



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 e SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 344871

Aéreo

Segunda-Feira, 15 de Março de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 344871

Valor Total do Pedido: 558.720,00

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAPÁ - UF AP - CNPJ: 23086176000103 - CEP: 68907630

Descrição da Localidade: RUA SOCRATES S/N ATRAS DA CAF bairro RENASCER

Cidade: MACAPA - AP

Telefone da Unid. / Entidade: 32126202

Data do Pedido: 15/03/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 15/03/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	960	960	582,0000000000	558.720,00
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 960	Dt. Validade: 28/02/2022	Lote: 210052A
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: PAUTA 8 COVID					

Obs.: Se durante o recebimento for identificada alguma divergência, imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail

20:30

FUNCIONÁRIO DA TR

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 100722	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 17/03/2021 00:42:03
--------	----------------------	------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO MACAPA - AP	IATA DESTINO MCP
-------------------------------------	---------------------

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 - AMAPA ENDEREÇO RUA SOCRATES, S/N, ATRAS DA CAF MUNICÍPIO MACAPA CEP 68907630 CNPJ / CPF 23086176000103 INSCR. EST. ISENTO UF AP PAÍS BRASIL FONE	OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA U
---	------	---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMAPA ENDEREÇO RUA SOCRATES, S/N, ATRAS DA CAF MUNICÍPIO MACAPA CEP 68907630 CNPJ / CPF 23086176000103 INSCR. EST. ISENTO UF AP PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA U
---	---

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

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

PESO REAL 30 kg	VOLUMES 1 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	344871				

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA
-----------

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

OBSERVAÇÕES VACINA COVID-19 - MANTER TEMPERATURA ENTRE 2° A 8°C
--

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA**

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 19/03/2021 00:42:01
---------------------------	------	----------------	---

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

DATA / HORA

21 13:10

/ HORA

21 13:20