

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	ASSEFAZ
RAZÃO SOCIAL:	FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL DOS SERVIDORES DO MINISTERIO DA FAZENDA
CNPJ:	00.628.107/0016-65

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS

Endereço Completo

RUA:	AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA 2254
BAIRRO:	JARDIM ACLIMAÇÃO
CEP:	78050-040
CIDADE:	CUIABA MT

Responsável pelo Financeiro

NOME:	MARINA KARLA DA SILVA DE OLIVEIRA			
CONTATO TEL.:	FIXO:	65- 3642-3838	CELULAR:	65-3642-3838 (WHATS)
E-MAILS:	Administrativo.grgo@assefaz.org.br			

Nota Fiscal

Enquadrada no Simples Nacional	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input checked="" type="checkbox"/>
Há retenções de ISSQN (3%)	Sim	<input checked="" 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 HOVER, PARTICULARIDADES PARA EMISSÃO N/F.

Data do Vencimento

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

Responsável pelo Contrato

NOME:	MARINA KARLA DA SILVA DE OLIVEIRA			
CONTATO TEL.:	FIXO:	653642-3838	CELULAR:	6599668-4261
E-MAILS:	Marina.oliveira@assefaz.org.br			

CARIMBO CNPJ