



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 & SIMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 357246

EMERGENCIAL
PERECIVEL DE 2 A 8

Quarta-Feira, 23 de Junho de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 2

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 357246

Valor Total do Pedido: 1.191.951,11

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO ESPIRITO SANTO - UF ES - CNPJ: 27080605000196 - CEP: 29052121

Descrição da Localidade: Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, Nº 2.025 bairro Bento Ferreira

Cidade: VITORIA - ES

Telefone da Unid. / Entidade: 31372309

Data do Pedido: 22/06/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

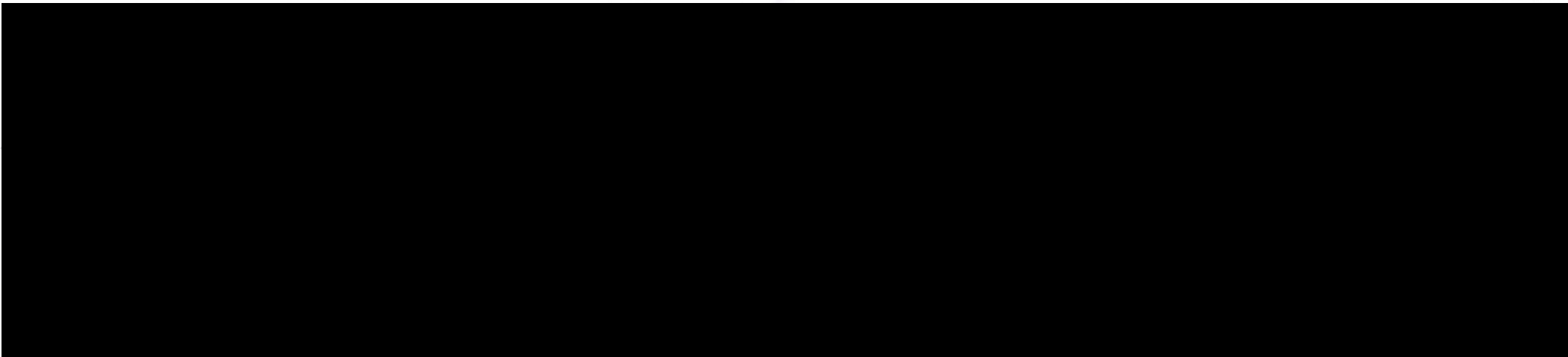
Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 22/06/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário | VI. Total |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|
| 0863890 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES | 6.310 | 6.310 | 188,8987500000 | 1.191.951,11 |
| Fornecedor: JANSSEN PHARMACEUTICA NV | | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 6.310 | Dt. Validade: 11/08/2021 | Lote: 210A21A |
| Fabricante: JANSSEN PHARMACEUTICA NV | | | | | |

Programa de Saúde.: 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 20219965 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 24/06/2021 03:18:06 |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--|

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

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO VITORIA - ES | IATA DESTINO VIX |
|--------------------------------------|---------------------|

| | |
|---|---|
| REMETENTE CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICIPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS. | DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO ESPIRTO SANTO ENDEREÇO AVENIDA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2025, ALMOXARIFADO ESTADUAL MUNICIPIO VITORIA CEP 29050625 CNPJ / CPF 27080605000196 INSCR. EST. ISENTO UF ES PAÍS BRASIL FONE OBS. |
|---|---|

| | |
|--|--|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP INSCR. EST. CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO ESPIRTO SANTO ENDEREÇO AVENIDA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2025, ALMOXARIFADO ESTADUAL MUNICIPIO VITORIA CEP 29050625 CNPJ / CPF 27080605000196 INSCR. EST. ISENTO UF ES PAÍS BRASIL FONE OBS. |
|--|--|

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

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

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|--|--|---------------|-----------------|
| PESO REAL 127 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 | 357246 | | | | |

| |
|---------------------------|
| OUTROS DADOS MOTORISTA |
|---------------------------|

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

| |
|-------------|
| OBSERVAÇÕES |
|-------------|

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 31550 DOSES DA VACINA JANSSEN. 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 26/06/2021 03:18:01 |