizou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Qatar.
- 06 dez 2022**
18:38:01  **Glauber César Lucena Melo** (E-mail: [REDACTED] CPF: [REDACTED]) assinou este documento por meio do [REDACTED] localizado [REDACTED] Qatar.



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento





CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO



**8º ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA nº 1.851
(CRF-SP nº 3.128)**

O **CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO** de um lado, Autarquia instituída pela Lei Federal nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, neste ato representado por seu Presidente, Dr. Marcelo Polacow Bisson, e por sua Diretora Tesoureira, Dra. Danyelle Cristine Marini, nomeados conforme Deliberação CRF-SP nº 19/2021, doravante denominado simplesmente CRF-SP, e de outro lado **PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA.**, nome fantasia "*Porto Príncipe Seguros*", pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.271.594/0001-33, estabelecida na Rua Quatro de Setembro, 180, Parque Renato Maia, Guarulhos/SP, CEP 07.114-150, neste ato representado por seu Sócio Proprietário, Sr. Glauber Cesar Lucena Melo, qualificado conforme atos constitutivos da empresa doravante denominado simplesmente PARCEIRA, resolvem aditar o contrato em referência, para o fim de:

- 1) Alterar a Cláusula Terceira, prorrogando a vigência do contrato pelo prazo de 01 (um) ano, com início em 23 de setembro de 2023 e término em 22 de setembro de 2024;
- 2) Ratificar as demais Cláusulas e condições do compromisso originário, aqui não expressamente alteradas ou modificadas.

E por estarem as partes concordes com os termos do presente ajuste, reconhecem como válida a formalização por meios eletrônicos, ainda que seja estabelecida mediante a utilização de assinatura eletrônica com certificação fora dos padrões ICP-Brasil.

São Paulo, 22 de setembro de 2023.

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO
Dr. Marcelo Polacow Bisson
Presidente

Dra. Danyelle Cristine Marini
Diretora Tesoureira

PP ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

Testemunhas:

Aparecida Gonçalves dos Santos

Assinado eletronicamente

Maria Elisa Natal Bezerra

Conferido pelo Departamento
Jurídico do CRF-SP

OAB/SP nº 315.339

CRF-SP nº 3.128

Rua Capote Valente, 487 • Jd. América • CEP 05409-001 • São Paulo/SP
Tel: (11) 3067-1450 • Fax: (11) 3064-8973 • www.crfsp.org.br



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

Página de assinaturas

Assinado eletronicamente

Maria Bezerra

Signatário

Danyelle Marini

Signatário

Marcelo Bisson

Signatário

Aparecida Santos

Signatário

Glauber Melo

Signatário

Leandro Pescuma

Signatário

HISTÓRICO

- 04 out 2023 14:46:27  Maria Elisa Natal Bezerra [REDACTED]
- 04 out 2023 14:46:28  Maria Elisa Natal Bezerra [REDACTED]
- 04 out 2023 14:46:33  Maria Elisa Natal Bezerra [REDACTED]
- 04 out 2023 17:25:11  Danyelle Cristine Marini [REDACTED]



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento



Identificação: [REDACTED]

- 04 out 2023**
17:25:13  **Danyelle Cristine Marini** [REDACTED]
[REDACTED]
- 06 out 2023**
12:01:51  **Marcelo Polacow Bisson** [REDACTED]
[REDACTED]
- 06 out 2023**
12:01:53  **Marcelo Polacow Bisson** [REDACTED]
[REDACTED]
- 06 out 2023**
12:57:36  **Aparecida Gonçalves dos Santos** [REDACTED]
[REDACTED]
- 06 out 2023**
12:57:39  **Aparecida Gonçalves dos Santos** [REDACTED]
[REDACTED]
- 17 out 2023**
10:52:31  **Glauber César Lucena Melo** [REDACTED]
[REDACTED]
- 17 out 2023**
10:53:49  **Glauber César Lucena Melo** [REDACTED]
[REDACTED]
- 17 out 2023**
10:54:55  **Leandro Funchal Pescuma** [REDACTED]
[REDACTED]
- 17 out 2023**
10:55:00  **Leandro Funchal Pescuma** [REDACTED]
[REDACTED]



Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

