



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: 346139

Aéreo

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

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 346139

Valor Total do Pedido: 3.381.550,50

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - UF RJ - CNPJ: 42498717006277 - CEP: 24110310

Descrição da Localidade: Rua Dr. Luiz Palmier, Nº 762 bairro Barreto

Cidade: NITEROI - RJ

Telefone da Unid. / Entidade: -

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	6.360	6.360	531,6903297413	3.381.550,50
Fornecedor: ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 6.360	Dt. Validade: 31/05/2021	Lote: CTMAV506
Fabricante: ASTRAZENECA AB					
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					

Obs.:

Obs.: Se durante o recebimento for identificac

ALMOXARIFADO / CARIMBO

Assinado com senha eletrônica via portal VTCLOG

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 102444	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 25/03/2021 23:24:03
--------	----------------------	------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO NITEROI - RJ	IATA DESTINO GIG
--------------------------------------	---------------------

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 RIO DE JANEIR ENDEREÇO R. DR. LUIZ PALMIER, 762 MUNICÍPIO NITEROI CEP 24110310 CNPJ / CPF 42498717006277 INSCR. EST. ISENTO UF RJ PAÍS BRASIL FONE 26282731 OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS R
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RIO DE JANEIR ENDEREÇO R. DR. LUIZ PALMIER, 762 MUNICÍPIO NITEROI CEP 24110310 CNPJ / CPF 42498717006277 INSCR. EST. ISENTO UF RJ PAÍS BRASIL FONE 26282731 OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS R
-------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

PESO REAL 225 kg	VOLUMES 7 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	346139				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECIVEL MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C
VACINA COVID 19

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADARNTRC DA EMPRESA
93509

CIOT

LOTAÇÃO
NÃODATA LIMITE DE ENTREGA
27/03/2021 23:24:01

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

NOME
RG
CPF
ASSINA



CHEGADA DATA / HORA

20/03/2024

SAIDA DATA / HORA

20/03/2024

TELEFONE

CARIMBO



Temp. Média: 4,2°C



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: 346216

Aéreo

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

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 346216

Valor Total do Pedido: 16.854.583,45

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO - UF RJ - CNPJ: 42498717006277 - CEP: 24110310

Descrição da Localidade: Rua Dr. Luiz Palmier, Nº 762 bairro Barreto

Cidade: NITEROI - RJ

Telefone da Unid. / Entidade: -

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	31.700	31.700	531,6903297413	16.854.583,45
Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 31.700	Dt. Validade: 31/03/2022	Lote: 210097
Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN					
Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização					
Obs.: PAUTA 10 COVID - BUTANTAN					

Obs.: Se durante o recebimento for iden

ALMOXARIFADO / CARIMBO

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 102443	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 25/03/2021 23:24:02
--------	----------------------	------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO NITEROI - RJ	IATA DESTINO GIG
--------------------------------------	---------------------

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 RIO DE JANEIR ENDEREÇO R. DR. LUIZ PALMIER, 762 MUNICÍPIO NITEROI CEP 24110310 CNPJ / CPF 42498717006277 INSCR. EST. ISENTO UF RJ PAÍS BRASIL FONE 26282731 OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS R
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RIO DE JANEIR ENDEREÇO R. DR. LUIZ PALMIER, 762 MUNICÍPIO NITEROI CEP 24110310 CNPJ / CPF 42498717006277 INSCR. EST. ISENTO UF RJ PAÍS BRASIL FONE 26282731 OBS. ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS R
-------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 900 kg	VOLUMES 27 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	346216				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

CPF	PLACA E VEICULO
-----	-----------------

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECIVEL MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C

VACINA COVID 19

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 27/03/2021 23:24:01
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------

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	SAÍDA DATA / HORA	
CPF		
ASSINATURA	TELEFONE	

Temp Média = 4,2°