

IMEDI - INSTITUTO MEDICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA
 AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nro 833 - JOAQUIM MURTINHO
 CEP : 78216-660 - Cçceres - MT

Fone: (65)36262200 - email :maxsid.eber@hotmail.com

Ins.Municipal: 1003572 CNPJ: 29.315.618/0001-22 I.E:


MP 103

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 12/03/2024 - 10:39:41	Data do Serviço 12/03/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/81943	Nota Eletrônica nº 28790 - série D
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	---

Tomador de Serviço:
 Nome/Razão Social: **SEGUNDO BATALHAO DE FRONTEIRA**
 Endereço: **RUA 15 DE NOVENBRO, Nro 737 - TERREO - CENTRO**
 CEP/Cidade/UF: **78200-000 - Cçceres - MT**
 E-mail: **setfn2bfron@hotmail.com**
 CNPJ: **09.556.400/0002-33**
 Inscrição Estadual:

Local de prestação do serviço: Cçceres-MT



cod.servi-o	quantidade	descriç-o do servi-o	vlr.unitário	vlr.total	deduç-o	aliquota
04.02	1	SERVICIOS DE CENTRO DE DIAGNOSTICO DE IMAGEM PRESTADOS AOS BENEFICIARIOS DO SISTEMA SAMMEDIPLUS: XPASS # 2024NC407708 DE 07/MAR24 DGP // INEXIGIBILIDADE NR 05/2020 // CONTRATO NR 05/2020 // MAPA_SIPED NR 407708S DE 06/MAR24 // REFERENTE à FATURA PERÍODO 268959 DE 2023. NE 151 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO UNICRED - 136 AGENCIA: 2905 CONTA CORRENTE: 25056-2	1.446,62	1.446,62	0,00	5%

Handwritten notes:
 COD.: 6147
 IR: 17,36
 COCL: 14,47
 COFINS: 43,30
 PS: 9,40
 DDF: 84,63
 V. LIR: 1289,66



Prefeitura Municipal de Cçceres
 Estado de MATO GROSSO
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Divisão de Fiscalização Tributária
 AVEN BRASIL, Nº119 - CDC JARDIM CELESTE
 C.E.P 78200-000, Cçceres(MT)
 CNPJ 03.214.145/0001-83 - www.caceres.mt.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	Nº OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.446,62
Base de Cálculo do ISS:	1.446,62
Valor do ISS:	72,33
ISS retido na fonte:	72,33
PIS:	9,40
IRRF:	17,36
CSLL:	14,47
COFINS:	43,40
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.289,66

Fundamentos legais: Lei Complementar Federal 116/2003 e suas alterações e Lei Complementar Municipal 148/2019 (CTM) e suas regulamentações.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.caceres.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.
 PROCON-MT: Rua Baltazar Navarros, n. 567 (antigo Sine), Bairro Bandeirantes, Cuiabá - MT | CEP 78010-020 Tel.: (65) 3613-2100 E telefone gratuito 151

Local da incidência do ISS: Cçceres-MT Responsável Recolhimento: Tomador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003: 04.02(001048) - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA	<i>Handwritten notes:</i> NP 182 NS 269 167 / 19/03/24 Nº OPTT 167 39 OP 171

Orçamento NÚ	Fatura NÚ	Vencimento	AIDF NÚ	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2020/3551	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3W7G0.N6R4B5.N9K8V9 com as informações constantes da nota. Código de Verificação: A6CA4415A

ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta NF foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde aos serviços contidos no documento Nr 23790 datado de 12/03/2024, auditado e aprovado por mim.

Cáceres-MT, 14 de março 2024

Joaquim Miguel Neto
JOAQUIM MIGUEL NETO - 2º Ten
2º TEN MÉDICO
MCRM-MM-119759
ID: 0910125970 MD/EB

Cáceres-MT, 13 de março 2024

ADRIANO DE JESUS SANTOS - 2º Ten
Chefe da Seção Fusex

Declaro que os serviços constantes desta NF foram prestados aos usuários do FUSEX, conforme previsto em contrato devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.

Cáceres-MT, 14 de março 2024

GABRIEL VICTOR DA SILVA SANTIAGO - 3º Sgt
Fiscal de Contrato

BRUNO APARECIDO FERRAZ UNTAR - 3º SGT
Fiscal de Contrato Substituto

ANTHONY CLEBER LACERDA DE SOUZA - 3º Sgr
Fiscal de Contrato Substituto

Cáceres-MT, 18 de março 2024

ALEX JESUS DARES - TC
Ordenador de Despesas

Data e hora da consulta: 11/03/2024 16:39
Usuário: ***.065.957-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167155	COMANDO DE FRONTEIRA JAURU / 66º BI MTZ	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.556.400/0002-33	RUA 15 DE NOVEMBRO, 737 CENTRO CACERES-MT	78200-000
Município	UF	Telefone
CACERES	MT	065-3223-4413 - 3273/TESOURARIA (210)

