



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: 349717

Aéreo

Quarta-Feira, 28 de Abril de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 349717

Valor Total do Pedido: 139.680,00

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: 28/04/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 28/04/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	240	240	582,0000000000	139.680,00
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 240	Dt. Validade: 31/03/2022	Lote: 210149
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 AÉREO/RODOV	NUMERO 107632	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 29/04/2021 23:37:06
--------	----------------------	------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO SAO LUIS - MA	IATA DESTINO SLZ
---------------------------------------	---------------------

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 MARANHAO - UF ENDEREÇO AV DOS FRANCESES, S/N MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036283 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO UF MA PAIS BRASIL FONE OBS.
---	---

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

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

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

PESO REAL 17 kg	VOLUMES 1 un	RESPONSÁVEL REMETENTE	NOME DA SEGURADORA N° DA APÓLICE	N° DA AVERBAÇÃO
--------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------	-----------------

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

OUTROS DADOS

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

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECIVEL MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

VACINA COVID 19

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 01/05/2021 23:37:01
---------------------------	------	----------------	---

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



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: 349689

Aéreo

Quarta-Feira, 28 de Abril de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 349689

Valor Total do Pedido: 2.463.880,00

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: 28/04/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 28/04/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	24.800	24.800	99,3500000000	2.463.880,00
Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 24.800	Dt. Validade: 24/09/2021 Lote: 213VCD032W
Fabricante: BIO-MANGUINHOS					
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 AÉREO/RODOV	NUMERO 107631	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 29/04/2021 23:37:03
--------	----------------------	------------------	-----------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO SAO LUIS - MA	IATA DESTINO SLZ
---------------------------------------	---------------------

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

EXPEDIDOR RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 GUARULHOS CEP 07143000 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO SP PAIS BRASIL FONE	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF AV DOS FRANCESES, S/N SAO LUIS CEP 65036283 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO MA PAIS BRASIL FONE
--	--

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

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

PESO REAL 409 kg	VOLUMES 11 un	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APÓLICE	Nº DA AVERBAÇÃO
---------------------	------------------	--------------------	--------------------------	---------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	
[REDACTED]					

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECIVEL MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

VACINA COVID 19

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 01/05/2021 23:37:01
---------------------------	------	----------------	---

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