

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
RAZÃO SOCIAL:	PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CNPJ:	27.797.371/0001-00

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS**Endereço Completo**

RUA:	Rua londrina N 85
BAIRRO:	Primavera I
CEP:	78850.000
CIDADE:	PRIMAVERA DO LESTE MT

Responsável pelo Financeiro

NOME:	MARANA		
CONTATO TEL.:	FIXO:	CELULAR:	66 9657-0552
E-MAILS:	financeiro@primmed.com.br		

Nota Fiscal

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

Data do Vencimento

15 (decimo quinto dia)	<input checked="" type="checkbox"/>	25 (vigésimo) dia	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------

Responsável pelo Contrato

NOME:	WILLIAN SILVA DOS SANTOS		
CONTATO TEL.:	FIXO:	CELULAR:	65 9949-9281
E-MAILS:			

CARIMBO CNPJ

Medicina do Trabalho

ASSINATURA CONTRATANTE