



MINISTERIO DA SAUDE - MS
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD PERECIVEL DE 2 A 8
Sistema Integrado de Administração de Material & SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 339775

Aéreo

Sábado, 23 de Janeiro de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 339775

Valor Total do Pedido: 2.595.644,33

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS - UF AM - CNPJ: 04312393000120 - CEP: 69060001

Descrição da Localidade: AV. ANDRE ARAUJO - 701 bairro ALEIXO

Cidade: MANAUS - AM

Telefone da Unid. / Entidade: 663-4663

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 23/01/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 23/01/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	4.460	4.460	581,9830341266	2.595.644,33
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 4.460	Dt. Validade: 31/12/2021 Lote: 200278
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: sies 5027076					

Obs.: Se durante o recebimento for identificada alguma divergência, imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail: sadm.transporte@saude.gov.br

DATA
23/01/2021 18:34

FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 94299	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 24/01/2021 23:20:06
--------	----------------------	-----------------	------------	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP	IATA ORIGEM SAO
---------------------------------------	--------------------

DESTINO DA PRESTAÇÃO MANAUS - AM	IATA DESTINO MAO
-------------------------------------	---------------------

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 PAIS BRASIL FONE OBS.	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAZONAS ENDEREÇO AV ANDRE ARAUJO, 701 MUNICÍPIO MANAUS CEP 69001009 CNPJ / CPF 04312393000120 INSCR. EST. ISENTO UF AM PAIS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAZONAS
--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAIS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAZONAS ENDEREÇO AV ANDRE ARAUJO, 701 MUNICÍPIO MANAUS CEP 69001009 CNPJ / CPF 04312393000120 INSCR. EST. ISENTO UF AM PAIS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAZONAS
---	--

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

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

PESO REAL 130 kg	VOLUMES 4 un	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE	N° DA APÓLICE	N° DA AVERBAÇÃO
---------------------	-----------------	--	---------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	339775				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

CPF	PLACA E VEÍCULO
-----	-----------------

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECÍVEL MANTER TEMPERATURA 2°C A 8°C**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRAZIONADA**

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 26/01/2021 23:20:01
---------------------------	------	----------------	---

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

RECEBIDA DATA / HORA	CARIMBO
____/____/____	25/01/21 15:24
RECEBIDA DATA / HORA	
____/____/____	