

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5649 / 2021 Estimativo Data: 27/07/2021 Página 1 / 1

Credor: 4291 CRISTALIA PROD.QUIMICOS FARMACEUTICOS LT
Endereço: Comercial: FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA, -- C.E.P. 13970970 - ITAPIRA - SP
C.N.P.J.: 44.734.671/0001-51 Insc. Est.: ISENT0
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3400-2 Conta:2014-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 261 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação.....: 37/2021 Nº NAD.....: 5583 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 283.853,73	Valor 5.105,30	Saldo Atual 278.748,43
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30,00	AMP	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML --- AMPOLA 2ML --- CODIGO BR 0269567	10,16	304,80
2	500,00	AMP	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000UI/ML USO SC --- AMPOLA 0,25ML ---CODIGO BR 0272796	9,08	4.540,00
3	50,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268115	5,21	260,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.105,30
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CESAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: CRISTALIA PROD.QUIMICOS FARMACEUTICOS
C.N.P.J.: 44.734.671/0001-51

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

Enviado 28/07

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5583 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 27/07/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 4291 - CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LT
CNPJ: 44.734.671/0001-51 **Insc. Estadual:** ISENTA
ENDEREÇO: FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA,
BAIRRO: ROD. ITAPIRA-LIN **CIDADE:** Itapira - SP **CEP:** 13.970-970
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: 358/2.021
Nº Solicitação: 6.360/2.021
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 37/2021
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.649/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº 848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO:** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	108469	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML --- AMPOLA 2ML --- CODIGO BR 0269567	AMPOLA	30,00	10,160	304,800
2	108471	HEPARINA SÓDICA SUINA 5000UI/ML USO SC --- AMPOLA 0,25ML --- CODIGO BR 0272796	AMPOLA	500,00	9,080	4.540,000
3	100059	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268115	AMPOLA	50,00	5,210	260,500

Total: 5.105,30

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3039337 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0393 3717 9614 9624
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990512051
CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
PREF MUN MARIALVA (34342 - 0019229V-01)
ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA, 680
MUNICÍPIO
MARIALVA
FONE / FAX
44-3232-8383
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
28/07/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/07/2021
HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3039337/01	27/08/2021	4.800,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.800,50		576,06	0,00		0,00	4.800,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	4.800,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
06.321.409/0001-96
ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
1,400
PESO LÍQUIDO
1,360

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Li s:POS - Trib aprox R\$: 610,63 Federal e 603,82 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEAD. Lote: 21060125 - Qtd: 20,0000	3004.90.99	000	6107	cx	20,0000	227,0000	4.540,00	4.540,00	544,80	0,00	12,00	0,00
46.0082	NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - Lis:POS - Trib a prox R\$: 35,04 Federal e 31,26 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEAD. Lote: 21050031 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	cx	1,0000	260,5000	260,50	260,50	31,26	0,00	12,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

93554-30/04/2021

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
256-2
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0019229V-01 - Rep: 11211 - Prod. Lista Positiva: 4.800,50 - CDC: 319091-1 EMPENHO: 5583/2021 LICITACAO: CD - - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 645,67 Federal e 635,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD.Transp. Redespa: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ 06.321.409/0001-96 INS. ESTA DUAL: 148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0000 5115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 034342-0. Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | V alor ICMS Partilha UF Destino: 288,03 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000
RESERVADO AO FISCO
AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 37121 DE 1/1
José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marilva RR

