



Identificacao da Fatura

Natureza da Operação		FATURA Nº 418453
REEMBOLSO DE DESPESAS		
Data de Emissão		
01/07/2024		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 37465408000149	Razão social MUNICIPIO DE LAMBARI D OESTE		
Telefone	e-mail	Endereço rua cidrolandia 300n	
Complemento	Bairro CENTRO	Cidade/UF LAMBARI D OESTE	CEP 78278000

Referências

Contrato 089/2022 1º TERMO	Período De 23/06/2024 à 01/07/2024	Observações
Secretaria SECRETARIA DE SAÚDE		
Departamento SECRETARIA DE SAÚDE		
Empenho 1852✓		

Descrição dos Serviços Prestado

Itens	Valor
MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS	R\$ 225,00

Informações Complementares

Responsável HÉLIDA MOREIRA				Dados para pagamento PANTANAL GESTAO E TECNOLOGIA LTDA SICREDI - AG: 0810 - CC: 88246-6 BB - AG: 8687-8 - CC: 1.998-4
E-mail faturamento@smeds.com.br				
NÃO EXISTE TRIBUTAÇÃO DE IMPOSTO CONFORME LISTA DE SERVIÇOS DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31/07/2003. NOSSA ATIVIDADE NÃO ESTA RELACIONADA AO ART. 9º DO DECRETO DE LEI N. 406/1968				
Valor Bruto R\$ 225,00	Acréscimo 0.00	Desconto 0.00	Retenções R\$ 2,70	Valor Liquido R\$ 222,30