

**DADOS CADASTRAIS**

NOME FANTASIA:	SANFFER
RAZÃO SOCIAL:	SANFFER PROMOCAO DE VENDAS LTDA
CNPJ:	53.524.075/0007-23

**DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS****Endereço Completo**

RUA:	AV PERNAMBUCO (NUC HAB CPA II), nº 555ª SALA A
BAIRRO:	MORADA DA SERRA
CEP:	78.055-428
CIDADE:	CUIABÁ/MT

**Responsável pelo Financeiro**

NOME:	FERNANDA PEREIRA DA CUNHA ANJOS			
CONTATO TEL.:	FIXO:	65 3029 3535	CELULAR:	65 98148-1414
E-MAILS:	ADM@DROGARIAMAISSVOCE.COM			

**Nota Fiscal**

Enquadrada no Simples Nacional	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há retenções de ISSQN (3%)	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
A Prefeitura da sua Cidade retém ISS de notas emitidas por empresas de outro Estado.	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

**OBS: Caso haja uma alteração na retenção dos impostos informar nosso financeiro no prazo máximo de 30 dias**

DESCREVE, CASO HOUVER, PARTICULARIDADES PARA EMISSÃO N/F.

**FATURAR OS EXAMES NO CNPJ: 62.984.335/0001-49**

**Data do Vencimento**

15 (decimo quinto dia)	<input checked="" type="checkbox"/>	20 (vigésimo) dia	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------

**Responsável pelo Contrato**

NOME:	FERNANDA PEREIRA DA CUNHA ANJOS			
CONTATO TEL:	FIXO:	65 3029 3535	CELULAR:	65 98148-1414
E-MAILS:	ADM@DROGARIAMAISSVOCE.COM			

CARIMBO CNPJ



ASSINATURA CONTRATANTE

**Medicina do Trabalho**