	DADOS CADASTRAIS						
NOME FANTASIA:	BOB SERVICE						
RAZÃO SOCIAL:	BOB SERVICE LTDA						
CNPJ:	11.554619/0001-64						

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS

		Endereço Completo
RUA:	Rua professora Te	r <mark>eza Lob</mark> o
BAIRRRO:	Consil	
CEP:	78.048-670	
CIDADE:	Cuiabá MT	

Responsável pelo Financeiro							
NOME:	NOME: EVELIN OU GABRIELLY						
CONTATO TEL.:	FIXO:			CELULAR:	+55 65 9962 <mark>3-69</mark> 07		
E-MAILS:	E-MAILS: grupobobfinanceiro@gmail.com						

Nota Fiscal	100			
Enquadrada no Simples Nacional	Sim		Não	Χ
Há retenções de ISSQN (3%)	Sim	Χ	Não	
A Prefeitura da sua Cidade retém ISS de not <mark>as emitida</mark> s po <mark>r empresa</mark> s de outro Estado.	Sim	Х	Não	
OBS: Caso haja uma alteração na retenção dos impostos informar nosso financeiro no pra	zo má	ximo (de 30 d	ias

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

Data d	do Ven <mark>cimento</mark>	
15 (decimo quinto dia)	20 (vigésimo) dia X	
		-

Responsável pelo Contrato					ontrato			
NOME:	JOÃO	BATISTA	PIRES MA	ARTINS				
CONTATO TEL:	FIXO:	`	Contract of the Contract of th		CELULAR:	65980	95564	
E-MAILS:	grupobo	bfinanceiro	@gmail.com					

BOB
SERVICE
Assinado de forma digital por BOB
SERVICE
LTDA:115546190001

LTDA:11554 64

619000164 Dados: 2025.07.09 16:36:31 -04'00'

CARIMBO CNPJ

na do Trabalho

ASSINATURA CONTRATANTE