

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

| | | | | |
|--------|----------------------|-----------------|------------|--|
| MINUTA | MODAL AÉREO/RODOV | NÚMERO 98952 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 02/03/2021 15:48:22 |
|--------|----------------------|-----------------|------------|--|

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

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO MACAPA - AP | IATA DESTINO MCP |
|-------------------------------------|---------------------|

| | |
|--|--|
| 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 ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMAPA ENDEREÇO RUA SOCRATES SN ATRAS DA CAF bairro RENASCE, MUNICÍPIO MACAPA CEP 68907630 CNPJ / CPF 23086176000103 INSCR. EST. ISENTO UF AP PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA U |
|--|--|

| | |
|--|---|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMAPA ENDEREÇO RUA SOCRATES SN ATRAS DA CAF bairro RENASCE, MUNICÍPIO MACAPA CEP 68907630 CNPJ / CPF 23086176000103 INSCR. EST. ISENTO UF AP PAÍS BRASIL FONE OBS. SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA U |
|--|---|

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

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

| | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------------|
| PESO REAL 21 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 | 343577 | | | | |

OUTROS DADOS

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

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

| |
|-------------|
| OBSERVAÇÕES |
|-------------|

VACINA COVID / 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 04/03/2021 15:48:21 |
|---------------------------|------|----------------|---|

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