



MINISTERIO DA SAUDE - MS  
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE  
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD  
Sistema Integrado de Administração de Material e SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 361493

EMERGENCIAL

Aéreo

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Terça-Feira, 3 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 361493

Valor Total do Pedido: 3.737.162,09

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: 03/08/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 03/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	12.090	12.090	309,1118353139	3.737.162,09
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 12.090	Dt. Validade: 30/11/2021 Lote: FD7209
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 20226452	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 04/08/2021 04:59:02
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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

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

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
--------------------------------------	---------------------------------

PESO REAL 273 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	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	361493				

**OUTROS DADOS**

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 72.540 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 06/08/2021 04:59:01
---------------------------	------	----------------	---