MINISTERIO DA SAUDE - MS
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA - DLOG/SE
SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CAIES/CGAD
Sistema Integrado de Administração de Material ¿ SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
**Nº do Pedido: 358829**

**EMERGENCIAL**
**Aéreo**
**PERECIVEL DE 2 A 8**

Quarta-Feira, 7 de Julho de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

## NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

**Nº do Pedido:** 358829
**Valor Total do Pedido:** 640.200,00
**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
**Dt. Envio da Autorização:** -
**Data do Pedido:** 07/07/2021
**Status:** DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
**Dt. Autorização:** 07/07/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | Vl. Unitário | Vl. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0863661 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - MONODOSE | 11.000 | 11.000 | 58,2000000000 | 640.200,00 |

**Fornecedor:** FUNDAÇÃO BUTANTAN
**End.:** CÂMARA FRIA - SP
**Fabricante:** FUNDAÇÃO BUTANTAN
**Qt. Recolher:** 11.000
**Dt. Validade:** 08/06/2022
**Lote:** B202106053
**Programa de Saude.:** Programa Nacional de Imunização
**Obs.:**

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

[redacted]

ASSINATURA

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**
CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119
TEL 11 6121066400
RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684
GUARULHOS - SP | 07143000

| MINUTA | MODAL | NÚMERO | FL. | DATA E HORA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| | AÉREO/RODOV | 20222502 | 1/1 | 08/07/2021 17:09:03 |

| ORIGEM DA PRESTAÇÃO | IATA ORIGEM |
|---|---|
| GUARULHOS - SP | SAO |
| **DESTINO DA PRESTAÇÃO** | **IATA DESTINO** |
| TERESINA - PI | THE |

| | |
|---|---|
| REMETENTE: CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO | DESTINATÁRIO: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI |
| ENDEREÇO: RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 | ENDEREÇO: RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 |
| MUNICÍPIO: GUARULHOS — CEP: 07143000 | MUNICÍPIO: TERESINA — CEP: 64000010 |
| CNPJ / CPF: 00394544003605 — INSCR. EST.: ISENTO | CNPJ / CPF: 06553564000138 — INSCR. EST.: ISENTO |
| UF: SP — PAÍS: BRASIL — FONE: | UF: PI — PAÍS: BRASIL — FONE: |
| OBS.: | OBS.: ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS P |

| | |
|---|---|
| EXPEDIDOR: | RECEBEDOR: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI |
| ENDEREÇO: | ENDEREÇO: RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 |
| MUNICÍPIO: — CEP: | MUNICÍPIO: TERESINA — CEP: 64000010 |
| CNPJ / CPF: — INSCR. EST.: | CNPJ / CPF: 06553564000138 — INSCR. EST.: ISENTO |
| UF: — PAÍS: BRASIL — FONE: | UF: PI — PAÍS: BRASIL — FONE: |
| OBS.: | OBS.: ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS P |

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

| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTOCAS DA CARGA |
|---|---|
| 020 - VACINA | ISOPOR |

| PESO REAL | VOLUMES | NOME DA SEGURADORA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | RESPONSÁVEL | N° DA APÓLICE | N° DA AVERBAÇÃO |
| 149 kg | 5 un | REMETENTE | | |

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

| TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO | TP. DOC. | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | NRO. DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 00394544003605 | PED | 358829 | | | | |

**OUTROS DADOS**

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTERIO DA SAÚDE, 11000 DOSES DA VACINA INSTITUTO BUTANTAN. MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C.

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

| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA |
|---|---|---|---|
| 93509 | | NÃO | 10/07/2021 17:09:01 |

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE DOCUMENTO EM PERFEITO ESTADO E