



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 e SISMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 362556

EMERGENCIAL
PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Quinta-Feira, 12 de Agosto de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 362556

Valor Total do Pedido: 792.359,50

Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RONDÔNIA - UF RO - CNPJ: 04287520000188 - CEP: 76801470

Descrição da Localidade: Rua Pio XII, 2986 bairro Pedrinhas

Cidade: PORTO VELHO - RO

Telefone da Unid. / Entidade: 39013176

Data do Pedido: 12/08/2021

Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO

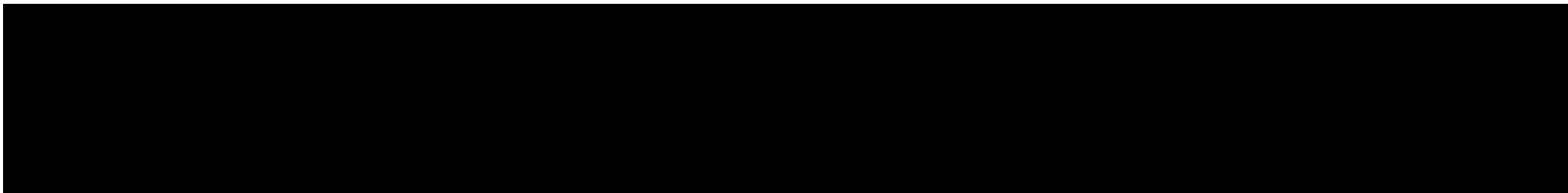
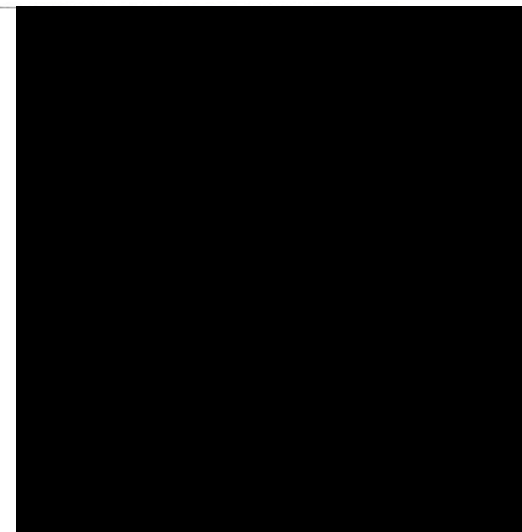
Dt. Envio da Autorização: -

Dt. Autorização: 12/08/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	2.535	2.535	312,5678516995	792.359,50
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP		Qt. Recolher: 2.535	Dt. Validade: 30/11/2021 Lote: FD7210
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					

Programa de Saude.: 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 20227831	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 13/08/2021 06:04:19
--------	----------------------	--------------------	------------	--

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARULHOS - SP	IATA ORIGEM SAO
DESTINO DA PRESTAÇÃO PORTO VELHO - RO	IATA DESTINO PVH

REMETENTE CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 UF SP PAIS BRASIL	INSCR. EST. ISENTO FONE	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RODONIA ENDEREÇO RUA - PIO XII, 2986 MUNICÍPIO PORTO VELHO CEP 76801470 CNPJ / CPF 04287520000188 UF RO PAIS BRASIL	INSCR. EST. ISENTO FONE
--	----------------------------	---	----------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	PAIS BRASIL FONE	RECEBEDOR SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RODONIA ENDEREÇO RUA - PIO XII, 2986 MUNICÍPIO PORTO VELHO CEP 76801470 CNPJ / CPF 04287520000188 UF RO PAIS BRASIL	INSCR. EST. ISENTO FONE
--	---------------------	--	----------------------------

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

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

PESO REAL 73 kg	VOLUMES 3 un	RESPONSÁVEL REMETENTE	NOME DA SEGURADORA N° DA APÓLICE	N° DA AVERBAÇÃO
--------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------------------	-----------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS				
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	362556	

MOTORISTA	
CPF	PLACA E VEÍCULO

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 15210 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA	DATA LIMITE DE ENTREGA 15/08/2021 06:04:18
---	---

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	CONTRATO DE TRANSPORTE
------------------	------	----------------	------------------------