



Identificacao da Fatura

Natureza da Operação

REEMBOLSO DE DESPESAS

Data de Emissão

18/09/2024



FATURA Nº

539006

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
Nro 089/2022 2º TERMO

Período
De 01/09/2024 à 18/09/2024

Observações

Secretaria
SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento
SECRETARIA DE SAÚDE

Empenho
31368

Descrição dos Serviços Prestado

Itens

Valor

MEDICAMENTOS / INSUMOS

R\$ 9.820,00

Informações Complementares

Responsável
LUANA STEFANY

E-mail
faturamento@smeds.com.br

Dados para pagamento

**PANTANAL GESTAO E
TECNOLOGIA LTDA**

SICREDI - AG: 0810 - CC: 88246-6
BB - AG: 8687-8 - CC: 1.998-4

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\$ 9.820,00

Acréscimo

0.00

Desconto

0.00

Retenções

R\$ 117,84

Valor Líquido

R\$ 9.702,16