

DADOS CADASTRAIS

NOME FANTASIA:	REDE OPERACIONAL
RAZÃO SOCIAL:	REDE OPERACIONAL LTDA
CNPJ:	66.049.942/0001-72

DADOS DO FATURAMENTO/CORRESPONDÊNCIAS**Endereço Completo**

RUA:	PRESIDENTE KENNEDY
BAIRRO:	CENTRO
CEP:	85.810-040
CIDADE:	CASCAVEL PR

Responsável pelo Financeiro

NOME:	ELIZANDRA BALERINI SANTOS			
CONTATO TEL.:	FIXO:	453224-1824	CELULAR:	045-98802-7159
E-MAILS:	financeiro@dimebras.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"/>	20 (vigésimo) dia	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------

Responsável pelo Contrato

NOME:	Susana de Lima Souza			
CONTATO TEL.:	FIXO:	45-3224-1834	CELULAR:	45-99922-0125
E-MAILS:	rh@dimebras.com.br			



ASSINATURA CONTRATANTE

REDE OPERACIONAL
CNPJ 66.049.942/0001-72

Medicina do Trabalho