

**VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA.**

CNPJ 24893687001171 | IE 796724711119

TEL 11 6121066400

RUA JAMIL JOAO ZARIF,, 684

GUARULHOS - SP | 07143000

| | | | | |
|--------|---------------------|--------------------|------------|--|
| MINUTA | MODAL RODOVIÁRIO | NÚMERO 20229131 | FL. 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 21/08/2021 08:03:02 |
|--------|---------------------|--------------------|------------|--|

| | |
|--|-------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO RIO DE JANEIRO - RJ | IATA ORIGEM |
|--|-------------|

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| DESTINO DA PRESTAÇÃO NITEROI - RJ | IATA DESTINO |
|--------------------------------------|--------------|

| | |
|---|---|
| REMETENTE VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA ENDEREÇO ESTRADA DO GALEAO AEROPORTO INTERNACIONAL S, 104 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO CEP 21941520 CNPJ / CPF 24893687000280 INSCR. EST. 86037866 UF RJ PAÍS BRASIL FONE 21051767 OBS. | DESTINATÁRIO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RIO DE JANEIR ENDEREÇO R. DR. LUIZ PALMIER, 762, ALMOXARIFADO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS MUNICÍPIO NITEROI CEP 24110310 CNPJ / CPF 42498717006277 INSCR. EST. ISENT0 UF RJ PAÍS BRASIL FONE 26282731 OBS. |
|---|---|

| | |
|---|---|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSCR. EST. UF PAÍS BRASIL FONE OBS. |
|---|---|

| | |
|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO CDL-ICS/MS CENTRO DE DISTRIBUICAO ENDEREÇO RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684 CNPJ / CPF 00394544003605 OBS. | MUNICÍPIO GUARULHOS CEP 07143000 UF SP PAÍS BRASIL INSCR. EST. ISENT0 FONE |
|--|--|

| | |
|--------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE 020 - VACINA | OUTRAS CARACTERÍSTOCAS DA CARGA CAIXAS |
|--------------------------------------|---|

| | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------------|---------------|-----------------|
| PESO REAL 40 kg | VOLUMES 3 un | NOME DA SEGURADORA | | |
| | | RESPONSÁVEL TOMADOR DO FRETE | 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 | 6 | 363919 | | | | |

OUTROS DADOS

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

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

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

DECLARO QUE RECEBI DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 12500 DOSES DA VACINA ASTRAZENECA. MANTER TEMPERATURA DE 2°C A 8°C.

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| | | | |
|---------------------------|------|----------------|---|
| RNTRC DA EMPRESA 93509 | CIOT | LOTAÇÃO NÃO | DATA LIMITE DE ENTREGA 05/09/2021 08:03:01 |
|---------------------------|------|----------------|---|

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