



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 & SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 348304

Aéreo

Quinta-Feira, 15 de Abril de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 348304

Valor Total do Pedido: 2.036.675,00

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ - UF PA - CNPJ: 05054929000117 - CEP: 69900-00

Descrição da Localidade: CIDADE NOVA VI TRAVESS: WE 75 N841 bairro

Cidade: ANANINDEUA - PA

Telefone da Unid. / Entidade: 40064806

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 14/04/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 14/04/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	20.500	20.500	99.3500000000	2.036.675,00
Fornecedor: BIO-MANGUINHOS		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 20.500	Dt. Validade: 11/09/2021	Lote: 213VCD010W
Fabricante: BIO-MANGUINHOS					
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 105678	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 15/04/2021 22:26:03
--------	----------------------	------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO ANANINDEUA - PA	IATA DESTINO BEL
---	---------------------

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 ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS -PARA ENDEREÇO CIDADE NOVA VI TRAVESS WE 75, 841 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67010000 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE OBS.
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS -PARA ENDEREÇO CIDADE NOVA VI TRAVESS WE 75, 841 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67010000 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE OBS.
--	--

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

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

PESO REAL 350 kg	VOLUMES 10 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

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA
-----------

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

OBSERVAÇÕES
-------------

VACINA COVID-19 - MANTER TEMPERATURA ENTRE 2° A 8°C

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA**

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 17/04/2021 22:26:01
---------------------------	------	----------------	---

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



MINISTERIO DA SAUDE - MS  
DEPARTAMENTO DE LOGISTICA - DLOG/SE  
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD PERECIVEL DE 2 A 8  
Sistema Integrado de Administração de Material e SIMMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 348277

Aéreo

Quarta-Feira, 14 de Abril de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 348277

Valor Total do Pedido: 3.945.960,00

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ - UF PA - CNPJ: 05054929000117 - CEP: 69900-00

Descrição da Localidade: CIDADE NOVA VI TRAVESS: WE 75 N841 bairro

Cidade: ANANINDEUA - PA

Telefone da Unid. / Entidade: 40064806

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 14/04/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 14/04/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	6.780	6.780	582,0000000000	3.945.960,00
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 6.780	Dt. Validade: 31/03/2022 Lote: 210141
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização

Obs.:



**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 79672471119  
TEL 11 6121066400  
RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684  
GUARULHOS - SP | 07143000

≈MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 105677	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 15/04/2021 22:26:02
---------	----------------------	------------------	------------	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP	IATA ORIGEM SAO
DESTINO DA PRESTAÇÃO ANANINDEUA - PA	IATA DESTINO BEL

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 ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS -PARA ENDEREÇO CIDADE NOVA VI TRAVESS WE 75, 841 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67010000 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE	OBS.
---	------	---	------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE	OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS -PARA ENDEREÇO CIDADE NOVA VI TRAVESS WE 75, 841 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67010000 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE	OBS.
---	------	--	------

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

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

PESO REAL 195 kg	VOLUMES 6 un	NOBRE DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APÓLICE	Nº DA AVERBAÇÃO
---------------------	-----------------	---	---------------	-----------------

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

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA	
CPF	PLACA E VEÍCULO

OBSERVAÇÕES VACINA COVID-19 - MANTER TEMPERATURA ENTRE 2° A 8°C
--

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA**

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 17/04/2021 22:26:01
---------------------------	------	----------------	---