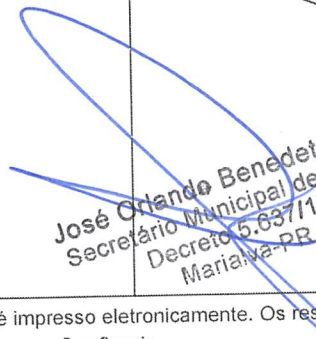
Estabelecimento CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO, 574	C.N.P.J 44734671000151	
Município São Paulo	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº 3039337		DATA DA EMISSÃO 28/07/2021	
PRODUTO 43.1056 - HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL			
LOTE 21060125			
VALIDADE 24 meses		VÁLIDO ATÉ 06/2023	
TESTES	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS	
ASPECTO	SOLUCAO LIMPIDA, ESSENCIALMENTE LIVRE DE PARTICULAS VISIVEIS (USP)	DE ACORDO	
COR	AMARELADO (INTERNA)	DE ACORDO	
VOLUME	MINIMO 0,25 mL (FB)	0,27 ML	
pH	ENTRE 5,0 e 7,5 (USP)	7,1	
IDENTIFICACAO	O EFEITO DE INIBICAO DA COAGULACAO DO PLASMA, PROVOCADO PELA AMOSTRA, NO TESTE DE TEOR, E COMPARAVEL AO DO PADRAO (INTERNA)	POSITIVO	
ENDOTOXINAS BACTERIANAS	MAXIMO 0,03 UE/UI DE HEPARINA (USP)	< 0,03 UE/UI	
ESTERILIDADE	ESTERIL (FB / USP / BP)	ESTERIL	
TEOR HEPARINA SODICA	4.500 UI/0,25 mL a 5.500 UI/0,25 mL	5.048 UI/0,25 mL	
	ENTRE 90,0% e 110,0% DA QUANTIDADE DECLARADA DE HEPARINA SODICA. (USP)	101,0 %	
MATERIAL	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS QUE 10µm: MAXIMO 6000/RECIPIENTE (FB / USP / BP)	2 PARTICULA(S)	
PARTICULADO	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS QUE 25µm: MAXIMO 600/RECIPIENTE (FB / USP / BP)	0 PARTICULA(S)	

Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais

DATA 23/07/2021 RESPONSÁVEL APROVADO (X) REPROVADO ()
Gerente Contr.Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857

Estabelecimento CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO, 574	C.N.P.J 44734671000151	
Município São Paulo	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº	3039337	DATA DA EMISSÃO	28/07/2021
PRODUTO	46.0082 - NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL		
LOTE	21050031		
VALIDADE	18 meses	VÁLIDO ATÉ	11/2022
TESTES	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS	
ASPECTO	SOLUCAO LIMPIDA, ESSENCIALMENTE LIVRE DE PARTICULAS VISIVEIS (USP)	DE ACORDO	
COR	INCOLOR A AMARELADA (INTERNA)	DE ACORDO	
VOLUME	MINIMO 1,0 mL (FB)	1,1 mL	
pH	ENTRE 3,4 e 4,4 (USP)	3,9	
MATERIAL PARTICULADO	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 10 µm: MAXIMO 6000 PARTICULAS / RECIPIENTE (FB/USP/BP)	8 PARTICULA(S)	
	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 25 µm: MAXIMO 600 PARTICULAS/RECIPIENTE (FB/USP/BP)	2 PARTICULA(S)	
IDENTIFICAÇÃO	ESPECTROFOTOMETRIA DE ABSORCAO NO INFRAVERMELHO: O ESPECTRO DE ABSORCAO NO INFRAVERMELHO DA AMOSTRA CORRESPONDE AO DO PADRAO (USP)	POSITIVO	
ENDOTOXINAS BACTERIANAS	MAXIMO 1,45 UE/mg DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (USP)	< 1,45 UE/MG	
ESTERILIDADE	ESTERIL (FB/USP/BP)	ESTERIL	
TEOR CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	19,00 mg/mL - 21,00 mg/mL 95,0% - 105,0% DA QUANTIDADE DECLARADA DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (USP)	19,87 mg/mL 99,3 %	
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marília-PR			
Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais			

APROVADO (X) REPROVADO ()

DATA 28/05/2021

RESPONSÁVEL

Gerente Contr.Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.3039354 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0393 5419 1462 0594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210855280812 28/07/2021 15:12:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990512051

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

PREF MUN MARIALVA

(34342 - 0019229V)

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA,680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/07/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

