



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 - SIMAT
 CNPJ 00.394.544.0008-51
 Nº do Pedido: 340325

Aéreo

Sexta-Feira, 29 de Janeiro de 2021
 Página 1 de 1
 Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 340325 Valor Total do Pedido: 139.680,00
 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: 29/01/2021 Status: DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
 Dt. Envio da Autorização: - Dt. Autorização: 29/01/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário | VI. Total |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|
| 0863645 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES | 240 | 240 | 581,9999995136 | 139.680,00 |
| Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN | | End.: CÂMARA FRIA - SP | | Qt. Recolher: 240 | Dt. Validade: 10/11/2021 Lote: 210012 |
| Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN | | | | | |

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização

Obs.: Sies 5047208

imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail: sadm.transporte@saude.gov.br

07/02/2021 13:38h

DATA
05/02/2021 18:55

FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

GNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

| | | | | |
|--------|----------------------|-----------------|------------|--|
| MINUTA | MODAL AÉREO/RODOV | NÚMERO 95797 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 05/02/2021 21:29:00 |
|--------|----------------------|-----------------|------------|--|

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| 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 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE | DESTINATÁRIO ALMOXARIFADO / SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE AO CAER - CONJULGADO AO ALMOX MUNICÍPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE |
|--|--|

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

| | |
|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 CNPJ / CPF 00394544003605 | MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE |
|--|--|

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

| | | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL 17 kg | VOLUMES 1 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 | 340325 | | | | |

OUTROS DADOS

| |
|-----------|
| MOTORISTA |
|-----------|

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

OBSERVAÇÕES

CARGA PERECÍVEL MANTER TEMPERATURA EM 2°C A 8°C

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA

| | | | |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 07/02/2021 21:29:00 |
|---------------------------|------|----------------|---|

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

| | | |
|------|--|---------|
| NOME | CHEGADA DATA / HORA 07/02/21 13:38h | CARIMBO |
| | SAIDA DATA / HORA _ / _ / _ | |
| | TELEFONE | |



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 e SISMAT
 CNPJ 00.394.544.0008-51
 Nº do Pedido: 340829

Aéreo

Sexta-Feira, 5 de Fevereiro de 2021
 Página 1 de 1
 Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 340829 **Valor Total do Pedido:** 69.840,00
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:** 05/02/2021 **Status:** DISPONÍVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Envio da Autorização: - **Dt. Autorização:** 05/02/2021

| Código | Descrição | Qt. Autorizado | Qt. Entregue | VI. Unitário | VI. Total |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------|--|
| 0863645 | VACINA CONTRA SARS-COV2 - 10 DOSES | 120 | 120 | 582,0000000000 | 69.840,00 |
| Fornecedor: FUNDAÇÃO BUTANTAN | | End.: CÂMARA FRIA - SP | | Qt. Recolher: 120 | Dt. Validade: 30/11/2021 Lote: 210018A |
| Fabricante: FUNDAÇÃO BUTANTAN | | | | | |

Programa de Saúde.: Programa Nacional de Imunização
Obs.: SIES 5068066

Obs.: Se d [redacted] imediatamente entrar em contato conosco através do e-mail: sadm.transporte@saude.gov.br

07/02/2021 13:38h

| | | |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| DATA 05/02/2021 19:19 | FUNÇÃOÁRIO DA TRANSPORTADORA | DE [redacted] |
|--------------------------|------------------------------|---------------|

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|-------------------|-------|----------------|
| MINUTA | MODAL AÉREO/RODOV | NÚMERO 95772 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 05/02/2021 21:21:00 | | | |
| 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 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF SP PAÍS BRASIL FONE OBS. | DESTINATÁRIO ALMOXARIFADO / SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE AO CAER - CONJUGADO AO ALMOX MUNICÍPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE OBS. | | | | | | |
| EXPEDIDOR 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. | RECEBEDOR ALMOXARIFADO / SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE ENDEREÇO AV SANTOS DUMONT, S/N, EM FRENTE AO CAER - CONJUGADO AO ALMOX MUNICÍPIO BOA VISTA CEP 69301000 CNPJ / CPF 84013408000198 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE OBS. | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 CNPJ / CPF 00394544003605 INSCR. EST. ISENTO UF RR PAÍS BRASIL FONE OBS. | MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENTO FONE | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA | | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA ISOPOR | | | | | |
| PESO REAL 15 kg | VOLUMES 1 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 | 340829 | | | | |
| OUTROS DADOS | | | | | | | |
| MOTORISTA | | | | | | | |
| CPF | | | | PLACA E VEÍCULO | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| VACINA PERECÍVEL COVID19 MANTER TEMPERATURA 2°C A 8°C | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO/RODOV - CARGA FRACIONADA | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 07/02/2021 21:21:00 | | | | |
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES DOCUMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMENTO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE | | | | | | | |
| NOME | | CHEGADA DATA / HORA 07/02/21 13:3 | | | | | |
| | | SAÍDA DATA / HORA _ / _ / _ | | | | | |
| | | TELEFONE | | | | | |