Ano	Tipo	Número
2024	NE	151

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
07/03/2024	Ordinário	64054.013406/2019-28	0,0000	1.446,62

Favorecido

Código	Nome	CEP
29.315.618/0001-22	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA	78216-660
Endereço	UF	Telefone
7 DE SETEMBRO 833 JOAQUIM MURTINHO	MT	996703432
Município	UF	Telefone
CACERES	MT	996703432

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
96	INEXIGIBILIDADE	25	-	-	-
Ato Normativo					
LEI 8.666 / 1993					

Descrição

SERVIÇOS DE CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM PRESTADOS AOS BENEFICIÁRIOS DO SISTEMA SAMMED/FUSEX/PASS // 2024NC407708 DE 07MAR24 DGP // INEXIGIBILIDADE NR 05/2020 // CONTRATO NR 05/2020 // MAPA_SIPEO NR 407708S DE 06MAR24 // REFERENTE À FATURA/PERÍODO 288959 DE 2023.

Local da Entrega

OCS

Informação Complementar

16015507000052020 - UASG Minuta: 160155

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 11/03/2024 16:39

Usuário: ***.065.957.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	1.446,62

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL,ODONTOLE LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - TRATAMENTO IMAGEM DIGITAL	1.446,62

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
07/03/2024	Inclusão	0,00362	399.618,7845	1.446,62

Assinaturas

Ordenador de Despesa
RAFAEL VICTÓRIO RAMIREZ
***.817.216.**
11/03/2024 16:32:14

Responsável pela Nota de Empenho
BRUNO COSTA GOMES
***.065.957.**
11/03/2024 14:46:25



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.315.618/0001-22 DUNS®: 944788487
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA
Nome Fantasia: IMEDI - INSTITUTO MEDICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 19/11/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	13/04/2024	Automática
FGTS	Validade:	07/03/2024	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	31/08/2024	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	01/10/2021 (*)
Receita Municipal	Validade:	08/10/2021 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	30/04/2022 (*)
-----------	----------------



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.315.618/0001-22 DUNS®: 944788487
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA
Nome Fantasia: IMEDI - INSTITUTO MEDICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Vínculos:

CPF: 340.992.472-87
Nome: SALVINO TEODORO RIBEIRO
Lotação: DIV REG DA PERICIA MEDICA FEDERAL 18
Cargo/Função na APF: PERITO MEDICO FEDERAL
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **29.315.618/0001-22**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

__ SIAFI2024-DOCUMENTO-CONSULTA-CONNS (NOTA LANCAMENTO DE SISTEMA)

24/07/24 11:53 NS

USUARIO : CAVALIERE

DATA EMISSAO : 19Mar24 VALORIZACAO : 19Mar24 NUMERO : 2024NS000269

UG/GESTAO EMITENTE: 167155 / 00001 - COMANDO DE FRONTEIRA JAURU / 66° BI
MTZ

FAVORECIDO : 29315618/0001-22 - CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA

TITULO DE CREDITO : 2024NP000122 DATA VENCIMENTO : 19Mar24

OBSERVACAO

Pagamento de despesas referente a contratação de serviço médico-hospitalar, od ontológico e laboratoriais (50), 2024NE000151, NF 28790 de 12MAR2024. Empresa NÃO OPT pelo simples nacional. Cod. Ret. 6147.

CONTINUA...

LANCADO POR : 09900480635 - VINICIUS MENDON UG : 167155 19Mar24 12:59
PF1-AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA

__ SIAFI2024-DOCUMENTO-CONSULTA-CONOB (CONSULTA ORDEM
BANCARIA)

24/07/24 11:58

USUARIO : CAVALIERE

DATA EMISSAO : 04Abr24 TIPO OB: 11 NUMERO : 2024OB000155

UG/GESTAO EMITENTE: 167155 / 00001 - COMANDO DE FRONTEIRA JAURU / 66° BI
MTZ

BANCO : 001 AGENCIA : 0184 CONTA CORRENTE : 997380632

FAVORECIDO : 29315618/0001-22 - CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA

BANCO : 136 AGENCIA : 2305 CONTA CORRENTE : 250562

DOCUMENTO ORIGEM : 167155/00001/2024NP000122 SIST. ORIGEM : GESTAOCOMP

NUMERO BANCARIO : 001646843-0 PROCESSO :

VALOR : 1.289,66

IDENT. TRANSFER. :

OBSERVACAO

DATA SAQUE BACEN: 04/04/24

PAGAMENTO DE DESPESAS REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO-
HOSPITALAR, OD

ONTOLÓGICO E LABORATORIAIS (50), 2024NE000151, NF 28790 DE 12MAR2024.

EMPRESA

NÃO OPT PELO SIMPLES NACIONAL. COD. RET. 6147.

CONTINUA ...

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF9=HISTORICO PF12=RETORNA