

MINISTERIO DA SAUDE
SECRETARIA EXECUTIVA
DEPARTAMENTO DE LOGISTICA
COORDENACAO GERAL DE ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO
CENTRAL DE ARMAZENAGEM INSUMOS ESTRATEGICOS A SAUDE

AUT. REMANEJAMENTO No 167/2020	DATA 24/08/2020
PROGRAMA DE SAUDE Coordenaco Geral de Assistência Farmacutica de Medicamentos Estratégicos	SIGLA CGAFME

ORIGEM	CNPJ 2973240000106
LOCAL Almoxtarifado Estadual de Medicamentos - Maranhão	
ENDEREÇO Rua Estrada Vitória, nº 2409, Próximo ao Hospital Sarah, Fé em Deus	
CEP 65037270	CIDADE Sao Luis
RESPONSÁVEL Kaycke e Ana Clara	UF MA
	TELEFONE 98 - 3214-1544 / 98 - 98136-5867

DESTINO	CNPJ 5366444000169
LOCAL Almoxtarifado Estadual de Minas Gerais	
ENDEREÇO Av. SImão Antnio , nº 149, Cinco	
CEP 32371610	CIDADE Contagem
RESPONSÁVEL ROSANE AUGUSTA LUCINDO	UF MG
	TELEFONE (31) 3356-2004 - 33563301 / 9 9471-4588

ITENS												
ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	QUANTIDADE	UNIDADE	LARGURA (CM)	ALTURA (CM)	COMPRIMENTO (CM)	PESO REAL (KG)	VALOR	VALIDADE	LOTE	VOLUME
1		Cloroquina 150mg	100000	Comp.					R\$ 0,0700	31/08/2021	19080698	
									VALOR TOTAL	R\$ 7.000,00		

[Retornar à página principal](#)

[ALTERAR ESTABELECIMENTO](#)

[SAIR](#)

[CADASTROS](#) | [DISTRIBUIÇÃO & GESTÃO DE ESTOQUE](#) | [RELATÓRIOS](#)

A+ A-

Exibe Entrada Simples

Nº Entrada Simples: 6156002200910000 Data Cadastro: 09/09/2020
 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: REMANEJAMENTO
 Nº Nota Fiscal: 167/2020
 Descrição pendencia:
 Numero de Empenho: 0
 Nome do Programa: COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 Tipo de Aquisição: Ministério da Saúde Projeto: SAF

Boa tarde,
RAFAEL JAQUES SOARES
 Almoxtor Almoxtor
 10039 - ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS SES/MG

Sua sessão expira em: 15: 12 minutos

[Ajuda](#)

Produto da Entrada Simples

Total Entrada Simples: 0,00

PROGRAMAÇÃO
Setembro 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			

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: 100000
 Valor Unitário: 0,070000
 Lote: 19080698 Data Fabricação: 00/00/0000 Data Venc.: 31/08/2021
 Localização/Endereçamento Físico: E-4-01
 Total: 7.000,000000

Total Entrada Simples: 7,000,00


Agenda

Cadastro: 10810 - RAFAEL JAQUES SOARES - 09/09/2020 17:12 - Última alteração: 10810 - RAFAEL JAQUES SOARES - 09/09/2020 17:12

Orgao : 1320 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
Almoxarifado : 1321499 - ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS/SES
Resp.doc : 09830015610 - RAFAEL JAQUES SOARES
Resp.Aceite : 09830015610 - RAFAEL JAQUES SOARES
Doador : 00.394.544/0008-51 -

Tipo : 203 - ENTRADA POR DOACAO
Data Documento : 24/08/2020 Data Contabilizacao : 09092020 COMPLETO
Numero : 2020.043035 Valor Docto : 7.000,00
Item Descricao Material Quant VI Unit. VI Total

001 00049510-7 CLOROQUINA - COMPRIMIDO; 150 MG (000 100000,0000 0,07 7.000,00
1 - 1 UNIDADE)
Lote Validade Fabricacao Quantidade
19080698 31/08/2021 31/08/2019 100000,0000

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

EMBALAGEM

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

VEÍCULOS

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTREGANOME LEGÍVEL: *Edson Pereira de Sousa Junior*ASSINATURA: *[Handwritten Signature]***ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO**NOME LEGÍVEL: *Rafael Pereira*ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*DATA: *09/09****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 Fornecimtno e foi entregue dentro do prazo previsto, podendo ser efetuado o pagamento."