



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 & SISMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 362271

**EMERGENCIAL**  
**PERECIVEL TEMP. NEGATIVA**

Terça-Feira, 10 de Agosto de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 362271

Valor Total do Pedido: 1.883.661,40

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: 10/08/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 10/08/2021

| Código                        | Descrição                         | Qt. Autorizado         | Qt. Entregue        | Vi. Unitário             | Vi. Total    |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|--------------|
| 0864161                       | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES | 6.045                  | 6.045               | 311,6065184257           | 1.883.661,40 |
| Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V |                                   | End.: CÂMARA FRIA - SP | Qt. Recolher: 6.045 | Dt. Validade: 30/11/2021 | Lote: FD7210 |
| 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<br>AÉREO/RODOV | NÚMERO<br>20227458 | FL.<br>1/1 | DATA E HORA EMISSÃO<br>11/08/2021 06:08:22 |
|--------|----------------------|--------------------|------------|--------------------------------------------|

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>GUARULHOS - SP | IATA ORIGEM<br>SAO |
|---------------------------------------|--------------------|

|                                         |                     |
|-----------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO<br>ANANINDEUA - PA | IATA DESTINO<br>BEL |
|-----------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REMETENTE<br>CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO<br>ENDEREÇO<br>RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684<br>MUNICÍPIO<br>GUARULHOS CEP 07143000<br>CNPJ / CPF<br>00394544003605 INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>SP PAÍS BRASIL FONE<br>OBS. | DESTINATÁRIO<br>SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PARA<br>ENDEREÇO<br>RODOVIA BR 316 KM 05, S/N, MARGEM ESQUERDA GALPAO 12 E 13<br>MUNICÍPIO<br>ANANINDEUA CEP 67015220<br>CNPJ / CPF<br>05054929000117 INSCR. EST. ISENTO<br>UF<br>PA PAÍS BRASIL FONE<br>OBS.<br>ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARÁ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

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

|                                      |                                           |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE<br>020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTOCAS DA CARGA<br>ISOPOR |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|

|                     |                 |                          |               |                 |
|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL<br>148 kg | VOLUMES<br>6 un | NOME DA SEGURADORA       |               |                 |
|                     |                 | RESPONSÁVEL<br>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   | 362271         |          |                   |       |                |

**OUTROS DADOS**

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

**OBSERVAÇÕES**

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 36.270 DOSES DA VACINA PFIZER . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

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

RNTRC DA EMPRESA

CIOT

LOTAÇÃO

DATA LIMITE DE ENTREGA

93509

NÃO

13/08/2021 06:08:20