



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: 361965

EMERGENCIAL
PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Sábado, 7 de Agosto de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 361965

Valor Total do Pedido: 5.267.576,40

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: 07/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 07/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	16.965	16.965	310,4966928983	5.267.576,40
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 16.965	Dt. Validade: 30/11/2021	Lote: FD7209
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					

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 20227212	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 10/08/2021 06:20:04
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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 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 INSCR. EST. 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 INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL	OBS.
--	------

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

PESO REAL 326 kg	VOLUMES 15 un	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA APÓLICE	Nº DA AVERBAÇÃO
---------------------	------------------	--	---------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	361965				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 101790 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 12/08/2021 06:20:01
---------------------------	------	----------------	---