



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: 339786

Aéreo

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

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 339786

Valor Total do Pedido: 640.181,34

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: 23/01/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 23/01/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	1.100	1.100	581,9830341266	640.181,34
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 1.100	Dt. Validade: 31/12/2021 Lote: 200279
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: sies 5027088					

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 94285	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 24/01/2021 23:01:09
--------	----------------------	-----------------	------------	--

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 CEP PAÍS BRASIL INSCR. EST. FONE
--	--

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

PESO REAL 32 kg	VOLUMES 1 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	339786				

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 23:01:03
---------------------------	------	----------------	---

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

HORA 21 18:10	CARIMBO
------------------	---------