



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: 357198

EMERGENCIAL
PERECIVEL DE 2 A 8

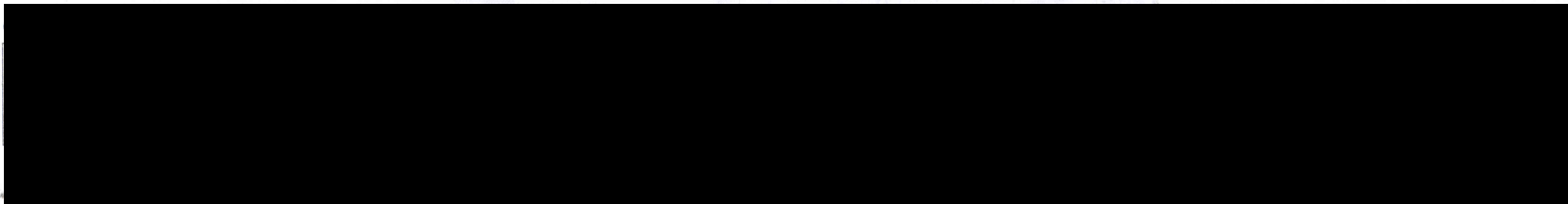
Terça-Feira, 22 de Junho de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 357198 Valor Total do Pedido: 2.607.360,00
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: 22/06/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Envio da Autorização: - Dt. Autorização: 22/06/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	4.480	4.480	581,9999999741	2.607.360,00
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 4.480	Dt. Validade: 31/05/2022	Lote: 210278
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saúde.: 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 20219986	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 24/06/2021 04:41:06
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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 OBS.	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553534000138 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 SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 MUNICÍPIO TERESINA CEP 64000010 CNPJ / CPF 06553534000138 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 129 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	357198				

OUTROS DADOS	
MOTORISTA	
CPF	PLACA E VEICULO

OBSERVAÇÕES
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 44800 DOSES DA VACINA DO BUTANTAN. MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 26/06/2021 04:41:01

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