44-3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3039354/01	27/08/2021	304,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,80	36,57		0,00	0,00	304,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0 - Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOANNINE CAUMO 302	CAMPINAS	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,140	0,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
41.0089	PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis:POS - Trib a prox RS: 41,00 Federal e 36,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro. co 11AEAD. Lote: 21040871 - Qtd: 0,6000	3004.90.69	000	6107	cx	0,6000	508,0000	304,80	304,80	36,57	0,00	12,00	0,00
Val: 04/2023													

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº3532 - 30/07/2021

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0019229V - Rep: 11211 - Prod. Lista Positiva: 304,80 - CDC: 319091-1 EMPENHO: 5583/2021 LICITACAO: CD -- "CREDI TO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 41,00 Federal e 36,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AE AD.Transp. Redespa:QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L CPF/CNPJ:06.321.409/0001-96 INS. ESTADUAL :148.923.420.116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C /C 000002014-1 COD.IDENT.: 034342-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICM S Partilha UF Destino: 18,29 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Jose Orlando Benedito Vil.
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 3212 DE 11

Estabelecimento CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO, 574	C.N.P.J 44734671000151	
Município São Paulo	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº		3039354	DATA DA EMISSÃO		28/07/2021
PRODUTO		41.0089 - PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL			
LOTE		21040871			
VALIDADE		24 meses	VÁLIDO ATÉ		04/2023
TESTES		ESPECIFICAÇÕES		RESULTADOS	
ASPECTO		SOLUCAO LIMPIDA, ESSENCIALMENTE LIVRE DE PARTICULAS VISIVEIS (FB/BP)		DE ACORDO	
COR		INCOLOR (INTERNA)		DE ACORDO	
VOLUME		MINIMO 2,0 mL (FB)		2,0 ML	
pH		ENTRE 3,8 E 4,2 (USP 39)		4,1	
MATERIAL PARTICULADO		PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 10 µm: MAXIMO 6000 PARTICULAS/RECIPIENTE PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 25 µm: MAXIMO 600 PARTICULAS/RECIPIENTE (FB/USP/BP)		38 PARTICULA(S) 8 PARTICULA(S)	
IDENTIFICACAO		CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA: O TEMPO DE RETENCAO DO PICO PRINCIPAL DA SOLUCAO AMOSTRA CORRESPONDE AO DO PICO PRINCIPAL DO PADRAO. (USP 39)		POSITIVO	
IMPUREZAS ORGANICAS		PANCURONIO COMPOSTO RELACIONADO A: MAXIMO 0,4% PANCURONIO COMPOSTO RELACIONADO B: MAXIMO 3,0% PANCURONIO COMPOSTO RELACIONADO C: MAXIMO 2,0% IMPUREZAS INDIVIDUAIS DESCONHECIDAS: MAXIMO 0,2% IMPUREZAS TOTAIS: MAXIMO 5,0%. (USP 39)		0,0 % 0,0 % 0,0 % 0,0 % 0,0 %	
ENDOTOXINAS BACTERIANAS		MAXIMO 50 UE/mg DE BROMETO DE PANCURONIO (USP 39)		< 50 UE/MG	
ESTERILIDADE		ESTERIL (FB/USP/BP)		ESTERIL	
TEOR DE BROMETO DE PANCURONIO		1,840 mg/mL A 2,100 mg/mL ENTRE 92,0% E 105,0% DA QUANTIDADE DECLARADA DE BROMETO DE PANCURONIO. (USP 39)		1,955 mg/mL 97,7 %	
Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marília-PR					

Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais

APROVADO (X) REPROVADO ()

DATA 18/05/2021

RESPONSÁVEL

Gerente Contr.Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857

17/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE : PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGENCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.009.431-5

DATA DA TRANSFERENCIA

12/08/21 Remessa
13/08/2021

Nr.DOCUMENTO

200-50000000

VALOR TOTAL

5.105,30

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE : CRISTALIA PROD.QUIM.FARMAC.LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGENCIA : 5.115-2

CONTA : 00.000.002.014-1

NR. AUTENTICACAO

4.331.196.D3C.0BE.B8A