



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: 362727

EMERGENCIAL
PERECIVEL DE 2 A 8

Quinta-Feira, 12 de Agosto de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 362727

Valor Total do Pedido: 2.531.715,33

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DA PARAÍBA - UF PB - CNPJ: 08778268000160 - CEP: 58040440

Descrição da Localidade: AVENIDA DOM PEDRO II, N 1826 bairro TORRE

Cidade: JOAO PESSOA - PB

Telefone da Unid. / Entidade: -

Dt. Envio da Autorização: -

Data do Pedido: 12/08/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Autorização: 12/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	4.430	4.430	571,4933034854	2.531.715,33
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 4.430	Dt. Validade: 31/07/2022 Lote: 210378
Fabricante: Sinovac Life Sciences Co. Ltd					
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 20228006	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 14/08/2021 03:58:04
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 CNPJ / CPF 00394544003605 OBS.	MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA ISOPOR
PESO REAL 130 kg	VOLUMES 4 un
RESPONSÁVEL REMETENTE	NOME DA SEGURADORA N° DA APÓLICE N° DA AVERBAÇÃO

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	362727

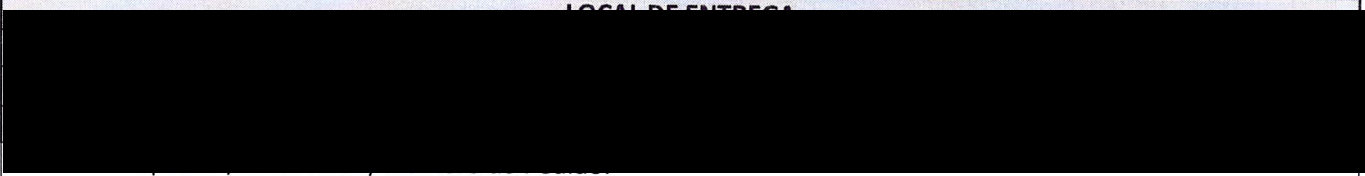
OUTROS DADOS	
MOTORISTA JULIO CESAR	CPF 072.734.90
PLACA E VEÍCULO RBT7F93	

OBSERVAÇÕES
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 44.300 DOSES DA VACINA BUTANTAN . MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA		
RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT NÃO	LOTAÇÃO DATA LIMITE DE ENTREGA 16/08/2021 03:58:01

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES DOCUMENTOS EM...

LOCAL DE ENTREGA



DESCRIÇÃO

[] Medicamento Medicamento Perecível [] Outros

Temperatura dos Produtos no ato da entrega:

CONDIÇÕES DA CARGA

	SIM	NÃO	N/A
Veículo em condições adequadas?	R		
Embalagens identificadas?	R		
Descrição do produto de acordo com o documento?	R		
Lote e data de validade conferem com o documento?	R		
Quantidade recebida confere com ND/NF/Pedido?	R		

Descrever divergência:

Produto com avarias?		R	
----------------------	--	---	--

Descrever avaria:

[] Molhado

[] Frasco Quebrado

[] Caixa Rasgada

[] Outros

Descrever: _____

AVALIAÇÃO DA ENTREGA



OBSERVAÇÕES:

--

