

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	SANFFER
RAZÃO SOCIAL:	SANFFER PROMOCÃO DE VENDAS LTDA
CNPJ:	53.524.075/0004-80

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS**Endereço Completo**

RUA:	RUA MATO GROSSO, 734 TERREOLOJA 01 E 02 SALA A
BAIRRO:	CENTRO
CEP:	78.600-023
CIDADE:	BARRA DO GARÇAS/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

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

FATURAR OS EXAMES NO CNPJ: 33.872.872/0001-07

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