

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	HYPNOS CENTER
RAZÃO SOCIAL:	HYPNOS CENTER SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
CNPJ:	03.152.481/0001-49

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS**Endereço Completo**

RUA:	RUA DAS MARGARIDAS, 545
BAIRRO:	Jardim Cuiabá
CEP:	78.043-108
CIDADE:	Cuiabá/MT

Responsável pelo Financeiro

NOME:	ANDERSON CORREA ROZIN			
CONTATO TEL:	FIXO:	3028-3544	CELULAR:	98118-8884
E-MAILS:	ADMINISTRACAO@HYPNOSCENTER.COM.BR			

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 HOUVER, PARTICULARIDADES PARA EMISSÃO N/F.

Data do Vencimento

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

Responsável pelo Contrato

NOME:	LAURITA VELASQUES PEREZ MIRANDA			
CONTATO TEL:	FIXO:	3028-3544	CELULAR:	98118-8884
E-MAILS:	ADMINISTRACAO@HYPNOSCENTER.COM.BR			

CARIMBO CNPJ


ASSINATURA CONTRATANTE

HYPNOS - CENTER
Serviço de Anestesiologia Ltda - EPP
CNPJ: 03.152.481/0001-49