



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 SIMMAT
CNPJ 00.394.544.0008-51
Nº do Pedido: 313785

EMERGENCIAL
Quarta-Feira, 29 de Abril de 2020
Página 1 de 1
Impressão de nº 1

NOTA DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO

Nº do Pedido: 313785
Valor Total do Pedido: 2.134,70
Unidade / Entidade de Destino: Almoarifado Estadual de Medicamentos/CONSORCIO SAUDE LOGMINAS - CNPJ: 05366444000169 - CEP: 32371610
Descrição da Localidade: Av. Sírio Antônio, nº 149 bairro Cincão
Cidade: CONTAGEM - MG
Telefone da Unid. / Entidade: 25662400
Dt. Envio da Autorização: -
Data do Pedido: 29/04/2020 Status: DISPONIVEL P/ EXPEDIÇÃO
Dt. Autorização: 29/04/2020

Código	Descrição	Qt. Autorizado	Qt. Entregue	VL. Unitário	VL. Total
0695459	CLOROQUINA 150 MG	31.000	31.000	0,0688612110	2.134,70
	Fornecedor: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ				
	Fabricante: FIOCRUZ - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ				
	Programa de Saúde: COVID-19				
	End.: CLIMATIZADO - SP				
	Qt. Recolher: 31.000				
	Dt. Validade: 30/09/2021 Lote: 19090735				

Obs.: ### Diante da possibilidade de utilização da Cloroquina como terapia adjuvante no tratamento de formas graves do COVID-19, em pacientes hospitalizados, e a incidência cada vez maior de casos de COVID-19 no país, solicita-se atendimento em caráter de MÁXIMA URGÊNCIA ###

Programa de Saúde de COVID-19

Atendimento conforme Autorização SEI nº 0014606636/CESAF/DAF/SCTIE.

Medicamentos enviados pelo CESAF/DAF/SCTIE/MS.

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 VTCL OCG
Katlene Rodrigues Torres
Agente Administrativo - 1717909
189 28 128 242



DATA
29/04/2020 15:51

FUNCIONÁRIO DA TRANSPORTADORA

DESTINATÁRIO E DATA / CARIMBO

[Retornar à página principal](#)

ALTERAR ESTABELECIMENTO

SAIR

CADASTROS DISTRIBUIÇÃO & GESTÃO DE ESTOQUE RELATÓRIOS

A+ A-

Exibe Entrada Simples

Nº Entrada Simples: 615600220058391

Data Cadastro: 06/05/2020

Estabelecimento de Saúde: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS SES/MG

Status: Liberado

Executar: Sim

Fornecedor: MINISTÉRIO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE LOGISTICA)

Nº Autorização de Fornecimento:

Nº Processo: MS

Nº Nota Fiscal: 313785

Descrição pendencia:

Numero de Empenho: 0

Nome do Programa: ENDEMIAS

Tipo de Aquisição: Ministério da Saúde

Projeto: SAF

Produto da Entrada Simples

Total Entrada Simples: 0,00

Medicamento da Entrada Simples

Medicamento (Apresentação Comercial): CLOROQUINA | COMPRIMIDO | 150 | MG

FUNDAÇÃO OSWALDO

Fabricante: CRUZ

Registro Anvisa/MS: 1106300940018

(33.781.055/0001-35)

1)

Tipo: Unidade

Projeto: SAF

Quantidade: 31000

Valor Unitário: 0,068860

Lote: 19090735

Data Fabricação: 00/00/0000 Data Venc.: 30/09/2021

Localização/Endereço Físico: B-5-02

Total: 2.134,660000

Total Entrada Simples: 2.134,66

Boa tarde,
EDGEYZON
FLAVIO GARCIA
Atendente Almoarifado
10039 - ALMOXARIFADO DE
MEDICAMENTOS SES/MG

Sua sessão expira em:
05: 24 minutos

Ajuda

PROGRAMAÇÃO

Maio 2020

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						



Agenda



Cadastro: EDGEYZON FLAVIO GARCIA - 06/05/2020 15:47 - Última alteração: EDGEYZON FLAVIO GARCIA - 06/05/2020 15:47

Orgao : 1320 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 Almoxarifado : 1321499 - ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS/SES
 Resp.doc : 08908802630 - EDGEYZON FLAVIO GARCIA
 Resp.Aceite : 08908802630 - EDGEYZON FLAVIO GARCIA
 Doador : 00.394.544/0008-51 -

Tipo : 203 - ENTRADA POR DOCAO
 Data Documento : 29/04/2020 Data Contabilizacao : 06052020 COMPLETO
 Numero : 2020.020647 Valor Docto : 2.134,70
 Item Descricao Material Quant VI Unit. VI Total

001 00049510-7 CLOEQQUIVA - COMPRIMO; 150 MG (000 31000,0000 0,07 2.134,70
 1 - 1 UNIDADE)
 Iote Validade Fabricacao Quantidade
 19090735 30/09/2021 30/09/2019 31000,0000

Convenio:

***** FIM DO DOCUMENTO *****

**PREENCHA OS ITENS DE ACORDO COM SUA CONFERÊNCIA****DOCUMENTAÇÃO****SIM****NÃO****NÚMERO DA NOTA FISCAL:**

OS ITENS ENTREGUES ESTÃO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DA AF?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS ITENS ENTREGUES ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OS LOTES E VALIDADES ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A QUANTIDADE RECEBIDA ESTÁ DE ACORDO COM A NOTA FISCAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EMBALAGEM

TODAS AS CAIXAS DE EMBARQUE ESTÃO LACRADAS E IDENTIFICADAS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TODAS AS ETIQUETAS ESTÃO VISÍVEIS PARA MELHOR CONFERÊNCIA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMBALAGENS TERCIÁRIAS ESTÃO DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NÚMERO DO LOTE, FABRICAÇÃO, VALIDADE, CÓDIGO DE BARRAS, LACRE, PRESENTES?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXISTEM CAIXAS AVARIADAS?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

VEÍCULOS

OS VEÍCULOS QUE TRANSPORTAM OS PRODUTOS SÃO ADEQUADOS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A TEMPERATURA É CONTROLADA DURANTE O TRANSPORTE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A TEMPERATURA ESTÁ DE ACORDO COM O ESPECIFICADO?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O VEICULO ESTÁ EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTREGA

NOME LEGÍVEL: *Adriano P. JAS DA SILVA*

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL: *Adriano P. JAS DA SILVA*

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DATA: *04.05.20*

***Favor inserir observações no verso da página**

À Superintendência de Gestão e Finanças, A Comissão de Recebimento de Materiais, por seus membros infra-assinados, designados pela Resolução nº ____/201__, após a realização deste check list referente a Nota Fiscal e a Autorização de Fornecimento especificadas, e após conferência do solicitante do material atestada no verso da Nota Fiscal, exarou o seguinte parecer: - "O objeto da compra foi conferido e está de acordo com as especificações do Pedido de Compras e Autorização de Fornecimetro e foi entregue dentro do prazo previsto, podendo ser efetuado o pagamento."
