

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	Grupo Reviver Saude
RAZÃO SOCIAL:	44.361.815/0001-71
CNPJ:	GRO - SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SEGURANCA E MEDICINA NO TRABALHO LTDA

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS

Endereço Completo

RUA:	RUA BARÃO DO RIO BRANCO,135 - Sobreloja.
BAIRRO:	Centro
CEP:	80010-180
CIDADE:	Curitiba

Responsável pelo Financeiro

NOME:	Credenciamento		
CONTATO TEL.:	FIXO:	(41) 3023-9494	CELULAR: 41 98795-3607
E-MAILS:	faturamentocredenciamento@reviversaude.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

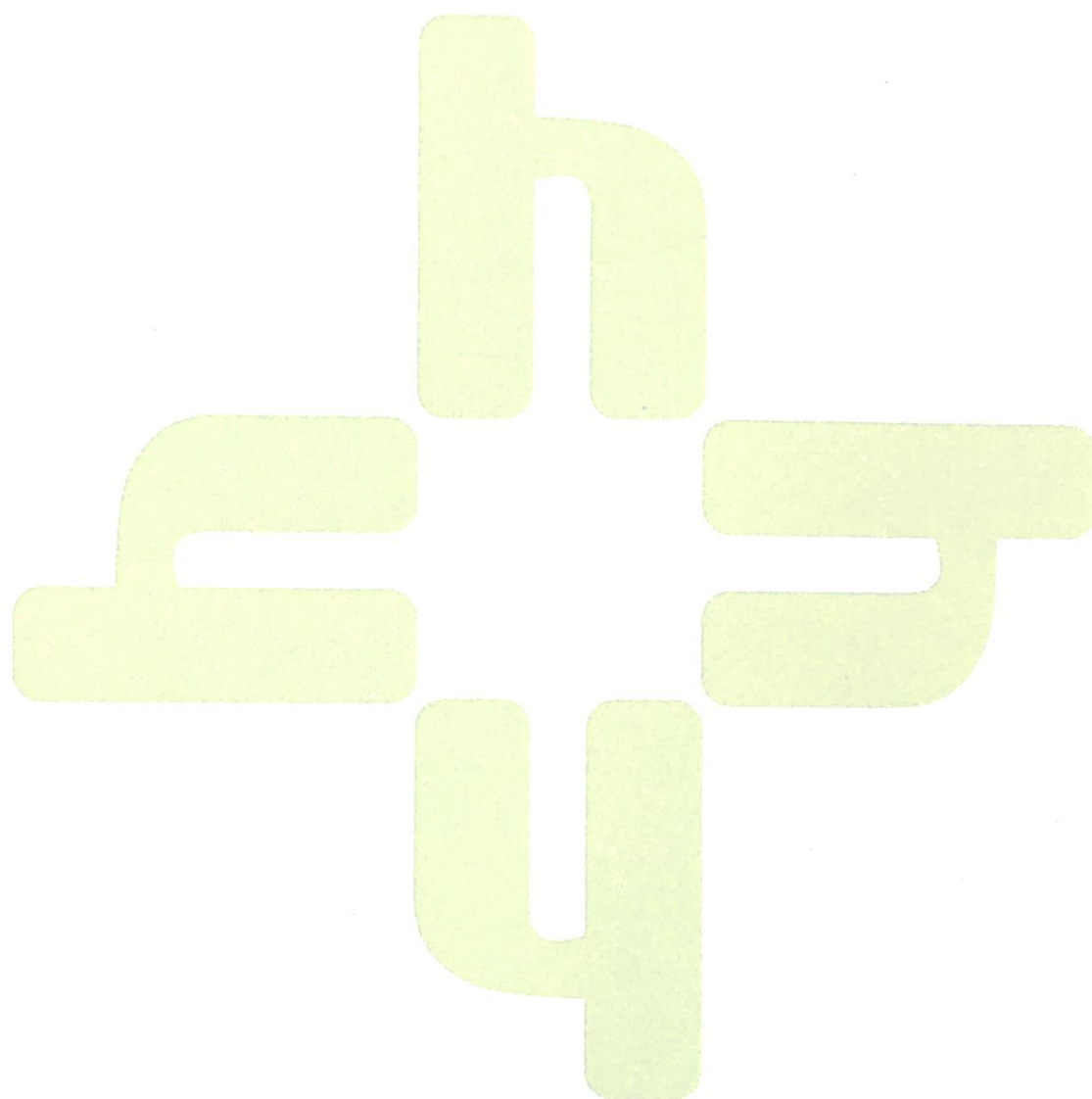
15 (decimo quinto dia)	20 (vigésimo) dia Faturas e NF precisam ser enviadas com no mínimo 10 dias para o vencimentos podendo ser em dias alternados.
------------------------	--

Responsável pelo Contrato

NOME:	Maysa Gaston		
CONTATO TEL.:	FIXO:	(41) 3023-9494	CELULAR: 41 98795-3607
E-MAILS:	faturamentocredenciamento@reviversaude.com.br		

CARIMBO CNPJ

ASSINATURA CONTRATANTE



hismet

Medicina do Trabalho