

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	INSTITUTO CUIABANO DE SAÚDE - ICSP
RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO CUIABANO DE SAUDE LTDA
CNPJ:	07.676.945/0001-77

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS**Endereço Completo**

RUA:	AVENIDA GENERAL VALLE,444 SALA F
BAIRRO:	POÇAO
CEP:	78015-660
CIDADE:	CUIABÁ- MT

Responsável pelo Financeiro

NOME:	Claudia Rodrigues Gonçalves		
CONTATO TEL.:	FIXO:	CELULAR:	(65) 99936-4019
E-MAILS:	Institutocuiabano@gmail.com		

Nota Fiscal

Enquadrada no Simples Nacional	Sim	☐	Não	☒
Há retenções de ISSQN (3%)	Sim	☒	Não	☐
A Prefeitura da sua Cidade retém ISS de notas emitidas por empresas de outro Estado.	Sim	☐	Não	☐

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

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

Data do Vencimento

15 (decimo quinto dia)	☐	20 (vigésimo) dia	☒
------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------------------

Responsável pelo Contrato

NOME:	EDUARDO CUIABANO		
CONTATO TEL.:	FIXO:	CELULAR:	(65)99987-2369
E-MAILS:	Eduardocuiabano@hotmail.com		

CARIMBO CNPJ

ASSINATURA CONTRATANTE