



MINISTERIO DA SAUDE - MS
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD Aéreo
Sistema Integrado de Administração de Material & SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 353566

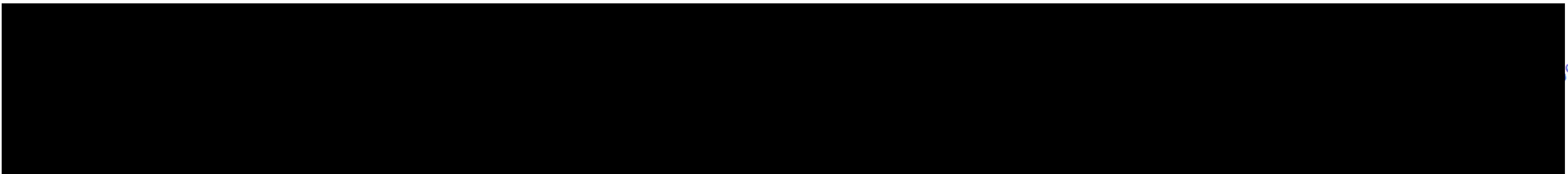
EMERGENCIAL
PERECIVEL DE 2 A 8

Terça-Feira, 25 de Maio de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 353566 Valor Total do Pedido: 387.465,00
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ACRE - UF AC - CNPJ: 04034526000143 - CEP: 69900064
Descrição da Localidade: Rua Benjamin Constant, 830 bairro CENTRO
Cidade: RIO BRANCO - AC
Telefone da Unid. / Entidade: 32152641 Data do Pedido: 25/05/2021 Status: DISPONIVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Envio da Autorização: - Dt. Autorização: 25/05/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	3.900	3.900	99,3500000000	387.465,00
Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 3.900	Dt. Validade: 22/08/2021 Lot@12VCD003ZVAA
Fabricante: BIO-MANGUINHOS					
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.:					



**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20215247	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 26/05/2021 05:39:09
--------	----------------------	--------------------	------------	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP	IATA ORIGEM SAO
DESTINO DA PRESTAÇÃO RIO BRANCO - AC	IATA DESTINO RBR

REMETENTE CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS.	DESTINATÁRIO ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARAI ENDEREÇO Rua Benjamin Constant 830 bairro CENTRO,n. MUNICÍPIO RIO BRANCO CEP 69900064 CNPJ / CPF 04034526000143 INSCR. EST. ISENTO UF AC PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO ACRE UF
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARAI ENDEREÇO Rua Benjamin Constant 830 bairro CENTRO,n. MUNICÍPIO RIO BRANCO CEP 69900064 CNPJ / CPF 04034526000143 INSCR. EST. ISENTO UF AC PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO ACRE UF
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	MUNICÍPIO UF PAÍS BRASIL INSCR. EST. FONE
---	--

PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
--------------------------------------	---------------------------------

PESO REAL 68 kg	VOLUMES 2 un	NOME DA SEGURADORA		
		RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APÓLICE	Nº DA AVERBAÇÃO

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	353566				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

CPF	PLACA E VEICULO
-----	-----------------

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 19.500 DOSES DA VACINA FIOCRUZ . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 28/05/2021 05:39:01
---------------------------	------	----------------	---

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES DOCUMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE