



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: 346128

Aéreo

Quarta-Feira, 24 de Março de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 346128

Valor Total do Pedido: 1.307.958,21

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI - UF PI - CNPJ: 06553564000138 - CEP: 64018200

Descrição da Localidade: Rua 19 de Novembro, Nº 1.865 bairro PRIMAVERA

Cidade: TERESINA - PI

Telefone da Unid. / Entidade: 32163583

Data do Pedido: 24/03/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 24/03/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	2.460	2.460	531,6903297413	1.307.958,21
Fornecedor: ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 2.460	Dt. Validade: 31/05/2021	Lote: CTMAV505
Fabricante: ASTRAZENECA AB					
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.:					

Obs.: Se durante o recebimento

ALMOXARIFADO / CARIMBO  
Assinado com senha eletrônica via p

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 102398	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 25/03/2021 16:36:06
--------	----------------------	------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO TERESINA - PI	IATA DESTINO THE
---------------------------------------	---------------------

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 - PIAUI ENDEREÇO Rua 19 de Novembro No 1865 bairro Primavera, MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. Almoxarifado Estadual de Medicamentos P
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PIAUI ENDEREÇO Rua 19 de Novembro No 1865 bairro Primavera, MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. Almoxarifado Estadual de Medicamentos P
--	--

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

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

PESO REAL 91 kg	VOLUMES 3 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	346128				

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA
-----------

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

OBSERVAÇÕES
-------------

VACINA COVID / CARGA PERECÍVEL MANTER TEMPERATURA EM 2°C A 8°C

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

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 27/03/2021 16:36:01
---------------------------	------	----------------	---

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

NOME	CHEGADA / DATA / HORA	CARIMBO
RG		02:45
CPF		
ASSINATURA	TELEFONE	



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 e SIMAT  
CNPJ 00.394.544.0008-51  
Nº do Pedido: 346206

Aéreo

Quarta-Feira, 24 de Março de 2021  
Página 1 de 1  
Impressão de nº 1

### NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 346206 Valor Total do Pedido: 2.403.240,29  
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI - UF PI - CNPJ: 06553564000138 - CEP: 64018200  
Descrição da Localidade: Rua 19 de Novembro, Nº 1.865 bairro PRIMAVERA  
Cidade: TERESINA - PI  
Telefone da Unid. / Entidade: 32163583  
Dt. Envio da Autorização: - Data do Pedido: 24/03/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO  
Dt. Autorização: 24/03/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	4.520	4.520	531,6903297413	2.403.240,29
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Dt. Validade: 31/03/2022	Lote: 210090
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN		Qt. Recolher: 4.520			
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: PAUTA 10 COVID - BUTANTAN					

Obs.: Se durante o recebimento for identificada alguma divergência, imediatamente entrar em contato conosco a

DATA  
24/03/2021 18:13

FUNCIÓN

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119  
TEL 11 6121066400  
RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684  
GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 102397	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 25/03/2021 16:36:05
--------	----------------------	------------------	------------	--

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO TERESINA - PI	IATA DESTINO THE
---------------------------------------	---------------------

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 ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PIAUI ENDEREÇO Rua 19 de Novembro No 1865 bairro Primavera, MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. Almoxarifado Estadual de Medicamentos P
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - PIAUI ENDEREÇO Rua 19 de Novembro No 1865 bairro Primavera, MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. Almoxarifado Estadual de Medicamentos P
---	--

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

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

PESO REAL 130 kg	VOLUMES 4 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	346206				

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA
-----------

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

OBSERVAÇÕES
-------------

VACINA COVID / CARGA PERECÍVEL MANTER TEMPERATURA EM 2°C A 8°C

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

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 27/03/2021 16:36:01
---------------------------	------	----------------	---

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

NOME	
RG	
CPF	
ASSINATURA	