



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: 360201

EMERGENCIAL
Aéreo
 PERECIVEL DE 2 A 8

Domingo, 18 de Julho de 2021
 Página 1 de 1
 Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 360201
Valor Total do Pedido: 777.432,35
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: 18/07/2021 **Status:** DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Autorização: 18/07/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VI. Unitário	VI. Total
0863645	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES	1.750	1.750	444,2470546510	777.432,35
Fornecedor: ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 1.750	Dt. Validade: 30/11/2021 Lote: 210198
Fabricante: ASTRAZENECA AB					
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.:					

Obs.: Se durante o recebimento for identificada alguma divergência, imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail: sadm.transporte@saude.gov.br

ALMOXARIFADO / CARIMBO Assinado com senha eletrônica via portal VTCLOG Katiane Rodrigues Torres Agente Administrativo - 1717909 192.168.0.48		DATA 18/07/2021 19:19	FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA	DESTINATÁRIO E DATA / CARIMBO REDE DE FRIOS DO ESTADO DO PIAUI ENCAMINHADO AO C.R.I.E. Barbara 20/07/21
--	--	--------------------------	-------------------------------	--

Máquina: 10.1.46.52 Usuário: 712.207.711-04

ASSINATURA

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

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

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20224290	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 20/07/2021 05:46:05
--------	----------------------	--------------------	------------	--

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 SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, 1865 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 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 06553564000138 INSCR. EST. ISENTO UF PI PAÍS BRASIL FONE OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS P
---	---

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

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

PESO REAL 76 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	360201				

OUTROS DADOS

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

OBSERVAÇÕES

VACINA COVID 19, MANTER TEMPERATURA ENTRE 2°C A 8°C
DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 17.500 DOSES DA VACINA FIOCRUZ

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRAZIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 22/07/2021 05:46:02
---------------------------	------	----------------	---

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

NOME <i>Barbara Samalva</i>	CHEGADA DATA / HORA <i>20/07/21</i>	CARIMBO REDE DE FRIO DO ESTADO DO PIAUI ENCAMINHADO AO C.R.I.E. EM
RG <i>2437650</i>	SAÍDA DATA / HORA <i>15/30</i>	ASSINATURA <i>[assinatura]</i>
CPF <i>03284584307</i>	TELEFONE <i>86998669197</i>	