



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 SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 347406

Aéreo

Quarta-Feira, 7 de Abril de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 347406      Valor Total do Pedido: 2.944.920,00  
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO - UF MA - CNPJ: 02973240000106 - CEP: 65076820  
Descrição da Localidade: Avenida dos Franceses, s/nº bairro Vila Palmeira  
Cidade: SAO LUIS - MA  
Telefone da Unid. / Entidade: 32435866      Data do Pedido: 07/04/2021      Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
Dt. Envio da Autorização: -      Dt. Autorização: 07/04/2021

| Código  | Descrição                          | Qt. Autorizado         | Qt. Entregue        | VI. Unitário             | VI. Total    |
|---|------------------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|--------------|
| 0863645   | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES | 5.060                  | 5.060               | 582,0000000000           | 2.944.920,00 |
| Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN                       |                                    | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 5.060 | Dt. Validade: 31/03/2022 | Lote: 210133 |
| Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN                       |                                    |                        |                     |                          |              |
| 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<br>AÉREO/RODOV | NÚMERO<br>104530 | FL<br>1/1 | DATA E HORA EMISSÃO<br>09/04/2021 04:04:03 |
|--------|----------------------|------------------|-----------|--|

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM<br>SAO |
|---------------------------------------|--------------------|

|                                       |                     |
|---------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>SAO LUIS - MA | IATA DESTINO<br>SLZ |
|---------------------------------------|---------------------|

|  |   |
|--|---|
| REMETENTE<br>CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO<br>ENDEREÇO<br>RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684<br>MUNICÍPIO<br>GUARULHOS<br>CEP<br>07143000<br>CNPJ / CPF<br>00394544003605<br>INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>SP PAIS BRASIL FONE<br>OBS | DESTINATÁRIO<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF<br>ENDEREÇO<br>AV DOS FRANCESES, S/N<br>MUNICÍPIO<br>SAO LUIS<br>CEP<br>65036283<br>CNPJ / CPF<br>02973240000106<br>INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>MA PAIS BRASIL FONE<br>OBS. |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CEP<br>CNPJ / CPF<br>INSCR. EST.<br>UF<br>PAIS BRASIL FONE<br>OBS | RECEBEDOR<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF<br>ENDEREÇO<br>AV DOS FRANCESES, S/N<br>MUNICÍPIO<br>SAO LUIS<br>CEP<br>65036283<br>CNPJ / CPF<br>02973240000106<br>INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>MA PAIS BRASIL FONE<br>OBS. |
|---|--|

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

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA<br>ISOPOR |
|--------------------------------------|---|

|                     |                 |                          |               |                 |
|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL<br>152 kg | VOLUMES<br>5 un | NOME DA SEGURADORA       |               |                 |
|                     |                 | RESPONSÁVEL<br>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   | 347406         |          |                   |       |                |

**OUTROS DADOS**

|           |
|-----------|
| MOTORISTA |
|-----------|

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

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

VACINA COVID, MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

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

|                           |      |                |   |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA<br>93509 | CIOT | LOTAÇÃO<br>NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA<br>11/04/2021 04:04:01 |
|---------------------------|------|----------------|---|

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

|            |                     |         |
|------------|---------------------|---------|
| NOME       | CHEGADA DATA / HORA | CARIMBO |
| [REDACTED] | 2021<br>12:05       |         |



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: 347432

Aéreo

Quarta-Feira, 7 de Abril de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 347432 Valor Total do Pedido: 1.197.167,50  
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO - UF MA - CNPJ: 02973240000106 - CEP: 65076820  
Descrição da Localidade: Avenida dos Franceses, s/nº bairro Vila Palmeira  
Cidade: SAO LUIS - MA  
Telefone da Unid. / Entidade: 32435866 Data do Pedido: 07/04/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
Dt. Envio da Autorização: - Dt. Autorização: 07/04/2021

| Código  | Descrição                         | Qt. Autorizado         | Qt. Entregue         | VI. Unitário             | VI. Total        |
|---|-----------------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|
| 0863890   | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES | 12.050                 | 12.050               | 99,3500000000            | 1.197.167,50     |
| Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ         |                                   | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 12.050 | Dt. Validade: 05/09/2021 | Lote: 213VCD003W |
| Fabricante: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ         |                                   |                        |                      |                          |                  |
| 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<br>AÉREO/RODOV | NUMERO<br>104529 | FL<br>1/1 | DATA E HORA EMISSÃO<br>09/04/2021 04:04:02 |
|--------|----------------------|------------------|-----------|--|

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM<br>SAO |
|---------------------------------------|--------------------|

|                                       |                     |
|---------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>SAO LUIS - MA | IATA DESTINO<br>SLZ |
|---------------------------------------|---------------------|

|   |   |
|---|---|
| REMETENTE<br>CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO<br>ENDEREÇO<br>RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684<br>MUNICIPIO<br>GUARULHOS<br>CEP<br>07143000<br>CNPJ / CPF<br>00394544003605<br>INSCR EST<br>ISENTO<br>UF<br>SP PAIS BRASIL FONE<br>OBS | DESTINATARIO<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF<br>ENDEREÇO<br>AV DOS FRANCESES, S/N<br>MUNICIPIO<br>SAO LUIS<br>CEP<br>65036283<br>CNPJ / CPF<br>02973240000106<br>INSCR EST<br>ISENTO<br>UF<br>MA PAIS BRASIL FONE<br>OBS |
|---|---|

|  |   |
|--|---|
| EXPEDIDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICIPIO<br>CEP<br>CNPJ / CPF<br>INSCR. EST<br>UF<br>PAIS BRASIL FONE<br>OBS | RECEBEDOR<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF<br>ENDEREÇO<br>AV DOS FRANCESES, S/N<br>MUNICIPIO<br>SAO LUIS<br>CEP<br>65036283<br>CNPJ / CPF<br>02973240000106<br>INSCR. EST<br>ISENTO<br>UF<br>MA PAIS BRASIL FONE<br>OBS |
|--|---|

|   |
|---|
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>ENDEREÇO<br>MUNICIPIO<br>CEP<br>CNPJ / CPF<br>INSCR. EST<br>UF<br>PAIS BRASIL FONE<br>OBS |
|---|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>020 - VACINA | OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA<br>ISOPOR |
|--------------------------------------|---|

|                     |                 |  |               |                 |
|---------------------|-----------------|--|---------------|-----------------|
| PESO REAL<br>207 kg | VOLUMES<br>6 un | NOME DA SEGURADORA<br>RESPONSÁVEL<br>REMETENTE | N° DA APÓLICE | N° DA AVERBAÇÃO |
|---------------------|-----------------|--|---------------|-----------------|

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS |                   |       |                |          |                   |       |                |
|------------------------|-------------------|-------|----------------|----------|-------------------|-------|----------------|
| TP. DOC.               | CNPJ/CPF EMITENTE | SERIE | NRO. DOCUMENTO | TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SERIE | NRO. DOCUMENTO |
| 1                      | 00394544003605    | PED   | 347432         |          |                   |       |                |

**OUTROS DADOS**

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

|  |
|--|
| OBSERVAÇÕES<br>VACINA COVID, MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C |
|--|

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

|                           |      |                |   |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA<br>93509 | CIOT | LOTAÇÃO<br>NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA<br>11/04/2021 04:04:01 |
|---------------------------|------|----------------|---|

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

|            |             |         |
|------------|-------------|---------|
| ASSINATURA | DATA / HORA | CARIMBO |
|            | 2021 12 01  |         |
| HORA       |             |         |