



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: 364327

EMERGENCIAL
PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Quarta-Feira, 25 de Agosto de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 364327

Valor Total do Pedido: 16.264.542,03

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE MINAS GERAIS - UF MG - CNPJ: 18715383000140 - CEP: 30535560

Descrição da Localidade: Rua Governador Mineiro, nº 40 bairro Gameleira

Cidade: BELO HORIZONTE - MG

Telefone da Unid. / Entidade: 33137900

Data do Pedido: 25/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 25/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	50.505	50.505	322,0382541337	16.264.542,03
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 50.505	Dt. Validade: 31/12/2021	Lote: FF5110
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 RODOVIÁRIO	NÚMERO 20230019	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 26/08/2021 04:36:04
--------	---------------------	--------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE - MG	IATA DESTINO
---------------------------------------------	--------------

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 DE MINAS GERAIS ENDEREÇO RUA GOVERNADOR MINEIRO , 40 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CEP 30535560 CNPJ / CPF 18715383000140 INSCR. EST. ISENTO UF MG PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE MINAS GE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE MINAS GERAIS ENDEREÇO RUA GOVERNADOR MINEIRO , 40 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CEP 30535560 CNPJ / CPF 18715383000140 INSCR. EST. ISENTO UF MG PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE MINAS GE
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 CNPJ / CPF 00394544003605 OBS.	MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

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

PESO REAL 958 kg	VOLUMES 44 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	364327				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

VACINA COVID 19, MANTER TEMPERATURA ENTRE -70°C A -15°C
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 303.030 DOSES DA VACINA PFIZER

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 10/09/2021 04:36:01
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------