



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: 352281

EMERGENCIAL
PERECIVEL TEMP. NEGATIVA

Segunda-Feira, 17 de Maio de 2021
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 352281 Valor Total do Pedido: 61.313,53
Unidade / Entidade de Destino: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA - UF RR - CNPJ: 84013408000198 - CEP: 69300000
Descrição da Localidade: AV. SANTOS DUMONT, S/N EM FRENTE A CAER - CONJUGADO AO ALMOX bairro SÃO LUIZ
Cidade: BOA VISTA - RR
Telefone da Unid. / Entidade: 36232509 Data do Pedido: 17/05/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Envio da Autorização: 17/05/2021 Dt. Autorização: 17/05/2021

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	Vi. Unitário	Vi. Total
0864161	VACINA CONTRA SARS-COV2 - 6 DOSES	195	195	314,4283738310	61.313,53
Fornecedor: PFIZER EXPORT B.V		End.: CÂMARA FRIA - SP	Qt. Recolher: 195	Dt. Validade: 30/09/2021	Lote: EW0195
Fabricante: PFIZER EXPORT B.V					

Programa de Saude.: Programa Nacional de Imunização

Obs.: Pauta 24º

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

MINUTA	MODAL AÉREO/RODOV	NÚMERO 20213897	FL. 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 18/05/2021 21:16:07
--------	----------------------	--------------------	------------	--------------------------------------------

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO BOA VISTA - RR	IATA DESTINO BVB
----------------------------------------	---------------------

REMETENTE CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICIPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS.	DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTAUDAL DE SAUDE DE RORAIMA ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE AO CAER - CONJULGADO AO ALMOX MUNICIPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE OBS.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS.	RECEBEDOR SECRETARIA ESTAUDAL DE SAUDE DE RORAIMA ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE AO CAER - CONJULGADO AO ALMOX MUNICIPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE OBS.
-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

PESO REAL 20 kg	VOLUMES 1 un	NOME DA SEGURADORA	
		RESPONSÁVEL REMETENTE	Nº DA AVERBAÇÃO

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	NRO. DOCUMENTO
1	00394544003605	PED	352281				

OUTROS DADOS

MOTORISTA

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

OBSERVAÇÕES

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE 1.170 DOSES DA VACINA PFIZER. MANTER TEMPERATURA DE -70°C A -15°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 93509	CIOT	LOTAÇÃO NÃO	DATA LIMITE DE ENTREGA 20/05/2021 21:16:02
---------------------------	------	----------------	-----------------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA DOCUMENTO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTAÇÃO