



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: 356118

EMERGENCIAL  
PERECIVEL DE 2 A 8

Quarta-Feira, 16 de Junho de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 356118

Valor Total do Pedido: 2.921.639,83

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ - UF PA - CNPJ: 05054929000117 - CEP: 89900-00

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

Cidade: ANANINDEUA - PA

Telefone da Unid. / Entidade: 40064806

Data do Pedido: 16/06/2021

Status: DISPONIVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 16/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	5.020	5.020	581,9999661649	2.921.639,83
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 5.020	Dt. Validade: 31/05/2022 Lote: 210268
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					

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 20218864	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 18/06/2021 05:10:03
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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

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

REMETENTE COL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICIPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAIS BRASIL FONE OBS.	DESTINATÁRIO ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARÁ ENDEREÇO CIDADE NOVA VI TRAVESS WE 75, 841 MUNICIPIO ANANINDEUA CEP 67010000 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAIS BRASIL FONE OBS.
---	--

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

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

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

PESO REAL 138 kg	VOLUMES 5 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	356118				

**OUTROS DADOS**

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 50.200 DOSES DA VACINA BUTANTAN . 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 20/06/2021 05:10:01

