



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: 361788

EMERGENCIAL

Quinta-Feira, 5 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 361788

Valor Total do Pedido: 69.545,00

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PARÁ - UF PA - CNPJ: 05054929000117 - CEP: 67015220

Descrição da Localidade: Rodovia BR 316, KM 05, SN bairro Coqueiro

Cidade: ANANINDEUA - PA

Telefone da Unid. / Entidade: 40064806

Data do Pedido: 05/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 05/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0863890	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 5 DOSES	700	700	99,3500022284	69.545,00
Fornecedor: Us Dept Of Health & Human Services		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 700	Dt. Validade: 30/10/2021	Lote: 211A21A
Fabricante: Us Dept Of Health & Human Services					
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 AÉREO/RODOV	NÚMERO 20226746	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 06/08/2021 05:30:33
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PARA ENDEREÇO RODOVIA BR 316 KM 05, S/N, MARGEM ESQUERDA GALPAO 12 E 13 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67015220 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARÁ
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PARA ENDEREÇO RODOVIA BR 316 KM 05, S/N, MARGEM ESQUERDA GALPAO 12 E 13 MUNICÍPIO ANANINDEUA CEP 67015220 CNPJ / CPF 05054929000117 INSCR. EST. ISENTO UF PA PAÍS BRASIL FONE OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARÁ
---	--

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

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

PESO REAL 21 kg	VOLUMES 1 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	361788				

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA

CPF PLACA E VEÍCULO

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 3.500 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 08/08/2021 05:30:32