



MINISTERIO DA SAUDE -  
DEPARTAMENTO DE LOGISTICA - 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: 357151

EMERGENCIAL

PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Terça-Feira, 22 de Junho de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 357151

Valor Total do Pedido: 3.941.518,71

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

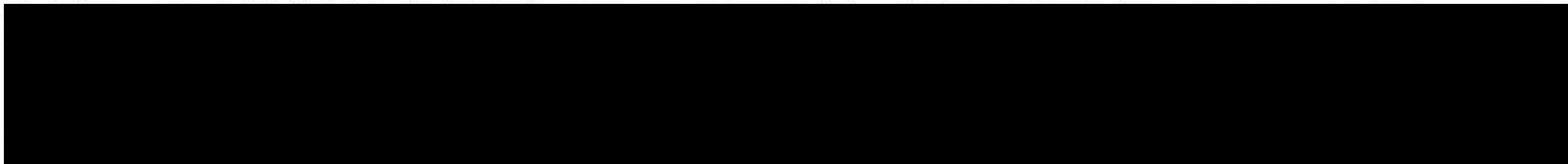
Data do Pedido: 22/06/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 22/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	12.675	12.675	310,9679458947	3.941.518,71
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 12.675	Dt. Validade: 31/10/2021 Lote: FA9090
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.:					



**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893637001171 | IE 796724711119  
TEL 11 6121066400  
RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684  
GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NUMERO 20220195	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 25/06/2021 06:56:02
--------	----------------------	--------------------	-----------	--

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 PAIS BRASIL FONE	OBS.	DESTINATARIO 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 PAIS BRASIL FONE	OBS.
---	------	--	------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAIS 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 PAIS BRASIL FONE	OBS.
---	------	---	------

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

PRODUTO PREDOMINANTE 021 - VACINA C/	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
---	---------------------------------

PESO REAL 275 kg	VOLUMES 11 UN	NOBRE DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APÓLICE	Nº DA AVERBAÇÃO
---------------------	------------------	---	---------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINARIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	357151				

**OUTROS DADOS**

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

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

OBSERVAÇÕES
-------------

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 76.050 DOSES DA VACINA PFIZER . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

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

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 27/06/2021 06:56:01
---------------------------	------	----------------	---

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

ASSINATURA	CARIMBO
------------	---------

ASSINATURA TELEFONE