



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 SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 354871

EMERGENCIAL

Aéreo

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Domingo, 6 de Junho de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 354871

Valor Total do Pedido: 4.227.603,97

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: 05/06/2021

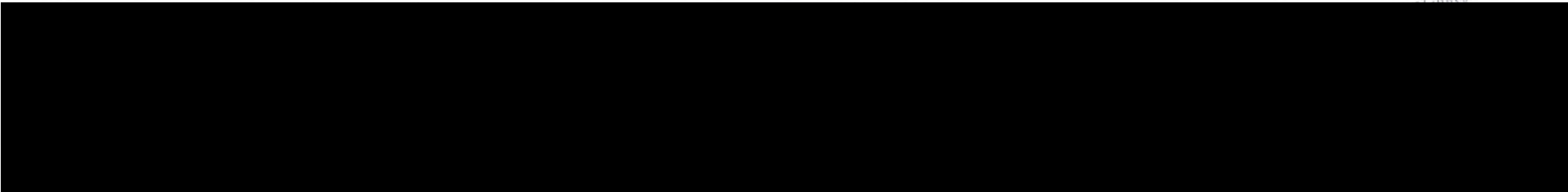
Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 06/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	13.455	13.455	314,2031938006	4.227.603,97
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 13.455	Dt. Validade: 30/09/2021 Lote: FC2495
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	NUMERO 20217043	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 08/06/2021 07:15:04
--------	----------------------	--------------------	-----------	--

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 SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO 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 SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO 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 ISOPOR
--------------------------------------	---

PESO REAL 296 kg	VOLUMES 12 UN	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APOLICE	Nº DA AVERBAÇÃO
---------------------	------------------	--	---------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	FLD	354871				

**OUTROS DADOS**

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

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 80.730 DOSES DA VACINA PFIZER . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

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

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 10/06/2021 07:15:02
---------------------------	------	----------------	---

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

