



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 e SISMAT  
 CNPJ 00.394.544.0008-51  
 N° do Pedido: 360219

**EMERGENCIAL**  
**PERECIVEL DE 2 A 8**

Domingo, 18 de Julho de 2021  
 Página 1 de 1  
 Impressão de nº 1

**NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO**

Valor Total do Pedido: 768.547,40

N° do Pedido: 360219  
 Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL - UF DF - CNPJ: 00394700000108 - CEP: 71410010

Descrição da Localidade: SGAP/SAI Bloco G Lote 6 bairro Parque de Apoio

Cidade: BRASILIA - DF

Telefone da Unid. / Entidade: -


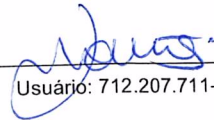
Data do Pedido: 18/07/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 18/07/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	1.730	1.730	444,2470546510	768.547,40
Fornecedor: ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE		End.: CÂMARA FRIA - SP		Dt. Validade: 30/11/2021	Lote: 210198
Fabricante: ASTRAZENECA AB		Qt. Recolher: 1.730			
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.:					

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

ALMOXARIFADO / CARIMBO Assinado com senha eletrônica via portal VTCLOG Katiane Rodrigues Torres Agente Administrativo - 1717909 92.168.0.48		DATA 18/07/2021 19:18	FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA	DESTINATÁRIO E DATA / CARIMBO <i>Recebi de Frio</i> <i>19/07.2021</i> 
---	---	--------------------------	-------------------------------	--

Máquina: 10.1.46.52

Usuário: 712.207.711-04

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20224164	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 19/07/2021 12:38:07
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO BRASILIA - DF	IATA DESTINO BSB
---------------------------------------	---------------------

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 -DISTRI ENDEREÇO SGAP /SAI., S/N, BLOCO G LOTE 6 MUNICÍPIO BRASILIA CEP 70040020 CNPJ / CPF 00394700000108 INSCR. EST. 0732950500189 UF DF PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS -DISTRI ENDEREÇO SGAP /SAI., S/N, BLOCO G LOTE 6 MUNICÍPIO BRASILIA CEP 70040020 CNPJ / CPF 00394700000108 INSCR. EST. 0732950500189 UF DF PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL
--	---

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

PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA	OUTRAS CARACTERÍSTOCAS DA CARGA ISOPOR
--------------------------------------	---

PESO REAL 77 kg	VOLUMES 3 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	360219				

**OUTROS DADOS**

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

OBSERVAÇÕES  
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 17300 DOSES DA VACINA ASTRAZENECA. 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 21/07/2021 12:38:01
---------------------------	------	----------------	---

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

NOME <i>Poline Lopes de Jesus</i>	CHEGADA DATA / HORA <i>19/07/2021 20:25</i>	CARIMBO
RG <i>1649469 - DF</i>	SAÍDA DATA / HORA <i>19/07/2021 21:10</i>	
CPF <i>814710681 - 53</i>	TELEFONE <i>20171145</i>	<i>200019140</i>
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		