



Identificacao da Fatura

Natureza da Operação

REEMBOLSO DE DESPESAS

Data de Emissão

30/10/2024



FATURA Nº

591927

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 01/10/2024 à 30/10/2024

Observações

Secretaria

SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento

SECRETARIA DE SAÚDE

Empenho

3976

Descrição dos Serviços Prestado

Itens

MEDICAMENTOS / INSUMOS

Valor

R\$ 800,00

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\$ 800,00

Acréscimo

0.00

Desconto

0.00

Retenções

R\$ 0,00

Valor Liquido

R\$ 800,00