



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: 358797

EMERGENCIAL
PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

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

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 358797

Valor Total do Pedido: 2.273.058,18

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: 07/07/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 07/07/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	7.605	7.605	298,8899640598	2.273.058,18
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 7.605	Dt. Validade: 31/10/2021	Lote: FA9094
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					
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	NÚMERO 20222396	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 08/07/2021 07:39:17
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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, S/N MUNICÍPIO SAO LUIS CEP 65036283 CNPJ / CPF 02973240000106 INSCR. EST. ISENTO UF MA PAÍS BRASIL FONE OBS.
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS 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 PAÍS BRASIL FONE OBS.
---	--

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

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

PESO REAL 174 kg	VOLUMES 7 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	358797				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 45630 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA

93509

CIOT

LOTAÇÃO

NÃO

DATA LIMITE DE ENTREGA

10/07/2021 07:39:17