



MINISTERIO DA SAUDE - MS
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD PERECIVEL DE 2 A 8
Sistema Integrado de Administração de Material & SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 339792

Aéreo

Sábado, 23 de Janeiro de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 339792

Valor Total do Pedido: 966.091,84

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA - UF PB - CNPJ: 08778268000160 - CEP: 58040903

Descrição da Localidade: Av. Dom Pedro II, Nº 1.826 bairro TORRE

Cidade: JOAO PESSOA - PB

Telefone da Unid. / Entidade: 32187300

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 23/01/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 23/01/2021

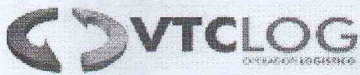
Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	1.660	1.660	581,9830341266	966.091,84
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 1.660	Dt. Validade: 31/12/2021	Lote: 200279
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: sies 5027091					

Obs.: Se durante o recebimento for identificada alguma divergência, imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail: sadm.transporte@saude.gov.br

DATA

23/01/2021 18:34

FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA



VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 94301	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 24/01/2021 23:20:08
--------	----------------------	-----------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO JOAO PESSOA - PB	IATA DESTINO JPA
--	---------------------

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 ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARAÍ ENDEREÇO AV. DOM PEDRO II, 1826 MUNICÍPIO JOAO PESSOA CEP 58040903 CNPJ / CPF 08778268000160 INSCR. EST. ISENTO UF PB PAÍS BRASIL FONE 32187300 OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DA PARAIBA
---	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PARAÍ ENDEREÇO AV. DOM PEDRO II, 1826 MUNICÍPIO JOAO PESSOA CEP 58040903 CNPJ / CPF 08778268000160 INSCR. EST. ISENTO UF PB PAÍS BRASIL FONE 32187300 OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DA PARAIBA
--	---

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

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

PESO REAL 55 kg	VOLUMES 2 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	339792				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECÍVEL MANTER TEMPERATURA 2°C A 8°C

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 26/01/2021 23:20:01
---------------------------	------	----------------	---

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

	CHEGADA DATA / HORA 25, 01, 21 16h	CARIMBO
	SAÍDA DATA / HORA ___ / ___ / ___	