



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
Nº do Pedido: 353577

EMERGENCIAL

Aéreo

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Terça-Feira, 25 de Maio de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 353577

Valor Total do Pedido: 924.740,24

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: 25/05/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 25/05/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	2.925	2.925	316,1505096247	924.740,24
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 2.925	Dt. Validade: 30/09/2021 Lote: EW0199
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					

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 20215571	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/05/2021 07:10:08
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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 PAÍS BRASIL FONE OBS.	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF ENDEREÇO AV DOS FRANCESES , 113 MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036280 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO UF MA PAÍS BRASIL FONE 32147300 OBS.
--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO MARANHAO - UF ENDEREÇO AV DOS FRANCESES , 113 MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036280 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST ISENTO UF MA PAÍS BRASIL FONE 32147300 OBS.
--	--

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

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

PESO REAL 74 kg	VOLUMES 3 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	353577				



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 - SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 353577

EMERGENCIAL

Terça-Feira, 25 de Maio de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 353577
Valor Total do Pedido: 924.740,24
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
Dt. Envio da Autorização: -
Data do Pedido: 25/05/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Autorização: 25/05/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	2.925	2.925	316,1505096247	924.740,24
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		Qt. Recolher: 2.925	Dt. Validade: 30/09/2021		Lote: EW0199
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					

Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização
Obs.: