


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GCMEDICAL</b> <i>Por onde vai a saúde</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gomedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.841</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 4110 6091 3855 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231152520908 18/07/2023 17:25:50</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>				CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.046,36</b>						
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>280,00</b>	VALOR ICMS <b>50,40</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.046,36</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>92,47</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.046,36</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>							FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
33235	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 81300	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
340120	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA III 11X200 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1 ) 85125	90211020	040	5102	UN	1	1.364,67	1.364,67	0,00	0,00		57,32
37195	PINO DESLIZANTE 10X95 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1 ) 69077	90211020	040	5102	UN	1	290,67	290,67	0,00	0,00		12,21
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 1 ) 16378	90189099	000	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14
T55 0 705	FIO GUIA LISO 2,5X850MM Registro ANVISA: 80083650059 Lote: ( 1 ) 0163935	90189099	000	5102	PC	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA Data cirurgia: 10/07/2023 Medico.: DR.GABRIEL CUNHA BARBOSA SAHEB PL.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122194 SOLICITACAO: 79468 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.090 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 92,47 Valor aliquota 4,52 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Alison Ribeiro</b> <b>HC</b> <b>20.07.2023</b>
---	--

VIMAN Sistemas - www.viman.com.br	
RÚCIBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.841. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 2.046,36 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.033.841</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.712 AG:42.360  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

Conjunto: CX-0127		CX-HASTE BLOQ. FEMUR 3		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
3741034	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	67334						
3742034	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	58872						
3741036	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	55886						
3742036	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	58971						
3741038	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	31690						
3742038	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	20319						
3741040	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	15253						
3742040	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	65380						
3741042	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	25665						
3742042	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	15421						
3741134	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 D	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	31363						
3742134	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 E	1 /	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	58243						

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3804 Lote : ( 1)	PUNCAO INICIAL V5898017	1 /	_____	( )	( )
40150/50/038 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X150MM AO 807096	2 / ( 1)	_____	( )	( )
FR25400 Lote : ( 3)	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM 16378	4 / ( 1)	_____	( )	( )
3782 Lote : ( 1)	IMPACTOR FINAL 251841950	1 /	_____	( )	( )
5046 Lote : ( 1)	CANULA 13X190MM 17728009	1 /	_____	( )	( )
5043 Lote : ( 1)	GUIA P/FIO 2,5 ESP.GAMA 235881758	1 /	_____	( )	( )
5151 Lote : ( 1)	CANULA P/BROCA 4,0 LONGA 19369011	1 /	_____	( )	( )
4314 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 4,0 LONGO 14006025	1 /	_____	( )	( )
3211 Lote : ( 1)	CHAVE T P/ PINO SCHANZ 20846068	1 /	_____	( )	( )
4953 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/FIO TROCANTERICO 19336025	1 /	_____	( )	( )
2.008.3830040 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X300MM (H=40) 22848	1 /	_____	( )	( )
260381 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X300MM (H=40) 01761395	1 /	_____	( )	( )
5051 Lote : ( 1)	CHAVE HEX.CAN.SW6 C/STOP 18307016	1 /	_____	( )	( )
5060 Lote : ( 1)	PINO P/CHAVE SW6 T C/STOP 19010012	1 /	_____	( )	( )
4274 Lote : ( 1)	CHAVE HEX.SW3,5 T C/STOP V19707086	1 /	_____	( )	( )

Carta firmada por  
 Médico Responsável  
 COREN-SP 53.392

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
33255 Lote : ( 1)	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X55 44678	( 1)	2 / 63402	( )	( )
33260 Lote : ( 1)	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X60 3821901V245	( 1)	2 / 29569	( )	( )
33265 Lote : ( 1)	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X65 5002301S250	( 1)	2 / 35201	( )	( )
33270 Lote : ( 2)	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X70 2891501V221	( 2)	2 /	( )	( )
33275 Lote : ( 1)	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X75 5016401S250	( 1)	2 / 518912	( )	( )
37120 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X120 9110	( 1)	1 /	( )	( )
37115 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X115 0009010	( 1)	1 /	( )	( )
37110 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X110 60926	( 1)	1 /	( )	( )
37105 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10x105 64971	( 1)	1 /	( )	( )
37100 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X100 68168	( 1)	1 /	( )	( )
37195 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X95 69077	( 1)	1 / <u>OK</u>	( )	( )
37190 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X90 69070	( 1)	1 /	( )	( )
37185 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X85 81441	( 1)	1 /	( )	( )
37180 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X80 57733	( 1)	1 /	( )	( )
37175 Lote : ( 1)	PINO DESLIZANTE 10X75 0025610	( 1)	1 /	( )	( )

*Completo*  
 Carla Fernandes Viana Cruz  
 Técnico de Instrumentação  
 COREN-SP

*Completo*  
 Carla Fernandes Viana Cruz  
 Técnico de Instrumentação  
 COREN-SP





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.711 AG:42.360  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

Conjunto: CX-0368		CX-COMPLEMENTO FRESAS		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
5569	FRESA FLEXIVEL 8MM TIBIA	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V20102126						
5360	FRESA FLEX.FEMUR 8,5MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V19578003						
5567	FRESA FLEX.ESP.DIAM.9 FEMUR	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V5092033						
5362	FRESA FLEX.FEMUR 9,5MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V7127002						
3830	FRESA FLEX.FEMUR 10MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	10444039						
5364	FRESA FLEX.FEMUR 10,5MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V6816001						
5548	FRESA FLEXIVEL DIAM.11 (TIBIA)	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V3481062						
5366	FRESA FLEX.FEMUR 11,5MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V6817001						
3828	FRESA FLEX.FEMUR 12MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	25649106						
5368	FRESA FLEX.FEMUR 12,5MM	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V7129002						
5559	FRESA FLEXIVEL 13MM F	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	V4440028						
4342	TROCADOR DE FIO	1	/	( )		( )	
Lote : ( 1)	3749007						





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

*Mercedes Gonçalves Brisolla*

Etiqueta

DATA DO RECEBIMENTO:	09/07/23
DATA DA CIRURGIA:	10/07/23
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
* 0336 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0615 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0155 (4 Cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0368 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
* 0127 (3 Cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
Peças Avulsas ( ) Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim Quais: 02 Fio guia Lixo ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:					
Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? <input checked="" type="checkbox"/> Não ( ) Sim Quais:					
Sujidade: <input checked="" type="checkbox"/> Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros					
Avarias			Quais		
Instrumentais	( ) Não ( ) Sim				
Perfurador	( ) Não ( ) Sim				
Serra	( ) Não ( ) Sim				
Manometro	( ) Não ( ) Sim				
Hastes estão perfiladas	( ) Não ( ) Sim				
Outros	( ) Não ( ) Sim				
Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( ) Não [seguir POP Institucional] ( ) Sim Qual?					
Observações:					
Carla Fernanda Stanchi Cruz Telenô do Embalagem Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência			Jefferson Francisco Corigliano Logística Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência		
<b>PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO</b>					
Limpeza Realizada por: <i>Edson Rline</i> RE: 1214e				RE:	
Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0116 (1cx)	( ) Manual		( ) Manual		( ) Manual
0615 (1cx)	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
0155 (4 Cxs)	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
0368 (1cx)	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
0127 (3 Cxs)	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2
<b>PREPARO DO MATERIAL</b>					
APÓS LIMPEZA CONFERIDO		EMBALADO		ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO	
<i>Waldin</i> 960 ASSINATURA E CARIMBO		<i>Waldin</i> 960 ASSINATURA E CARIMBO		<i>M. R. de C.</i> ASSINATURA E CARIMBO	







GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.713 AG:42.360  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

Conjunto: CX-0116		CX-PARAFUSO CANUL. 7,0		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-PARAFUSOS</b>							
322401	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X40	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	0172211	( 1)	8291				
322451	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X45	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	5006701S231	( 1)	23863				
322501	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X50	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	468617						
322551	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X55	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	3469	( 1)	4827101V248				
322601	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X60	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	526911	( 1)	60530				
322651	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X65	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	61541						
322701	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X70	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	57917	( 1)	63792				
322751	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X75	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	59826						
322801	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X80	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	57582	( 1)	83955				
322851	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X85	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	51825	( 1)	68153				
322901	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X90	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47467						
322951	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X95	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	311917	( 1)	24098				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
322902 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X90 43876	2 ( 1)	_____ 47212	( )	( )
322952 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X95 467617	2	_____ _____	( )	( )
322002 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X100 0186011	2 ( 1)	_____ 46164	( )	( )
322052 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X105 3705201V247	2 ( 1)	_____ 560715	( )	( )
322102 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X110 3705601V247	2 ( 1)	_____ 4469701V248	( )	( )
322152 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X115 3546001V247	2	_____ _____	( )	( )
322202 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X120 4726701V211	2 ( 1)	_____ 20383	( )	( )
<b>02-INSTRUMENTAIS</b> 132145 Lote : ( 3)	ARRUELA CIRCULAR P/USO 4,5/6,5 51113	4 ( 1)	_____ 62445	( )	( )
3323 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/ FIO CALIBRADO 197411641	1	_____ _____	( )	( )
260251 Lote : ( 1)	BROCA 2,5X150MM (H=25) 4730	1	_____ _____	( )	( )
FC25230 Lote : ( 4)	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM 16305	4	_____ _____	( )	( )
3345H Lote : ( 1)	FRESA 5,0 9511018004	1	_____ _____	( )	( )
3342H Lote : ( 1)	ESCARIADOR 19532013	1	_____ _____	( )	( )
3974 Lote : ( 1)	MACHO CANULADO DIAM. 7.0 19856070	1	_____ _____	( )	( )
3977 Lote : ( 1)	GUIA MULTIPLO N 2 19559071	1	_____ _____	( )	( )

Carla Fransa Sylvia Cruz  
 Técnico de Enfermagem  
 CRP-SP 57530/2012





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.709 AG:42.360  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

Conjunto: CX-0155 CX-DHS/DCS BLOQ.

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
<b>02-BANDEJA DE PLACAS E PINO</b>					
10840	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	4545001S245				
10845	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135001V274				
10850	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X50	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135101V274				
10855	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X55	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135201V274				
10860	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X60	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0014411				
10865	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X65	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5051201V274				
10870	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X70	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0043011				
10875	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X75	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5179901V274	( 1)	423012		
10880	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X80	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5180001V274				
11040	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0221911				
11045	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0222411	( 1)	4884501S277		
11050	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X50	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0028511	( 1)	214613		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

Lote : ( 1) 260417	( 1) 6825	
Lote : ( 1) 6232	( 1) 24892	
10238 PARAFUSO CORTICAL 4,5X38	6	( )   ( )
Lote : ( 2) 21617	( 1) 199015	
Lote : ( 3) 49176		
10240 PARAFUSO CORTICAL 4,5X40	12	( )   ( )
Lote : ( 1) 200215	( 1) 298715	
Lote : ( 1) 300217	( 1) 4847	
Lote : ( 1) 7337	( 1) 679616	
Lote : ( 1) 7963	( 1) 564413	
Lote : ( 1) 33614	( 3) 49598	
10242 PARAFUSO CORTICAL 4,5X42	6	( )   ( )
Lote : ( 2) 405017	( 2) 29305	
Lote : ( 1) 33329	( 1) 48731	
10244 PARAFUSO CORTICAL 4,5X44	6	( )   ( )
Lote : ( 1) 0485011	( 2) 755216	
Lote : ( 2) 3292	( 1) 33533	
10246 PARAFUSO CORTICAL 4,5X46	3	( )   ( )
Lote : ( 3) 54184		
10248 PARAFUSO CORTICAL 4,5X48	3	( )   ( )
Lote : ( 1) 755516	( 2) 83117	
10250 PARAFUSO CORTICAL 4,5X50	3	( )   ( )
Lote : ( 1) 0308711	( 1) 0444111	
Lote : ( 1) 105917		
10252 PARAFUSO CORTICAL 4,5X52	3	( )   ( )
Lote : ( 1) 5157001V274	( 2) 5157101V274	
10254 PARAFUSO CORTICAL 4,5X54	3	( )   ( )
Lote : ( 3) 0294211		
10256 PARAFUSO CORTICAL 4,5X56	3	( )   ( )
Lote : ( 2) 0184411	( 1) 1612	
10258 PARAFUSO CORTICAL 4,5X58	3	( )   ( )
Lote : ( 1) 5080201V274	( 1) 391312	
Lote : ( 1) 29313		
10260 PARAFUSO CORTICAL 4,5X60	3	( )   ( )
Lote : ( 2) 0392111	( 1) 24154	



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 10/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
4777 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2/4,5 DUPLO 26923080	1 /	_____	( )	( )
260321 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X150MM (H=40) SL	1 /	_____	( )	( )
0320-150 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X150MM 801613	1 /	_____	( )	( )
2.008.4515040 Lote : ( 1)	BROCA 4,5X150MM (H=40) 12565	1 /	_____	( )	( )
26045 Lote : ( 1)	BROCA 4,5X150 4814901Q218	1 /	_____	( )	( )
4474 Lote : ( 1)	ESCARIADOR 4,5 E.R. 158111499004	1 /	_____	( )	( )
4477 Lote : ( 1)	MACHO P/CORTICAL 4,5 E.R. 228131395005	1 /	_____	( )	( )
4478 Lote : ( 1)	MACHO ESPONJOSO 6,5 E.R. 109861045	1 /	_____	( )	( )
90243 Lote : ( 1)	ENGATE RAPIDO C/TRIANGULO (448 7) V5384028	1 /	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V12142099	1 /	_____	( )	( )
4532 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 4,5 23005108	1 /	_____	( )	( )
3300- Lote : ( 1)	RETORCEDOR USO 4,5 158051438	( 1) 2 /	_____	( )	( )
4060 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5 22074125	1 /	_____	( )	( )
70128	CAIXA GRANDES/DHS/DCS + PARAF.	1 /	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a



Solicitação: 79468  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6

Data Solicitud: 13/07/2023  
 Data da Impressão: 13/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 13/07/2023

CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLA  
 DATA DE CIRURGIA: 10-07-2023  
 MÉDICO: GABRIEL CUNHA BARBOSA SAHEB  
 CRM: 142069

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
5	23288 FIO GUIA LISO 2,5 X 850	C	UNIDADE	1,00	10,00	0,00	1,00	11/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
1	17318 FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400	C	UNIDADE	1,00	27,00	0,00	2,00	11/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2	14894 HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA	C	UNIDADE	1,00	7,00	0,00	1,00	11/07/2023	1.364,6700	GC MEDICAL
3	3293 PAR. BLOQUEIO 4,5X35	C	UNIDADE	1,00	18,00	0,00	3,00	11/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
4	14957 PINO DESLIZANTE 10 X 95MM	C	UNIDADE	1,00	2,00	0,00	1,00	11/07/2023	290,6700	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	

13 de Julho de 2023  
 Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada) 2.046,36

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122194      Solicitação: 79468      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 13/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 13/07/2023 à 20/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MERCEDES GONCALVES BRISOLA  
DATA DE CIRURGIA: 10-07-2023  
MÉDICO: GABRIEL CUNHA BARBOSA SAHEB  
CRM: 142069  
  
CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
23288 - FIO GUIA LISO 2,5 X 850				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
Detalhamento:										
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
Detalhamento:										
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA				UNIDADE	1,0000	1.364,6700	0,0000	0,00	0,0000	1.364,67
Detalhamento:										
3293 - PAR. BLOQUEIO 4,5X35				UNIDADE	1,0000	111,0200	0,0000	0,00	0,0000	111,02

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA Insc Est.: 626.778.849.113  
 CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65 Emissão 18/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Número : 33841 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 VI ICMS : 0,00 % Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 VI Frete : 0,00 VI Total : 2.046,36 VI ICMS : 0,00 % Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.046,36			

**Entradas de Produtos**

Código: 00756305 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33841 Entrada: 20/07/2023 14:41  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.046,36 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122194 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

**Motivo do Acerto**

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23288 - FIO GUIA LISO 2,5 X 850		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,0000	31/12/2040	
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16378	1,0000		
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA		UNIDADE	1,0000	1.364,670	1.364,6700	1.364,67	0,00	0,00	0,00	0,00				
3293 - PAR. BLOQUEIO 4,5X35		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
14957 - PINO DESLIZANTE 10 X 95MM		UNIDADE	1,0000	290,6700	290,6700	290,67	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.046,36

Total do(s) Custo(s) : 2.046,36

Alisson Ribeiro

Gr: e  
HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Entrada  
CHIM/SBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Par vidas em movimento</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.842</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 4210 6091 5634 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231152715890 18/07/2023 17:54:06</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
FATURA / DUPLICATA <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.312,12</b>		DATA DA SAÍDA 	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		HORA DA SAÍDA 	

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,12
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				97,11
				TOTAL DA NOTA
				2.312,12

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120 Registro ANVISA: 80100020016 Lote: ( 1 ) 10812076	90211020	040	5102	UN	1	109,78	109,78	0,00	0,00		4,61
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1 ) 67930 Lote: ( 2 ) 81801	90211020	040	5102	UN	3	137,23	411,69	0,00	0,00		17,29
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1 ) 80641	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 80053	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 80883	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048	90211020	040	5102	UN	3	109,78	329,34	0,00	0,00		13,83

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PAULO GOMES DA SILVA Data cirurgia: 08/07/2023 Medico.: DR. GUSTAVO MONTONE Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122200 SOLICITACAO: 79476 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.725 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,11 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <b>Alison Ribeiro</b> Supervisor de Logística CHS/SGC 20.07.2023
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.842. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 2.312,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.842</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

Fixador Tubo à Tubo

Etiqueta  
"PERMANENTE"

Dr. Paulo Gomes da Silva

DATA DO RECEBIMENTO:	03/07/23
DATA DA CIRURGIA:	01/1
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0419	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais	
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
*Carla Fernanda...*

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência  
03 JUL. 2023  
*Jellerson Francisco*

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Enite* RE: *1219* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale permanente: 122.312  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
 Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Segunda-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

Conjunto: CX-0419		CX-FIXADOR TUBO A TUBO		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-TAMPA</b>							
<b>01-BARRAS</b>							
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	49377						
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3	<u>03</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	67930	( 2)	81801				
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	<u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 3)	80641						
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	70090	( 2)	83974				
<b>02-PORTA PINO</b>							
<b>01-BROCA E PINO DE SCHANZ</b>							
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6	<u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	10812076	( 1)	10812078				
Lote : ( 4)	10812080						
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	6	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	534119	( 4)	0391122				
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	6	<u>03</u>	( )		( )	
Lote : ( 6)	80656						
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6	_____	( )		( )	
Lote : ( 6)	83733						
906	CONECTOR BARRA-PINO	14	<u>04</u>	( )		( )	
Lote : ( 8)	80053	( 6)	81864				
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC)	8	<u>04</u>	( )		( )	
Lote : ( 8)	80883						
<b>03-BANDEJA</b>							
<b>01-FUNDO</b>							
2815	GUIA COM TROCAR 2 PECAS	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	44415						



Solicitação: 79476  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 13/07/2023 Data Máxima: 13/07/2023  
 Data da Impressão: 13/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: PAULO GOMES DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 08-07-2023  
 MEDICO: GUSTAVO MONTONE  
 CRM: 140617

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Dados da Última compra		
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade				Data	Vlr. Unitário	Fornecedor
1	12872 BARRA PARA FIXADOR 13 X 175	C	UNIDADE	3,00	21,00	3,00	30/06/2023	137,2300	GC MEDICAL	
2	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	1,00	39,00	4,00	11/07/2023	137,2300	GC MEDICAL	
6	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	4,00	11/07/2023	165,5100	GC MEDICAL	
5	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	123,00	4,00	11/07/2023	165,5100	GC MEDICAL	
4	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	3,00	29,00	2,00	11/07/2023	109,7800	GC MEDICAL	
3	23712 PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM	C	UNIDADE	1,00	12,00	1,00	11/07/2023	109,7800	GC MEDICAL	
				Valor Total					Emissor	

13 de Julho de 2023

2.312,12

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 122200      Solicitação: 79476      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 13/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail: COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial: 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 13/07/2023 à 20/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: PAULO GOMES DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 08-07-2023  
MÉDICO: GUSTAVO MONTONE  
CRM: 140617

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12872 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 175 Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	411,69
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	137,23
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES) Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04
3017 - CONECTOR BARRA- PINO				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33842 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.312,12 Vi. ICMS : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 18/07/2023

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.312,12			

**Entradas de Produtos**

Código: 00756298 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33842 Entrada: 20/07/2023 14:28  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.312,12 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122200 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Dt Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12872 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 175		UNIDADE	3,0000	137,2300	137,2300	411,69	0,00	0,00	0,00	0,00				
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275		UNIDADE	1,0000	137,2300	137,2300	137,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
3017 - CONECTOR BARRA-PINO		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	3,0000	109,7800	109,7800	329,34	0,00	0,00	0,00	0,00				
23712 - PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM		UNIDADE	1,0000	109,7800	109,7800	109,78	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.312,12

Total do(s) Custo(s) : 2.312,12

**Alisson Ribeiro**  
Cfue HC  
Responsável Pela Entrada



**Rafael Ramos**  
Supervisor de Logística  
Carimbo SBC  
Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GCMEDICAL</b> <i>Por cuidar em saúde</i> <b>GCMEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9020 - e-mail: comercial@gcmecol.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 4310 6091 7413 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231152720234 18/07/2023 17:54:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
FATURA / DUPLICATA PARCELAS <b>001 28/08/2023 1.213,06</b>		DATA DA SAÍDA 	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>50,96</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.213,06</b>
VALOR APROX TRIB <b>50,96</b>		TOTAL DA NOTA <b>1.213,06</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		DATA DA SAÍDA 
QUANTIDADE 	ESPECIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10512	PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 290213 Lote: ( 2 ) 62583	90211020	040	5102	UN	3	57,75	173,25	0,00	0,00		7,28
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 292413	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
11516	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X16 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 81224	90211020	040	5102	UN	2	95,90	191,80	0,00	0,00		8,06
19407	PLACA PF 1/3 TUBO 7F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 65939	90211020	040	5102	UN	1	790,26	790,26	0,00	0,00		33,19

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JORGE ANTONIO ROSA COELHO Data cirurgia: 09/07/2023 Medico.: DR.EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122197 SOLICITACAO:79471 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.726 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 50,96 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Rafael Ramos Supervisor de Logística GCMEDICAL	 Alisson Ribeiro HC 18.07.2023
---	--	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.843. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 1.213,06 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.843</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO 	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**

MENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19506122

SAME: 8239417

Código: 8239417



Nome: **JORGE ANTONIO ROSA COELHO**

DI. Atendimento: 09/07/2023 Hora: 09:45:57

Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS: 898003973644899

**AVISO SIR: 438066**

Data Nasc.: 07/07/1979

Idade: 44a 0m 2d Sexo: M

Nome da Mãe: LEONICE ROSA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Letto: S.AVAL 13 Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO: 22/06/2023

DATA DA CIRURGIA: 10/2023

NOME DA EMPRESA: GC MEDICAL

Vale de Conferência acompanha o material  Sim  Não

Conforme com os itens  Sim  Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0052	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *Luciana*  
Ass.: Representante Logística pela entrega e conferência **Danilo Oliveira dos Santos**

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *blion* RE: *3833* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0052	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	<i>Silvia Romão</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 358200 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale permanente: 120.975

Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO:  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0052

CX-PEQUENOS FRAGMENTOS IIII HEX

--Quantidade--  
Env. Utiliz. Inspeção-  
C | NC

01-ESTOJO DE PARAFUSOS

--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção- C   NC
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 2)	0023111	( 1)	725712	
Lote : ( 1)	11798			

11416	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	503113	( 1)	114017	
Lote : ( 1)	0254711	( 1)	4866	

11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 3)	0129710	( 1)	0417611	

11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	4683901S267	( 1)	0298911	
Lote : ( 1)	862712	( 1)	322813	

11422	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	4588701S258	( 1)	4879301S267	
Lote : ( 2)	0130010			

11424	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	2862501S227	( 2)	4705501S267	
Lote : ( 1)	0058610			

11426	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	4625901S258	( 1)	0130410	
Lote : ( 2)	756912			

11428	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 2)	3795901S240	( 2)	0058210	

11430	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 3)	209916	( 1)	3307	

11435	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	8794	( 1)	0313511	
Lote : ( 2)	20906			

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO:  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
11540 Lote : ( 2) 51850	PAR.ESPONJOSO R.T 4,0X40	2	_____	( )	( )
11545 Lote : ( 2) 47639	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X45	2	_____	( )	( )
11550 Lote : ( 2) 51618	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X50	2	_____	( )	( )
10510 Lote : ( 1) 815111	PARAFUSO CORTICAL 3,5X10 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
		( 3)	76314		
10512 Lote : ( 1) 290213 Lote : ( 2) 62583	PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (PASS O 1,25)	4	_____03	( )	( )
		( 1)	59880		
10514 Lote : ( 1) 68221 Lote : ( 1) 84268	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )
		( 6)	83104		
10516 Lote : ( 4) 68751 Lote : ( 3) 84409	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )
		( 1)	70037		
10518 Lote : ( 6) 66846	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )
		( 2)	84411		
10520 Lote : ( 1) 64733 Lote : ( 3) 69750	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )
		( 4)	68503		
10522 Lote : ( 2) 612013 Lote : ( 1) 396313 Lote : ( 1) 51515 Lote : ( 1) 61205	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )
		( 1)	396213		
		( 1)	812713		
		( 1)	54028		
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO:  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

Lote : ( 3) 56353	( 1) 83121		
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASS O 1,25)	4	( )   ( )
Lote : ( 1) 59161	( 1) 64735		
Lote : ( 2) 67852			
<b>02-BANDEJA DE PLACAS</b>			
132135	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0	4	( )   ( )
Lote : ( 1) 25011	( 1) 39941		
Lote : ( 2) 63477			
327111	PL PQ CALCANEIO DIR.3,5X11	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 435013			
327112	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 2611301S112			
326331	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X3 D	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 2940601S112			
326341	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 D	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 377513			
326351	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 D	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 191812			
326332	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X3 E	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 2940701S112			
326342	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 E	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 2243001S112			
326352	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 E	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 2240701S112			
16833	PLACA PF T 3X3	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 12276			
16834	PLACA PF T 3X4	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 4938			
16835	PLACA PF T 3X5	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 813312			
16844	PLACA PF T 4X4	1	( )   ( )
Lote : ( 1) 554114			

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO:  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
19409 Lote : ( 1) 39848	PLACA PF 1/3 TUBO 9F.	1	_____	( )	( )
19408 Lote : ( 1) 57746	PLACA PF 1/3 TUBO 8F.	1	_____	( )	( )
19407 Lote : ( 1) 65939	PLACA PF 1/3 TUBO 7F.	1	<del>_____</del>	( )	( )
19406 Lote : ( 1) 69588	PLACA PF 1/3 TUBO 6F.	1	_____	( )	( )
19405 Lote : ( 1) 84991	PLACA PF 1/3 TUBO 5F.	1	_____	( )	( )
19404 Lote : ( 1) 55652	PLACA PF 1/3 TUBO 4F.	1	_____	( )	( )
<b>03-BANDEJA DE INSTRUMENTAIS</b> 4539 Lote : ( 1) 19337079	CHAVE HEXAGONAL 3,5 MM	2 ( 1)	_____	( )	( )
3867 Lote : ( 1) 275372028	PINÇA PARA CHAVE HEXAGONAL 3,5	2 ( 1)	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1) 19519112	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	_____	( )	( )
3254 Lote : ( 1) XYZ017	RETORCEDOR DE PLACA 3,5	2 ( 1)	_____	( )	( )
4533 Lote : ( 1) 316762227	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1	_____	( )	( )
4534 Lote : ( 1) 346702621	AFASTADOR HOHMANN MEDIO	1	_____	( )	( )
4535 Lote : ( 1) 303522229	AFASTADOR HOHMANN GRANDE	1	_____	( )	( )
3920 Lote : ( 1) V2023013	CABO P/GUIA BROCA	1	_____	( )	( )
4296 Lote : ( 1) 20314071	GUIA BROCA 2,5MM EXCENTRICO	1	_____	( )	( )





Solicitação: 79471  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 13/07/2023  
 Data da Impressão: 13/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 13/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO  
 DATA DE CIRURGIA: 09-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	3213 PAR. CORTICAL 3.5X12	C	UNIDADE	3,00	5,00	0,00	2,00	03/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
3	3220 PAR. CORTICAL 3.5X26	C	UNIDADE	1,00	3,00	1,00	1,00	11/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
1	3244 PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X16	C	UNIDADE	2,00	3,00	0,00	1,00	19/06/2023	95,9000	GC MEDICAL
4	23404 PLACA PF 1/3 TUBO 7 F	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	01/06/2023	790,2600	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	

13 de Julho de 2023

1.213,06

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122197 Solicitação: 79471 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 13/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATORIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 13/07/2023 à 20/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO  
DATA DE CIRURGIA: 09-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990  
  
CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3213 - PAR. CORTICAL 3,5X12				UNIDADE	3,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	173,25
Detalhamento:										
3220 - PAR. CORTICAL 3,5X26				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										
3244 - PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X16				UNIDADE	2,0000	95,9000	0,0000	0,00	0,0000	191,80
Detalhamento:										
23404 - PLACA PF 1/3 TUBO 7 F				UNIDADE	1,0000	790,2600	0,0000	0,00	0,0000	790,26

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Insc Est.: 626.778.849.113

Número : 33843 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Emissão 18/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.213,06 Vi. ICMS : 0,00

% Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Observ.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.213,06			

**Entradas de Produtos**

Código: 00756299 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65  
Emissão: 18/07/2023  
Vi Total: 1.213,06

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 33843 Entrada: 20/07/2023 14:32  
Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO  
Ord Compra: 122197 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3213 - PAR. CORTICAL 3,5X12		UNIDADE	3,0000	57,7500	57,7500	173,25	0,00	0,00	0,00	0,00				
3220 - PAR. CORTICAL 3,5X26		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3244 - PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X16		UNIDADE	2,0000	95,9000	95,9000	191,80	0,00	0,00	0,00	0,00				
23404 - PLACA PF 1/3 TUBO 7 F		UNIDADE	1,0000	790,2600	790,2600	790,26	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.213,06

Total do(s) Custo(s) : 1.213,06

**Alisson Ribeiro**  
Gr: HC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Entrada  
CHM/SBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por cuidar em investimento</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 360 - Vila Wsparalho - Santo André - SP - Cep.: 09040-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: com@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>000.033.844</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 4410 6091 9200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231152723380 18/07/2023 17:55:08	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>18/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.556,39</b>		<b>DATA DA SAÍDA</b> <b>HORA DA SAÍDA</b>	

<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00		<b>VALOR ICMS</b> 0,00		<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00		<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.556,39	
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 65,37	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>1.556,39</b>			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> GC MEDICAL		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> ATLANTICA 960		<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LIQUIDO</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
104.2.14	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X14 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 64867	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
104.2.16	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X16 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 81178	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
105.2.14	PARAF. CORT. ROSQ BLOQ (T15) 3,5X14 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 3 ) 65291	90211020	040	5102	UN	3	111,03	333,09	0,00	0,00		13,99
105.2.16	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X16 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 60976	90211020	040	5102	UN	1	111,03	111,03	0,00	0,00		4,66
271406	PL.DIAF CLAV.BLOQ R70 8F E Registro ANVISA: 10209780068 Lote: ( 1 ) 81799	90211020	040	5102	UN	1	996,77	996,77	0,00	0,00		41,86

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA Data cirurgia: 11/07/2023 Medico.: DR. CESAR PIEDADE DAMASIO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122198 SOLICITACAO: 79472 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.784 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 65,37 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Alisson Ribeiro</b> <b>HC</b> 20.07.2023
--	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.844. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 1.556,39 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.844</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



14:00



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4- HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 15703145

SAME: 885.783

Código: 8850773



1503145

Nome: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA

Dt. Atendimento: 08/07/2023 Hora: 08:18 02

Origem: HC RECEPCAO LABORATORIO Procedência: AMBULATORIO

Médico: FUABC EXAMES AMBULATORIAIS

CNS: 704002899-94869

Data Nasc.: 20/12/1995 Idade: 26a 6m 19d Sexo: F

Nome da Mãe: ANDREIA PARIA JACOMASSI PEREIRA

Município: DIADEMA UF: SP

SIS Pré-Nat: Lcto: Enf.

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	10/ 07 /2023
DATA DA CIRURGIA:	11 / 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0286-2CX	( ) Sim (X) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? (X) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais (X) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *Lucimara Maria Casimiro* COREN 000.654.806-AE  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência *Daniilo Oliveira dos Santos* Logística

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Merlene* RE: *3869* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0286	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	(X) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Lucimara Maria Casimiro</i> Téc. Enfermagem COREN SP 017.435	<i>Lucimara</i>	<i>Merlene</i> Téc. Enfermagem COREN SP 017.435
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.784 AG:42.377  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL CLAVICULA BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA

Conjunto: CX-0286

CX-PLACA BLOQ.CLAVICULA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
<b>01-ESTOJO DE PARAFUSOS</b>					
104.2.10	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X10	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	656816	( 1)	31335		
104.2.12	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X12	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	398717	( 1)	51897		
104.2.14	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X14	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	55557	( 2)	64867		
Lote : ( 1)	81322				
104.2.16	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X16	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	67871	( 3)	81178		
104.2.18	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X18	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	65114	( 3)	81324		
104.2.20	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X20	4	✓	( )	( )
Lote : ( 3)	63668	( 1)	81789		
104.2.22	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X22	2	✓	( )	( )
Lote : ( 2)	80428				
104.2.24	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X24	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	61550	( 1)	69354		
104.2.26	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X26	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	62080	( 1)	64549		
104.2.28	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X28	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	3923	( 1)	64550		
104.2.30	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X30	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	21663	( 1)	30678		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL CLAVICULA BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
105.2.24 Lote : ( 3)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X24 619816	4 ( 1)	4 53342	( )   ( )
105.2.26 Lote : ( 2)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X26 619916	4 ( 2)	4 64890	( )   ( )
105.2.28 Lote : ( 4)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X28 620016	4	4	( )   ( )
105.2.30 Lote : ( 3)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X30 620116	4 ( 1)	4 3337	( )   ( )
105.2.32 Lote : ( 4)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X32 620216	4	4	( )   ( )
105.2.34 Lote : ( 3)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X34 620316	4 ( 1)	4 4523	( )   ( )
105.2.36 Lote : ( 4)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X36 449416	4	4	( )   ( )
105.2.38 Lote : ( 4)	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X38 571016	4	4	( )   ( )
105.2.40 Lote : ( 1) Lote : ( 1)	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X40 449516 35255	4 ( 1) ( 1)	4 5826 48493	( )   ( )
105.2.45 Lote : ( 2) Lote : ( 1)	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X45 571116 65194	4 ( 1)	4 6099	( )   ( )
105.2.50 Lote : ( 2) Lote : ( 1)	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X50 508116 64346	4 ( 1)	4 58474	( )   ( )
122.2.10 Lote : ( 3) Lote : ( 1)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X10 598716 53190	6 ( 1) ( 1)	6 26466 70174	( )   ( )
122.2.12 Lote : ( 1) Lote : ( 2) Lote : ( 1)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X12 618516 28557 48391	6 ( 1) ( 1) ( 1)	6 26909 46931	( )   ( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL CLAVICULA BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
122.2.55 Lote : ( 4)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X55 422316	4	_____	( )	( )
122.2.60 Lote : ( 4)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X60 422416	4	_____	( )	( )
<b>02-CAIXA</b>					
<b>01-BANDEJA DE PLACAS</b>					
2718 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R70 9F E 51254	1	_____	( )	( )
2717 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R110 9F E 64695	1	_____	( )	( )
271406 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R70 8F E 81799	1	_____	( )	( )
27210 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R110 8F E 64146	1	_____	( )	( )
271625 Lote : ( 1)	PL. DISTAL CLAV.BLOQ 8+7 ESQ 59086	1	_____	( )	( )
271624 Lote : ( 1)	PL. DISTAL CLAV.BLOQ 8+5 ESQ 46256	1	_____	( )	( )
271307 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R70 9F D 63490	1	_____	( )	( )
27208 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R110 9F D 50461	1	_____	( )	( )
271306 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ R70 8F D 51193	1	_____	( )	( )
27206 Lote : ( 1)	PL.DIAF CLAV.BLOQ. R110 7F D 59369	1	_____	( )	( )
271525 Lote : ( 1)	PL. DISTAL CLAV.BLOQ 8+7 DIR 2944	1	_____	( )	( )
271524 Lote : ( 1)	PL. DISTAL CLAV.BLOQ 8+5 DIR 4642	1	_____	( )	( )
<b>02-INSTRUMENTAIS</b>					
3920 Lote : ( 1)	CABO P/GUIA BROCA 26943142	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL CLAVICULA BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V0154001	1	/	( )   ( )
90243 Lote : ( 1)	ENGATE RAPIDO C/TRIANGULO (448 7) V5800034	1	/	( )   ( )
025-1500 Lote : ( 1)	INSERTO DE CHAVE T15X100MM 109517	1	/	( )   ( )
5971 Lote : ( 1)	INSERTO DE CHAVE T15X100MM V11666911	1	/	( )   ( )
2.010.T855 Lote : ( 1)	INSERTO DE CHAVE T8X55MM 33049	1	/	( )   ( )
5979 Lote : ( 1)	INSERTO DE CHAVE T8X55MM V239252067002	1	/	( )   ( )
260351 Lote : ( 1)	BROCA 3,5X150 2072	1	/	( )   ( )
2.061 Lote : ( 1)	BROCA 2,2X100MM 58187	1	/	( )   ( )
4014550030 Lote : ( 1)	BROCA 3,0X145MM AO 806369	1	/	( )   ( )
40145/50/030 Lote : ( 1)	BROCA 3,0X145MM AO 807507	1	/	( )   ( )
4012530022 Lote : ( 1)	BROCA 2,2X125MM AO / (H=30) 807263	1	/	( )   ( )
2.008.2515025 Lote : ( 1)	BROCA 2,5X150MM (H=25) 58184	1	/	( )   ( )
RH13059 Lote : ( 1)	PINCA BACKAUS RED C/ CREM BOL EB05	1	/	( )   ( )
SP340B Lote : ( 2)	PINCA ESPANHOLA PQ 16CM 005614	2	/	( )   ( )
498-1 Lote : ( 1)	PINCA AUTO CENTRANTE 160MM 324013	1	/	( )   ( )



Solicitação: 79472  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 13/07/2023  
 Data da Impressão: 13/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 13/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA  
 DATA DE CIRURGIA: 11-07-2023  
 MÉDICO: CESAR PIEDADE DAMASIO  
 CRM: 174962

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	15949 PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 14	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	20/06/2023	57,7500	GC MEDICAL
3	15825 PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 16MM	C	UNIDADE	1,00	5,00	0,00	3,00	30/06/2023	57,7500	GC MEDICAL
5	15702 PARAFUSO CORTICAL ROSQ BLOQ (T15) 3,5 X 16MM	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	20/06/2023	111,0300	GC MEDICAL
4	15701 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. BLOQ (T15) 3,5 X 14MM	C	UNIDADE	3,00	7,00	0,00	1,00	27/06/2023	111,0300	GC MEDICAL
1	24738 PLACA DIAFISE DE CLAVICULA BLOQ. R70 8 FUROS ESQUERDO	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	14/04/2023	996,7700	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	

13 de Julho de 2023

1.556,39

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122198      Solicitação: 79472      Solic: CENTRO CIRURGICO  
 Nº Processo:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 13/07/2023  
 Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
 Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
 Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
 Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
 Contato(s): FERNADA  
 E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
 Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
 Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
 Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.  
 Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
 Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
 Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
 Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
 PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
 O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF.  
 OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
 Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
 Período p/ Entrega: 13/07/2023 à 20/07/2023      R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
 OC DO PC 031/2021  
 PACIENTE: ANA CAROLINA JACOMASSI PEREIRA  
 DATA DE CIRURGIA: 11-07-2023  
 MÉDICO: CESAR PIEDADE DAMASIO  
 CRM: 174962  
  
 CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
 COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VLUnit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
15949 - PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 14 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
15825 - PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 16MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
15702 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ BLOQ (T15) 3,5 X 16MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	111,0300	0,0000	0,00	0,0000	111,03
15701 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. BLOQ (T15)				UNIDADE	3,0000	111,0300	0,0000	0,00	0,0000	333,09

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33844 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.556,39

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 18/07/2023

% ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.556,39				

**Entradas de Produtos**

Código: 00756302 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00  
 Doc Ent: NOTA FISCAL Nr Doc: 33844 Entrada: 20/07/2023 14:36  
 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
 Ord Compra: 122198 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

**Motivo do Acerto**

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
15949 - PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 14		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
15825 - PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5 X 16MM		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
15702 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ BLOQ (T15) 3,5 X 16MM		UNIDADE	1,0000	111,0300	111,0300	111,03	0,00	0,00	0,00	0,00				
15701 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ BLOQ (T15) 3,5 X 14MM		UNIDADE	3,0000	111,0300	111,0300	333,09	0,00	0,00	0,00	0,00				
24738 - PLACA DIAFISE DE CLAVICULA BLOQ, R70 8 FUROS ESQUERDO		UNIDADE	1,0000	996,7700	996,7700	996,77	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.556,39

Total do(s) Custo(s) : 1.556,39

Alisson Ribeiro

Gr: HC

*Alisson Ribeiro*  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor Logística  
CHMSBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</small> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Vilaralvo - Santo André - SP - Cep.: 09060-001</small> <small>Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.845</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 4510 6092 1016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231152726754 18/07/2023 17:55:35</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>18/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b> <b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.168,22</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 140,00		<b>VALOR ICMS</b> 25,20		<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	
<b>VALOR FRETE</b> 0,00		<b>VALOR SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	
<b>VALOR IPI</b> 0,00		<b>VALOR APROX TRIB</b> 94,32		<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.168,22		<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>2.168,22</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 83233	90211020	040	5102	UN	1	124,58	124,58	0,00	0,00		5,23
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83356	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83362	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X12MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 6351 Lote: ( 1 ) 65543	90211020	040	5102	UN	3	123,50	370,50	0,00	0,00		15,56
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X24MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 116317	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19
328454	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E Registro ANVISA: 10209780068	90211020	040	5102	UN	1	911,32	911,32	0,00	0,00		38,28

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: INES NAZARIO VIANA Data cirurgia: 12/07/2023 Medico.: DRA.ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122290 SOLICITACAO: 79551 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 <b>CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.820 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 94,32 Valor aliquota 4,35 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Alisson Ribeiro</b> <b>HC</b> 20.07.2023
--	--

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.845. EMISSÃO: 18/07/2023 VALOR TOTAL: 2.168,22 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.845</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19502829

SAME: 8853565

Código: 8853565



Nome: INES NAZARIO VIANA

Dt. Atendimento: 05/07/2023 Hora: 19:05:29

Origem: HIC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 700504375105755

Data Nasc.: 19/04/1960 Idade: 63a 2m 21d Sexo: F

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA CONCEICAO

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: 8S30 Enf. 8S30.J

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	11 / 7 / 23
DATA DA CIRURGIA:	12 / 7 / 23
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
* LC-011 (4 cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
* 0388 (1 cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
* 0135 (2 cx)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais: 2 flor lizo olivado  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Obs: total de 7 caixas*
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Giane Ernesto da Silva  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Jefferson Francisco Corrêa  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *feira* RE: *6135e*

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Giane</i>	<i>Giane</i>	<i>Maletti</i>
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO





N° RGOPME: 11

### RELATÓRIO EVENTO ADVERSO – OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19502829  
 SAME: 8853565  
 Código: 8853565



Nome: **INES NAZARIO VIANA**  
 Dt. Atendimento: 05/07/2023 Hora: 19:05:29  
 Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 700504375105755 **AVISO CIR: 438209**  
 Data Nasc.: 19/04/1960 Idade: 63a 2m 22d Sexo: F  
 Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA CONCEICAO  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Letto: 8STRANSF Enf. 8S  
 Nm Social:

**OCORRÊNCIA:**  
 Fis para Anelagem 1,2 (Lumiodol); Fis para Anelagem 1,2 (Lumiodol)  
 Fis para Anelagem 1,2 (Lumiodol); Fis para Anelagem 1,5 (Lumiodol),  
 sem obnificadas durante a cirurgia.

DATA: 12/07/2023

Carimbo e assinatura médico responsável:  
 Dr. Alcides *[Assinatura]*  
 CRM SP 153039

OPME - RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AUDITORIA: \_\_\_\_\_

DIRETORIA TÉCNICA: \_\_\_\_\_



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

*Permanente*  
*0073* Etiqueta *perclagim*

DATA DO RECEBIMENTO:	<i>21/07/23</i>
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
<i>0073</i>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Peças Avulsas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quais:		<input type="checkbox"/> Chave de retirada <input type="checkbox"/> Fio Guia <input type="checkbox"/> Hastes <input type="checkbox"/> Outros:			
Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quais:					
Sujidade: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Biofilme <input type="checkbox"/> Outros					
Avarias		Quais			
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim				
Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais <input type="checkbox"/> Não [seguir POP Institucional] <input type="checkbox"/> Sim Qual?					
Observações:					
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência <i>maru ma</i>			Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência <i>[Signature]</i>		
<b>PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO</b>					
Limpeza Realizada por: <i>1. d. l. m.</i> RE: <i>360</i> e RE:					
Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
<i>0073</i>	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2
<b>PREPARO DO MATERIAL</b>					
APÓS LIMPEZA CONFERIDO		EMBALADO		ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO	
Silva Romão Téc. de Enfermagem COREN-SP 358800  ASSINATURA E CARIMBO		 ASSINATURA E CARIMBO		ASSINATURA E CARIMBO	



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale permanente: 126.361  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNÇÃO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Domingo às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CERCLAGEM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0073		CX-CAIXA CERCLAGEM I		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	3		( )		( )	
Lote : ( 1)	0468522	( 1)	0674322				
Lote : ( 1)	0674422						
40011000120	FIO PARA CERCLAGEM 1,2	3		( )		( )	
Lote : ( 1)	0261322	( 1)	0468622				
Lote : ( 1)	0468722						
40011000155	FIO PARA CERCLAGEM 1,5MM	3		( )		( )	
Lote : ( 2)	0638320	( 1)	0122622				
166-0	ALICATE UNIVERSAL EM ACO	1		( )		( )	
Lote : ( 1)	357913						
260251	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1		( )		( )	
Lote : ( 1)	350614						
4655/02	GANCHO P/OSSE CANULADO MEDIO	1		( )		( )	
Lote : ( 1)	055131						
2175	MODELADOR DE FIOS COM 2 BORBOL ETAS	1		( )		( )	
Lote : ( 1)	056568						
C001	CAIXA C/TAMPA	1		( )		( )	
161-2	ALICATE DE CORTE	1		( )		( )	
Lote : ( 1)	233711						

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale de consumo: 128.442  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 30/06/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CERCLAGEM  
CLIENTE:  
PACIENTE: FRANCISCA CARLOS EDUARDO

-----Produto-----	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
40011000104 Lote : ( 1 ) 0674422	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

### ENTREGA:

Entregue por: 

Recebido por: 

( Nome Legível )

Data 02/07/23 15:45



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 128.820 AG:42.394

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNÇÃO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO:

PL.SAÚDE: SUS

DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

Conjunto: CX-0135

CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL

--Quantidade--

Inspecção-

--Componente--- -----Descrição-----

Env. Utiliz.

C | NC

01-CAIXA

01-ESTOJO PARAFUSOS

12210 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X10MM 4 / ( ) | ( )

Lote : ( 2) 895616 ( 2) 16196

12212 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X12MM 4 / 01+02 ( ) | ( )

Lote : ( 2) 6351 ( 1) 31318

Lote : ( 1) 65543

12214 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X14MM 4 / ( ) | ( )

Lote : ( 1) 65998 ( 2) 68064

Lote : ( 1) 84634

12216 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM 4 / ( ) | ( )

Lote : ( 1) 63607 ( 1) 64743

Lote : ( 1) 65769 ( 1) 84277

12218 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X18MM 4 / ( ) | ( )

Lote : ( 1) 53198 ( 3) 63608

12220 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X20MM 4 / ( ) | ( )

Lote : ( 4) 11140

12222 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X22MM 2 / ( ) | ( )

Lote : ( 1) 24514 ( 1) 47757

12224 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X24MM 2 / 01 ( ) | ( )

Lote : ( 1) 116317 ( 1) 22242

12226 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X26MM 2 / ( ) | ( )

Lote : ( 1) 116417 ( 1) 81549

12228 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X28MM 2 / ( ) | ( )

Lote : ( 2) 896316

12230 PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X30MM 2 / ( ) | ( )

Lote : ( 2) 7117

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
70106	CX PEQUENOS FRAG.BLOQ	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso -  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 128.818 AG:42.394

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNCAO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO:

PL.SAÚDE: SUS

DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

Conjunto: LC-011 *4015* CX-HASTE BLOQ. FEMUR 3

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA 1					
01-PARAF. HASTE CURTA. PINO DESL.					
37175	PINO DESLIZANTE 10X75	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	13800				
37180	PINO DESLIZANTE 10X80	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	4447701V211				
37185	PINO DESLIZANTE 10X85	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	64318				
37190	PINO DESLIZANTE 10X90	1	<i>/</i> <u>OK</u> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	67769				
37195	PINO DESLIZANTE 10X95	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	69077				
37100	PINO DESLIZANTE 10X100	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	83990				
37105	PINO DESLIZANTE 10x105	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	49373				
37110	PINO DESLIZANTE 10X110	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	64759				
37115	PINO DESLIZANTE 10X115	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	0009010				
37120	PINO DESLIZANTE 10X120	1	<i>/</i> _____	( )	( )
Lote : ( 1)	209415				
340120	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA I	2	<i>/</i> _____	( )	( )
	II 11X200				
Lote : ( 1)	66750	( 1)	68183		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
260381 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X300MM (H=40) 689412	1	✓	( )	( )
40150/50/038 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X150MM AO 59569	1	✓	( )	( )
6029 Lote : ( 1)	ADAPTADOR CAN.JACOBS SW12MM V12092023	1	✓	( )	( )
5843 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 3,5 ESP 23030018	1	✓	( )	( )
4953 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/FIO TROCANTERICO V11553036	1	✓	( )	( )
4837 Lote : ( 1)	MEDIDOR PROFUNDIDADE TROCAN. V11981057	1	✓	( )	( )
4950 Lote : ( 1)	EMPURRADOR DE FIO 18042055	1	✓	( )	( )
3945 Lote : ( 1)	CABO EM T (2) PECAS V12208060	1	✓	( )	( )
4274 Lote : ( 1)	CHAVE HEX.SW3,5 T C/STOP V19707086	1	✓	( )	( )
6166 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL TROCANTERICA V12049051	1	✓	( )	( )
(5970) Lote : ( 1)	CHAVE CARDAN SW3,5 V12072035	1	✓	( )	( )
5051 Lote : ( 1)	CHAVE HEX.CAN.SW6 C/STOP V11948046	1	✓	( )	( )
5060 Lote : ( 1)	PINO P/CHAVE SW6 T C/STOP V12038023	1	✓	( )	( )
5046 Lote : ( 1)	CANULA 13X190MM V12033004	1	✓	( )	( )
5043 Lote : ( 1)	GUIA P/FIO 2,5 ESP.GAMA V156901470	1	✓	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3741038 Lote : ( 1) 53006	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 D	1 /	_____	( )	( )
3741040 Lote : ( 1) 15597	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 D	1 /	_____	( )	( )
3741042 Lote : ( 1) 46975	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 D	1 /	_____	( )	( )
3742034 Lote : ( 1) 46725	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E	1 /	_____	( )	( )
3742036 Lote : ( 1) 45853	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 E	1 /	_____	( )	( )
3742038 Lote : ( 1) 60264	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 E	1 /	_____	( )	( )
3742040 Lote : ( 1) 25091	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 E	1 /	_____	( )	( )
3742042 Lote : ( 1) 25092	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 E	1 /	_____	( )	( )
3741134 Lote : ( 1) 62673	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 D	1 /	_____	( )	( )
3741136 Lote : ( 1) 61382	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X360 D	1 /	_____	( )	( )
3741138 Lote : ( 1) 60259	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X380 D	1 /	_____	( )	( )
3741140 Lote : ( 1) 65019	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X400 D	1 /	_____	( )	( )
3741142 Lote : ( 1) 22345	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X420 D	1 /	_____	( )	( )
3742134 Lote : ( 1) 28390	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 E	1 /	_____	( )	( )
3742136 Lote : ( 1) 35449	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X360 E	1 /	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.819 AG:42.394  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: INES NAZARIO VIANA

Conjunto: CX-0388		CX CONJ.FRESAS INTRAMEDULAR II		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CAIXA							
2.001.30900	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X900	1 ✓	<u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	64238						
T55 0 705	FIO GUIA LISO 2,5X850MM	1 ✓	<u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	0163935						
2.001.30600	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	85730						
2.001.25587	FIO GUIA LISO 2,5X587MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	68131						
13288	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114751261						
13289	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8,5	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114821261						
13290	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114761261						
13291	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9,5	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114831223						
13292	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V167331589						
13293	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10,5	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114841223						
13294	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114781223						
13295	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11,5	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	V114851223						



Solicitação: 79551  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud.: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: INES NAZARIO VIANA  
 DATA DE CIRURGIA: 12-07-2023  
 MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
 CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
7	3487 FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM	C	UNIDADE	1,00	46,00	2,00	3,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
6	22726 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7X3 ESQUERDA	C	UNIDADE	1,00	8,00	0,00	1,00	05/07/2023	911,3200	GC MEDICAL
1	21373 PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7 X 12 MM	C	UNIDADE	3,00	1,00	0,00	1,00	13/06/2023	123,5000	GC MEDICAL
2	20979 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7 X 24	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	2,00	18/04/2023	123,5000	GC MEDICAL
4	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C	UNIDADE	2,00	29,00	1,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
5	15800 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM	C	UNIDADE	2,00	20,00	3,00	3,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
3	16722 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM	C	UNIDADE	1,00	37,00	0,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
				Valor Total						Emissor
							2.168,22			

Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

18 de Julho de 2023

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122290 Solicitação: 79551 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: INES NAZARIO VIANA  
DATA DE CIRURGIA: 12-07-2023  
MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
22726 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7X3 ESQUERDA Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
21373 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7 X 12 MM Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	370,50
20979 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7 X 24				UNIDADE	1,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	123,50

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65

Número: 33845 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.168,22 Vi. ICMS: 0,00

Obsv.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 18/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.168,22				

**Entradas de Produtos**

Código: 00756300 Estoque: 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33845 Entrada: 20/07/2023 14:33  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.168,22 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122290 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
22726 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR TX3 ESQUERDA		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00	0,00	81845	2,0000	31/12/2029	
21373 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7 X 12 MM		UNIDADE	3,0000	123,5000	123,5000	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00	65543	1,0000	31/12/2040	
20979 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7 X 24		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	116317	1,0000	31/12/2039	
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
15800 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
16722 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM		UNIDADE	1,0000	124,5800	124,5800	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	83233	1,0000	31/12/2040	

Alisson Ribeiro

CF: HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Entrada  
CHMSBC

Encarregado do Setor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09020-001  
Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.033.850**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 5010 6431 5005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231159803644 19/07/2023 16:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**DOS ALVARENGAS, 1001**

MUNICÍPIO  
**SAO BERNARDO DO CAMPO**

BAIRRO / DISTRITO  
**ASSUNCAO**

UF  
**SP**

FONE / FAX

CNPJ

57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO  
**19/07/2023**

CEP  
**09850-550**

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 28/08/2023 2.312,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.312,12
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 97,12
				TOTAL DA NOTA 2.312,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**GC MEDICAL**

ENDEREÇO  
**ATLANTICA 960**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

10.824.547/0001-65

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
626.778.849.113

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120 Registro ANVISA: 80100020016 Lote: ( 1 ) 10812076	90211020	040	5102	UN	1	109,78	109,78	0,00	0,00		4,61
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 2 ) 83381	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 2 ) 83974	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 80219	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 80883	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048 Lote: ( 3 ) 70092	90211020	040	5102	UN	3	109,78	329,34	0,00	0,00		13,83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RODOLFO DE SOUZA LIMA

Data cirurgia: 13/07/2023

Medico.: DRA. NATASSIA NAVA

PLsaude: SUS

Nr.plano: SUS

OC:122293 SOLICITACAO: 79554

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO

CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL A-128.976

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,12 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017

VIMAN Sistema - www.vimanco.com.br

RESERVADO AO FISCO

**Alicson Ribeiro**

**HC**

20.07.2023

Rafael Ribeiro  
Supervisor de Logística  
CHMSE

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.850. EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: 2.312,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.033.850

SÉRIE 1





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

*Frisador xubo a tubo*  
Etiqueta

DATA DO RECEBIMENTO	02/07/
DATA DA CIRURGIA:	03/ /
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0601	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

*Mari na prof*  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

*Carlo*  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Edina* RE: *1214* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
<i>601</i>	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<p>Silvia Romão Téc. de Enfermagem COREN-SP 35887</p> <p><i>[Assinatura]</i> ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p><i>Sheila</i> ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p><i>Eliane Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 817435</p> <p><i>[Assinatura]</i> ASSINATURA E CARIMBO</p>



VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale permanente: 123.829  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Domingo às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

Conjunto: CX-0601 CX-FIXADOR TUBO A TUBO

Componente	Descrição	Quantidade		Inspeção	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-BANDEJA 01-TAMPA 903125 Lote : ( 3) 49377	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3	_____	( )	( )
903175 Lote : ( 1) 70001	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3 ( 2) 81801	_____	( )	( )
903275 Lote : ( 3) 83381	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	<u>02</u>	( )	( )
903350 Lote : ( 1) 82402	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3 ( 2) 83974	<u>02</u>	( )	( )
02-PORTA PINO 260321 Lote : ( 1) 53382	BROCA 3,2X150MM (H=40)	2 ( 1) 663914	_____	( )	( )
1-08-12 Lote : ( 2) 10812083 Lote : ( 2) 10812079	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6 ( 1) 10812076 ( 1) 10812080	<u>01</u>	( )	( )
40505050188 Lote : ( 2) 0718522	PINO DE SCHANZ 5,0X180	3 ( 1) 0045823	_____	( )	( )
1-08-18 Lote : ( 3) 10818282	PINO DE SCHANZ 5,0X180MM	3	_____	( )	( )
9111618E Lote : ( 1) 68684 Lote : ( 2) 80656	PINO DE SCHANZ 6X180MM	6 ( 3) 70092	<u>03</u>	( )	( )
9111620E Lote : ( 4) 68162	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO ESTERIL	6 ( 2) 82839	_____	( )	( )
03-BANDEJA 2815 Lote : ( 1) 21538	GUIA COM TROCAR 2 PECAS	1	_____	( )	( )

Solicitação: 79554  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: RODOLFO DE SOUZA LIMA  
 DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
 MÉDICO: NATASSIA NAVA  
 CRM: 172401

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Dados da Última compra	
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade				Data	Vlr Unitário
1	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	2,00	4,00	1,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
2	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	2,00	3,00	3,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
6	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	10,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
5	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	12,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
4	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	3,00	0,00	2,00	17/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
3	23712 PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	1,00	11/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
							Valor Total		
							2.312,12		

18 de Julho de 2023

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122293      Solicitação: 79554      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATORIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: RODOLFO DE SOUZA LIMA  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: NATASSIA NAVA  
CRM: 172401  
  
CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES) Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04
3017 - CONECTOR BARRA-PINO				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33850 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.312,12 Vi. ICMS : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.312,12			

Entradas de Produtos

Código: 00756310

Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 19/07/2023

Vi Total: 2.312,12

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33850 Entrada: 20/07/2023 14:51

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00

Ord Compra: 122293 N° Empenho:

Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecto:

Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	0,00	0,00	0,00		0,00		
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	0,00	0,00	0,00		0,00		
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00		0,00		
3017 - CONECTOR BARRA-PINO		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00		0,00		
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	3,0000	109,7800	109,7800	329,34	0,00	0,00	0,00		0,00		
23712 - PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM		UNIDADE	1,0000	109,7800	109,7800	109,78	0,00	0,00	0,00		0,00		

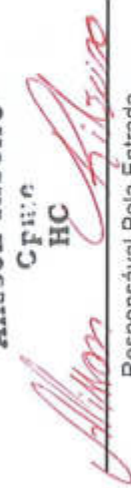
Total do(s) Produto(s) : 2.312,12

Total do(s) Custo(s) : 2.312,12

Alisson Ribeiro

CP: 0000

HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos

Supervisor de Entrada

CHIMSBCC



Encarregado do Setor



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> Av. Atlântica, 960 - Via Várzea - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>I</b> <b>000.033.851</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 5110 6431 6904 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231159807187 19/07/2023 16:11:35</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 3.616,80</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>700,00</b>	VALOR ICMS <b>126,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.616,80</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>168,21</b>	TOTAL DA NOTA <b>3.616,80</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 83233	90211020	040	5102	UN	1	124,58	124,58	0,00	0,00		5,23
122.2.18	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 83353	90211020	040	5102	UN	1	124,58	124,58	0,00	0,00		5,23
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 81346	90211020	040	5102	UN	1	124,58	124,58	0,00	0,00		5,23
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83885	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 81783 Lote: ( 1 ) 83830	90211020	040	5102	UN	3	123,50	370,50	0,00	0,00		15,56
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X20MM Registro ANVISA: 10209780043	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ALLAN RESENDE MARTINIANO Data cirurgia: 05/07/2023 Medico.: DRA.ANA CLAUDIA GUERREIRO PL.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122130 SOLICITACAO: 79277 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129,088 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 168,21 Valor aliquota 4,65 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rafael Ramos Supervisor de Logística  Aleson Ribeiro 19/07/2023
---	--

RECEBEREMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.851, EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: 3.616,80 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.851</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



07:00



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAIS

Atendimento: 19479263

SAME: 8852744

Código: 8852744



Nome: ALLAN RESENDE MARTINIANO

DL Atendimento: 16/09/2023 Hora: 03:26:50

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EOLIFE NEUROCIRURGIA HC

CNS: 700002097284606

AVISO CIR: 437292

Data Nasc.: 11/04/1997 Idade: 26e 2m 23d Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA APARECIDA RESENDE

Município: DIADEMA

UF: SP

SIS Pré-Nat:

Leito: 8S30

Enf. 6S

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	04/ 07 /2023
DATA DA CIRURGIA:	05 / 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	Gr. med. CAL
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
611	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
320 ARSENAL	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas  Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não ( ) Sim Quais:

Sujidade:  Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais	( ) Não ( ) Sim
Perfurador	( ) Não ( ) Sim
Serra	( ) Não ( ) Sim
Manometro	( ) Não ( ) Sim
Hastes estão perfiladas	( ) Não ( ) Sim
Outros	( ) Não ( ) Sim

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações: CX 320 REMANEJADA DO PAC: MARIA DAS DOUGES GOMES DE OLIVEIRA.

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
 Helma Pereira Tardelli  
 COREN-SP 910.019-TE

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência  
 Danilo Oliveira dos Santos  
 Logist

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Adiane RE: 3833 e Shirley RE: 4122

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0611	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
	<input checked="" type="checkbox"/> ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



N° RGOPME: 11

### RELATÓRIO EVENTO ADVERSO – OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19479283  
 SAME: 8852744  
 Código: 8852744



Nome: **ALLAN RESENDE MARTINIANO**  
 Dt. Atendimento: 18/08/2023 Hora: 03:26:50  
 Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
 Médico: EQUIPE NEUROCIRURGIA HC  
 CNS: 700002087284606 **AVISO CIR: 437749**  
 Data Nasc.: 11/04/1997 Idade: 26a 2m 23d Sexo: M  
 Nome da Mãe: MARIA APARECIDA RESENDE  
 Município: DIADEMA UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Letto: 8S30 Enf. 85  
 Nm Social:

**OCCORRÊNCIA:**  
*Sangramento retal (13) 2.7 x 2cm (úmido), foi identificada durante a cirurgia.*

DATA: 05, 07, 2023

Carimbo e assinatura médico responsável:  
*Dr. Danilo G. N. S. Barronovo*  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM-SP 157.475 / TEOT 14.546

OPME - RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

AUDITORIA: \_\_\_\_\_

DIRETORIA TÉCNICA: \_\_\_\_\_





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.522 AG:42.287  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

(VD: 128.412)

Hospital FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico ( ) Paciente MARIA DAS DORES GOMES DE OLIVEIRA Data da cirurgia 03/07/23 - 07:00  
Conjunto: CX-0320 CX- ARTRODESE DE PUNHO I

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
<b>01-PARAFUSOS</b>					
105.2.10	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X10	4		( )	( )
Lote : ( 1) 26708		( 3)	28790		
105.2.12	PARAF. CORT. ROSQ BLOQ(T15) 3,5X12	8		( )	( )
Lote : ( 8) 29382					
105.2.14	PARAF. CORT. ROSQ BLOQ (T15) 3,5X14	8		( )	( )
Lote : ( 1) 31611		( 7)	37627		
105.2.16	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X16	8		( )	( )
Lote : ( 1) 51919		( 7)	52755		
105.2.18	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X18	4		( )	( )
Lote : ( 1) 35526		( 3)	36502		
105.2.20	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X20	4		( )	( )
Lote : ( 4) 35839					
105.2.22	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X22	4		( )	( )
Lote : ( 1) 31542		( 1)	36914		
Lote : ( 1) 48751		( 1)	62425		
105.2.24	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X24	4		( )	( )
Lote : ( 1) 35527		( 3)	36915		
105.2.26	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X26	4		( )	( )
Lote : ( 4) 36916					
105.2.28	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X28	4		( )	( )
Lote : ( 4) 36917					

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10528 Lote : ( 4)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X28 (PASS O 1,25) 131413	4	_____	( )	( )
10530 Lote : ( 3)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASS O 1,25) 654113	4	_____	( )	( )
12210 Lote : ( 3)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X10MM 63225	3	_____	( )	( )
12212 Lote : ( 1) Lote : ( 1)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X12MM 6351 65543	3	_____	( )	( )
12214 Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X14MM 81548	3	_____	( )	( )
12216 Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM 81783	3	_____ <u>03</u>	( )	( )
12218 Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X18MM 81298	3	_____	( )	( )
12220 Lote : ( 1)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X20MM 11140	3	_____ <u>01</u>	( )	( )
12222 Lote : ( 3)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X22MM 24514	3	_____ <u>01</u>	( )	( )
12224 Lote : ( 3)	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X24MM 22242	3	_____ <u>02</u>	( )	( )
122.2.10 Lote : ( 1) Lote : ( 3)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X10 410017 26466	6	_____	( )	( )
122.2.12 Lote : ( 3) Lote : ( 1)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X12 309417 19785	6	_____	( )	( )
122.2.14 Lote : ( 4) Lote : ( 1)	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14 69860 84250	6	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

		--Quantidade--		(VD: 128.412 )	
---Componente---	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
328354 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 D 83251	1	_____	( )	( )
328355 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 D 57214	1	_____	( )	( )
328356 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 D 444217	1	_____	( )	( )
328357 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D 251117	1	_____	( )	( )
328358 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D 49585	1	_____	( )	( )
275105 Lote : ( 1)	MINI PLACA RADIO DISTAL 2X4D 66574	1	_____	( )	( )
275107 Lote : ( 1)	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ. 58910	1	_____	( )	( )
275205 Lote : ( 1)	MINI PLACA COLUNA RADIAL 6 FUR 67661	1	_____	( )	( )
328454 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E 81845	1	_____	( )	( )
328455 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E 81072	1	<u>OL</u>	( )	( )
328456 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E 62281	1	_____	( )	( )
328457 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E 444817	1	_____	( )	( )
328458 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E 55432	1	_____	( )	( )
5971 Lote : ( 2)	INSERTO DE CHAVE T15X100MM V11666911001	2	_____	( )	( )
5979 Lote : ( 1)	INSERTO DE CHAVE T8X55MM V116539974001	2 ( 1)	_____	( )	( )
			V274612129		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
19012 Lote : ( 1)	PL ARTRODESE PUNHO BLOQ. DIR 43696	1	_____	( )	( )
4376 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 1,5/2,0/2,7 V1454007	1	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V1841019	1	_____	( )	( )
(5244) Lote : ( 1)	PINCA P/ INSERTO T8x55 V168711661	1	_____	( )	( )
6470 Lote : ( 1)	GUIA P/BROCA DIAM.2,2MM COMP. V18678022	1	_____	( )	( )
4533 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO V02435239	1	_____	( )	( )
399-45 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOMANN QU39945	1	_____	( )	( )
4534 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOHMANN MEDIO V03035240	1	_____	( )	( )
4539 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 3,5 MM V1871022	1	_____	( )	( )
3867 Lote : ( 1)	PINCA PARA CHAVE HEXAGONAL 3,5 V02317095001	1	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1)	DESLOCADOR PERIOSTEO 21271129	1	_____	( )	( )
RH10463 Lote : ( 1)	PINCA BACKAUS RED C/ CREM 13CM EC20	1	_____	( )	( )
509-2 Lote : ( 1)	PINCA REDUCAO C/CREMALHEIRA 196114	1	_____	( )	( )
2254.01 Lote : ( 1)	AFASTADOR ADSON 140MM 2301A15	1	_____	( )	( )
290-D20A0DK Lote : ( 1)	CABO PARA INSERTO WS1013007	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 128.523 AG:42.287

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNCAO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO:

PL.SAÚDE: SUS

DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

Conjunto: CX-0611

CX-HERBERT CANULADO 3,0

--Quantidade--

Inspecão-

Env. Utiliz.

C | NC

--Componente--

-----Descrição-----

01-PARAFUSOS

40216

PAR.CANULADO R.T 3,0X16

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 446014

40218

PAR.CANULADO R.T 3,0X18

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 683003P118

40220

PAR.CANULADO R.T 3,0X20

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 9715

40222

PAR.CANULADO R.T 3,0X22

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 224514

40224

PAR.CANULADO R.T 3,0X24

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 9815

40226

PAR.CANULADO R.T 3,0X26

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 266314

40228

PAR.CANULADO R.T 3,0X28

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 1573201P124

40230

PAR.CANULADO R.T 3,0X30

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 23512

40116

PAR.CANULADO R.P 3,0X16

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 1) 319111

( 1) 3279

40118

PAR.CANULADO R.P 3,0X18

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 192514

40120

PAR.CANULADO R.P 3,0X20

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 1) 1571501P124

( 1) 9415

40122

PAR.CANULADO R.P 3,0X22

2

/

( ) | ( )

Lote : ( 2) 1571701P124

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
40514 Lote : ( 2) 105112	PAR.CANULADO CONICO 3,0X14	2	/	( )	( )
40516 Lote : ( 1) 225514	PAR.CANULADO CONICO 3,0X16	2 ( 1)	/	( )	( )
40518 Lote : ( 2) 17179	PAR.CANULADO CONICO 3,0X18	2	/	( )	( )
40520 Lote : ( 1) 28764	PAR.CANULADO CONICO 3,0X20	2 ( 1)	/	( )	( )
40522 Lote : ( 1) 765911	PAR.CANULADO CONICO 3,0X22	2 ( 1)	/	( )	( )
40524 Lote : ( 1) 446314	PAR.CANULADO CONICO 3,0X24	2 ( 1)	/	( )	( )
40526 Lote : ( 2) 596214	PAR.CANULADO CONICO 3,0X26	2	/	( )	( )
40528 Lote : ( 2) 512014	PAR.CANULADO CONICO 3,0X28	2	/	( )	( )
40530 Lote : ( 1) 28138	PAR.CANULADO CONICO 3,0X30	2 ( 1)	/	( )	( )
FGL0,8150 Lote : ( 5) 16359	FIO GUIA LISO 0,8X150MM	5 4	/	( )	( )
26011 Lote : ( 1) 648314	BROCA 1,1X70MM (H=10)	2 ( 1)	/	( )	( )
3816 Lote : ( 1) 26494038	FRESA PROXIMAL CANULADA 2,7	1	/	( )	( )
4109524/022K12 Lote : ( 1) 803068	FRESA CANULADA 2,2X95MM	1	/	( )	( )
3817 Lote : ( 1) V12522035	FRESA DISTAL CANULADA 2,0	1	/	( )	( )
3413 Lote : ( 1) V06638571	MEDIDOR P/FIO CALIBRADO	1	/	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 05/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO

**OCORRÊNCIAS** Extravio Danificado Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

**ENTREGA:** Danilo Oliveira dos Santos  
Logística

Entregue por: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Idelma Pereira Tardelli  
COREN-SP 910 010-TE

( Nome Legível )

Data 4/7/23: \_\_\_\_\_

**RETIRADA:**

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_  
( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_: \_\_\_\_\_

M



Solicitação: 79277  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 10/07/2023  
 Data Impressão: 10/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 10/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO  
 DATA DE CIRURGIA: 05-07-2023  
 MEDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
 CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	16971 FIO GUIA LISO 0,8X150	C	UNIDADE	4,00	10,00	1,00	2,00	21/06/2023	140,0000	GC MEDICAL
11	22707 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7 X 4 ESQUERDA (HEBERT)	C	UNIDADE	1,00	1,00	1,00	1,00	13/06/2023	911,3200	GC MEDICAL
1	23336 PARAFUSO CANULADO A/C 3,0X24	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	06/04/2023	518,0800	GC MEDICAL
3	19336 PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM	C	UNIDADE	3,00	8,00	0,00	1,00	03/07/2023	123,5000	GC MEDICAL
6	20979 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7 X 24	C	UNIDADE	2,00	1,00	0,00	2,00	18/04/2023	123,5000	GC MEDICAL
4	20696 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	19/06/2023	123,5000	GC MEDICAL
5	22207 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	18/04/2023	123,5000	GC MEDICAL
9	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C	UNIDADE	1,00	29,00	1,00	1,00	05/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
10	15900 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM	C	UNIDADE	2,00	20,00	3,00	1,00	03/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
7	16722 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM	C	UNIDADE	1,00	37,00	0,00	4,00	05/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
8	15952 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL (T8) 2,7 X 18	C	UNIDADE	1,00	36,00	1,00	6,00	05/07/2023	124,5800	GC MEDICAL

Data: 10 de Julho de 2023  
 Valor Total: 3.476,80  
 Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122130      Solicitação: 79277      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 10/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 10/07/2023 à 17/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: ALLAN RESENDE MARTINIANO  
DATA DE CIRURGIA: 05-07-2023  
MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
CRM: 135936  
  
CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16971 - FIO GUIA LISO 0,8X150 Detalhamento:				UNIDADE	5,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	700,00
22707 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7 X 4 ESQUERDA Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
23338 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0X24 (HEBERT) Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	518,0800	0,0000	0,00	0,0000	518,08

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33851 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 3.616,80

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023

Vi. Desc : 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	3.616,80			

Entradas de Produtos

Código: 00756311 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33851 Entrada: 20/07/2023 14:52  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 3.616,80 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122130 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Qt Ent	Validade	Marca
16971 - FIO GUIA LISO 0,8X150		UNIDADE	5,0000	140,0000	140,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000	31/12/2040	
22707 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7 X 4 ESQUERDA		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
23338 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0X24 (HEBERT)		UNIDADE	1,0000	518,0800	518,0800	518,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000	31/01/2025	
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM		UNIDADE	3,0000	123,5000	123,5000	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
20979 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7 X 24		UNIDADE	2,0000	123,5000	123,5000	247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/01/2049	
20996 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000	31/12/2039	
22207 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2039	
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	1,0000	124,5800	124,5800	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
15900 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000	31/12/2039	
16722 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM		UNIDADE	1,0000	124,5800	124,5800	124,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	

Responsável Pela Entrada  
  
 Alison Ribeiro  
 Supervisora de Entrada  
 Encarregado do Setor

Responsável Pela Entrada  
  
 Alison Ribeiro  
 Supervisora de Entrada  
 Encarregado do Setor





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.943 AG:42.431  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

(Vale: 128.943)

(VD: 128.828)

Hospital FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico ( ) Paciente CASSIA ZANI Data da cirurgia 12/07/23 - 07:00

Conjunto: HASTE PHENOM HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA

--Quantidade--  
Env. Utiliz. Inspeção-  
C | NC

## 01-HASTE FEMORAL

01-HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA  
04.30.69.10137- PROTESE FEM.PHENOM TIT 10X137 1 / 02 ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2111507819 11/2026

04.30.69.11143- PROTESE FEM.PHENOM TIT 11X143 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2112261356 06/2027

04.30.69.12149- PROTESE FEM.PHENOM TIT 12X149 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2203267605 08/2027

04.30.69.13155- PROTESE FEM.PHENOM TIT 13X155 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2205271280 31/10/27

04.30.69.14161- PROTESE FEM.PHENOM TIT 14X161 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2207276676 11/2027

04.30.69.15167- PROTESE FEM.PHENOM TIT 15X167 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2206274208 07/2027

04.30.69.16173- PROTESE FEM.PHENOM TIT 16X173 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2108255058 01/2027

04.30.69.17179- PROTESE FEM.PHENOM TIT 17X179 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 2109256797 10/2026

(Vale: 128.944)

Conjunto: CFM-001 CABECA FEMORAL E DESCARTAVEIS

--Quantidade--  
Env. Utiliz. Inspeção-  
C | NC

## 01-caixa

1001-E002-010- LAMINA DE SERRA 90X20X1,0 EST 1 / ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 23E002010019H 16/05/26

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DÁ CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

(Vale: 128.945)

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
6028-758 ✓ Lote : ( 1)	INSERTO ACETABULAR MICRO 58X28 2201262363 02/2027	1	✓	( )	( )
6065-760 ✓ Lote : ( 1)	CALOTA ACETABULAR MICRO 60MM 00776U 07/2023	1	✓	( )	( )
6028-760 - Lote : ( 1)	INSERTO ACETABULAR MICRO 60X28 2107506576 08/2025	1	✓	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.943 AG:42.431  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
 Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

(Vale: 128.943)

(VD: 128.828)

Hospital	Médico	Paciente	Data da cirurgia
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1614)	( )	CASSIA ZANI	12/07/23 - 07:00
Conjunto: HASTE PHENOM HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA			
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade-- Env. Utiliz.	Inspeção- C   NC
01-HASTE FEMORAL			
01-HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA			
04.30.69.10137	PROTESE FEM.PHENOM TIT 10X137	1 / <u>02</u>	( )   ( )
Lote : ( 1) 2111507819	11/2026		
04.30.69.11143	PROTESE FEM.PHENOM TIT 11X143	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2112261356	06/2027		
04.30.69.12149	PROTESE FEM.PHENOM TIT 12X149	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2203267605	08/2027		
04.30.69.13155	PROTESE FEM.PHENOM TIT 13X155	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2205271280	31/10/27		
04.30.69.14161	PROTESE FEM.PHENOM TIT 14X161	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2207276676	11/2027		
04.30.69.15167	PROTESE FEM.PHENOM TIT 15X167	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2206274208	07/2027		
04.30.69.16173	PROTESE FEM.PHENOM TIT 16X173	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2108255058	01/2027		
04.30.69.17179	PROTESE FEM.PHENOM TIT 17X179	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 2109256797	10/2026		

(Vale: 128.944)

Conjunto: CFM-001 CABECA FEMORAL E DESCARTAVEIS			
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade-- Env. Utiliz.	Inspeção- C   NC
01-caixa			
1001-E002-010	LAMINA DE SERRA 90X20X1,0 EST	1 / _____	( )   ( )
Lote : ( 1) 23E002010019H	16/05/26		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

(Vale: 128.944)

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
04.43.19.65030 ↗ Lote : ( 1) 2208276889 Lote : ( 1) 2303292895	PAR.ACETABULAR 6,5X30MM 09/2027 ( 1) 04/2028	3 / 1)	2211284657	( )   ( )	12/2027
04.43.19.65035 ↗ Lote : ( 1) 2106253556	PAR.ACETABULAR 6,5X35MM 30/08/26 ( 2)	3 / 2)	2302291117	( )   ( )	31/03/28
04.04.07.22001 ↗ Lote : ( 1) 2304297075	CABECA FEMORAL INTERCAMBIAVEL CONE 12/14MM 22MM COLO -2MM 31/05/28	1 /		( )   ( )	
04.04.07.22002 ↗ Lote : ( 1) 2202264626	CABECA FEMORAL INTERCAMBIAVEL CONE 12/14MM 22MM COLO STANDAR D 30/04/27	1 /		( )   ( )	
04.04.07.22003 ↗ Lote : ( 1) 2202264627	CABECA FEMORAL INTERCAMBIAVEL CONE 12/14MM 22MM COLO +3MM 04/2027	1 /		( )   ( )	
04.04.07.32001 ↗ Lote : ( 1) 2112507991	CABECA FEMORAL 32MM COLO +2MM 01/2027	1 /		( )   ( )	
04.04.07.32002 ↗ Lote : ( 1) 2212286647	CABECA FEMORAL 32MM COLO STAND ART 01/2028	1 /		( )   ( )	
04.04.07.32003 ↗ Lote : ( 1) 2202262793	CABECA FEMORAL 32MM COLO +3MM 04/2027	1 /		( )   ( )	
04.04.07.32004 ↗ Lote : ( 1) 2203266533	CABECA FEMORAL 32MM COLO -4MM 05/2027	1 /		( )   ( )	
04.04.07.32006 ↗ Lote : ( 1) 2302290897	CABECA FEMORAL 32MM COLO +6MM 31/03/28	1 /		( )   ( )	

(Vale: 128.945)

Conjunto: ACETABULO MP ACETABULO/INSERTO MICRO POUROS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA 01-ACETABULO E INSERTO MP 6065-744 ↗ Lote : ( 1) 1905207903	CALOTA ACETABULAR MICRO 44MM 02/2025	1		( )   ( )	



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

(Vale: 128.945)

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
6028-758 ✓ Lote : ( 1) 2201262363	INSERTO ACETABULAR MICRO 58X28 02/2027	1	✓	( )	( )
6065-760 ✓ Lote : ( 1) 00776U	CALOTA ACETABULAR MICRO 60MM 07/2023	1	✓	( )	( )
6028-760 - Lote : ( 1) 2107506576	INSERTO ACETABULAR MICRO 60X28 08/2025	1	✓	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79552  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6  
 CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA  
 Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: CASSIA ZANI  
 DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
 MEDICO: DIEGO CAMPOS RIBEIRO  
 CRM: 153282

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
3	19866 CABEÇA FEMORAL INTERCAMBIAVEL DIAM. 28MM	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	1,00	17/07/2023	2.224,6700	GC MEDICAL
1	19727 CALOTA METALIZA PARA ACETABULO MICRO T D52MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	21/06/2023	3.699,6700	GC MEDICAL
5	22737 FILTRO ASPIRADOR	C	UNIDADE	1,00	9,00	0,00	1,00	17/07/2023	128,3400	GC MEDICAL
Especificação: FILTRO ASPIRADOR										
2	23925 INSERTO ACETABULAR 28X52	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	22/11/2022	1.213,0000	ORTOCIR
6	23690 LAMINA DE SERRA 1,2X20X120 MM	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	13/07/2023	1.296,1900	GC MEDICAL
4	25371 PROTESE FEMORAL PHENOM TIT 10X137	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	05/07/2023	4.351,0200	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	
				12.912,89						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						
18 de Julho de 2023										

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122291      Solicitação: 79552      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_  
Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: CASSIA ZANI  
DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
MÉDICO: DIEGO CAMPOS RIBEIRO  
CRM: 153282

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
19866 - CABEÇA FEMORAL INTERCAMBIÁVEL DIAM. 28MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	2.224,6700	0,0000	0,00	0,0000	2.224,67
19727 - CALOTA METALIZA PARA ACETABULO MICRO T D52MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	3.699,6700	0,0000	0,00	0,0000	3.699,67
22737 - FILTRO ASPIRADOR Especificação: FILTRO ASPIRADOR Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	128,3400	0,0000	0,00	0,0000	128,34

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33852

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023

Vi. Desc : 0,00

% ICMS : 0,00

Nr. 1

Vi. ICMS : 0,00

Vi. Frete : 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	13.519,35				

**Entradas de Produtos**

Código: 00756312 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33852 Entrada: 20/07/2023 14:58  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 13.519,35 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122291 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:

Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
19866 - CABEÇA FEMORAL INTERCAMBIÁVEL DIAM. 28MM		UNIDADE	1,0000	2.224,670	2.224,6700	2.224,67	0,00	0,00	0,00	2210282650	1,0000	30/11/2027	
19727 - CALOTA METALIZA PARA ACETABULO MICRO T D52MM		UNIDADE	1,0000	3.699,670	3.699,6700	3.699,67	0,00	0,00	0,00	2201262688	1,0000	30/06/2027	
22737 - FILTRO ASPIRADOR		UNIDADE	1,0000	128,3400	128,3400	128,34	0,00	0,00	0,00	1010423	1,0000	30/04/2025	
23925 - INSERTO ACETABULAR 28X52		UNIDADE	1,0000	1.819,460	1.819,4600	1.819,46	0,00	0,00	0,00				
23690 - LAMINA DE SERRA 1,2X20X120 MM		UNIDADE	1,0000	1.296,190	1.296,1900	1.296,19	0,00	0,00	0,00				
25371 - PROTESE FEMORAL PHENOM TIT 10X137		UNIDADE	1,0000	4.351,020	4.351,0200	4.351,02	0,00	0,00	0,00	2111507819	1,0000	30/11/2026	

Total do(s) Produto(s) : 13.519,35

Total do(s) Custo(s) : 13.519,35

**Alisson Ribeiro**

CP:HC



Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19506325

SAME: 8854436

Código: 8854436



L2006225

Nome: CASSIA ZANI

Dt. Atendimento: 09/07/2023 Hora: 20:30:36

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPIEDIA HC

CNS: 702402529767421

Data Nasc.: 15/07/1981 Idade: 41a 11m 26d Sexo: F

Nome da Mãe: MARIA SONIA DA SILVA ZANI

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: S.AVAL 9 Enf. S.AVAL 9

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	11/07/23
DATA DA CIRURGIA:	12/07/23
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0626 (3cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0624 (4cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0064 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas  Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não ( ) Sim Quais:

Sujidade:  Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	Remanejados cxs de: Cybilo Pereira para Cassia Zani, nºs: 0009, 0345, 0404, 0441: - posicionador 50ps - cx protetor phenom, - cx sist. cabos / placar endosse - cx serra pneumática
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Giane Ernesto da Silva  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Jefferson Francisco Corigliano  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Autonno RE: 1582 e Edine RE: 1214

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0626 124	( ) Manual		( ) Manual		( ) Manual
0624 11cx	( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
0064 11cx	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<u>celente</u> ASSINATURA E CARIMBO	<u>Quite</u> ASSINATURA E CARIMBO	<u>Waldir 960</u> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 128.824 AG:42.395

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNCAO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO:

PL.SAÚDE: SUS

DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: CASSIA ZANI

(VD: 128.759)

Hospital  
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)

Médico  
( )

Paciente  
CYRILLO PEREIRA

Data da cirurgia  
11/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0345

CX-PROTESE PHENOM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CX-0345-1					
02-BANDEJA 1					
02.11.14.00001	CABO EM T C/ADAPTADOR EM ACO	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	00347R				
02.15.14.10000	FRESA INTRAMED. DIAM. 10	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.11000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.12000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 12	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.13000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 13	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.14000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 14	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.15000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 15	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.16000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 16	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.17000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 17	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.14.04.31155 Lote : ( 1)	IMPACTADOR DE CABECA METALICA 00347R	1	_____	( )	( )
02.11.04.00002 Lote : ( 1)	CABO P/RASPA FEMOR.COLO FIXO 00347R	1	_____	( )	( )
02.25.13.00002 Lote : ( 1)	INTRODUTOR /EXTRATOR DE PROTES E PHENOM 14993T	1	_____	( )	( )
02.16.06.00000 Lote : ( 1)	INTRODUTOR DE PROTESE FEMORAL UNIVERSAL 2209281517	1	_____	( )	( )
02-CX-0345-2 02-BANDEJA 2 02.63.24.00005	CAIXA ALUMINIO MODELO 5	1	_____	( )	( )

(VD: 128.759 )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.826 AG:42.395  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

(VD: 128.757)

Hospital FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)		Médico ( )	Paciente CYRILLO PEREIRA	Data da cirurgia 11/07/23 - 07:00			
Conjunto: CX-0009		CX-SIST.CABOS/PLACAS CERCLAGEM ✓					
--Componente--		-----Descrição-----		--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC		
<b>01-PLACAS</b>							
1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50	( 10 )		( )	( )		
Lote : ( 3 )	21J002327	( 2 )	21L002186				
Lote : ( 1 )	22H003241	( 1 )	22H003244				
Lote : ( 3 )	22J002464						
<i>* 9 cabos ⊕ 01 pedacoço 11/07</i>							
1032/01	PLACA RETA 5 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	19F000580						
1032/02	PLACA RETA 7 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	22F001066						
1032/03	PLACA RETA 9 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	21E000014						
1032/04	PLACA RETA 11 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	19F000585						
1032/05	PLACA RETA 13 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	21G002122						
1032/06	PLACA RETA 15 FUROS	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	L24655						
<b>02-INSTRUMENTAIS</b>							
0771	CX E BAND SISTEMA CERCLAGEM	1		( )	( )		
4656	MEDIDOR	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	XYZ001						
2335/02	OSTEOTOMO RETO 13MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	M53956						
2335/01	OSTEOTOMO RETO 6,4MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1 )	54477						







GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.823 AG:42.395  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

Conjunto: CX-0626 PROTESE QUADRIL UNIQUE NEXT

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.11.02.00007 Lote : ( 2) 2203266116	CABO P/RASPA ACETABULAR	2	✓	( )	( )
02.75.00.00006 Lote : ( 1) 2205275457	ADAPTADOR DE ENGATE ZIMMER/JAC OBS	1	✓	( )	( )
02.12.06.40004 Lote : ( 1) 2205271468	RASPA ACETABULAR DIAM.40	1	✓	( )	( )
02.12.06.42004 Lote : ( 1) 2205271469	RASPA ACETABULAR DIAM.42	1	✓	( )	( )
02.12.06.44004 Lote : ( 1) 2205271472	RASPA ACETABULAR DIAM.44	1	✓	( )	( )
02.12.06.46004 Lote : ( 1) 2205271473	RASPA ACETABULAR DIAM.46	1	✓	( )	( )
02.12.06.48004 Lote : ( 1) 2205271475	RASPA ACETABULAR DIAM.48	1	✓	( )	( )
02.12.06.50004 Lote : ( 1) 2205271478	RASPA ACETABULAR DIAM.50	1	✓	( )	( )
02.12.06.52004 Lote : ( 1) 2205271480	RASPA ACETABULAR DIAM.52	1	✓	( )	( )
02.12.06.54004 Lote : ( 1) 2205271481	RASPA ACETABULAR DIAM.54	1	✓	( )	( )
02.12.06.56004 Lote : ( 1) 2205271483	RASPA ACETABULAR DIAM.56	1	✓	( )	( )
02.12.06.58004 Lote : ( 1) 2205271486	RASPA ACETABULAR DIAM.58	1	✓	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.60.09.00028 Lote : ( 1)	CABECA PARA IMPACTAR INSERTO D IAM.28 MM 2202265067	1	✓	( )	( )
02.60.09.00032 Lote : ( 1)	CABECA P/ IMPACT. INSERTO 32MM 2202265068	1	✓	( )	( )
02.60.09.00036 Lote : ( 1)	CABECA PARA IMPACTAR INSERTO D IAM.36 MM 2201263395	1	✓	( )	( )
02.60.09.00040 Lote : ( 1)	CABECA PARA IMPACTAR INSERTO D IAM.40 MM 2112261077	1	✓	( )	( )
02.27.12.00002 Lote : ( 1)	POSIC. PROVA ACETABULAR ALONG. 2202268046	1	✓	( )	( )
02.27.01.00007 Lote : ( 1)	POSIC. ACETABULO TRAV. AXIAL 2210281948	1	✓	( )	( )
02.02.14.00019 Lote : ( 1)	GUIA DE ALINHAMENTO MOVEL 22062735316	1	✓	( )	( )
02.05.00.00020 Lote : ( 1)	MEDIDOR DE PROFUNDIDADE CURVO 2202267842	1	✓	( )	( )
02.02.01.00001 Lote : ( 1)	GUIA P/ BROCA FLEX ACET ALONG 2203270029	1	✓	( )	( )
02.10.05.32015 Lote : ( 1)	BROCA FLEXIVEL DIAM. 3,2X15MM 2211285662	1	✓	( )	( )
02.10.05.32035 Lote : ( 2)	BROCA FLEXIVEL DIAM. 3,2X35MM 2211285666	2	✓	( )	( )
02.10.05.32055 Lote : ( 1)	BROCA FLEXIVEL DIAM. 3,2X55MM 2211285667	1	✓	( )	( )
02.01.14.00006 Lote : ( 1)	CHAVE CARDAN HEXAGONAL 3,5X370 2203274158	1	✓	( )	( )
02.01.01.35400 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 3,5X400MM 2203266078	1	✓	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.827 AG:42.395  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

(VD: 128.754)

Hospital FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)		Médico ( )	Paciente CYRILLO PEREIRA		Data da cirurgia 11/07/23 - 07:00	
Conjunto: CX-0441		CX-SERRA PNEUMÁTICA				
--Componente--		-----Descrição-----		--Quantidade--		Inspeção-
				Env.	Utiliz.	C   NC
1000.000 Lote : ( 1) SN19128	SERRA OSCILANTE PNEU MOD 1.000		1	_____	( )   ( )	
300.03.02.00 Lote : ( 1) CS20010	CAIXA SERRA PNEUMÁTICA		1	_____	( )   ( )	
H14000 Lote : ( 1) 201405679	MANGUEIRA MICRODENT		1	_____	( )   ( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



**GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA**  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

<b>Hospital:</b> FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	<b>Vale diário:</b> 128.825 AG:42.395
<b>Endereço:</b> DOS ALVARENGAS 1001	<b>Nrº orçamento:</b>
<b>Bairro:</b> ASSUNCAO	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 09.850-550
<b>CNPJ:</b> 057.571.275/0025-70	<b>Cidade:</b> SAO BERNARDO DO CAMPO
	<b>TEL:</b>

**MÉDICO:**  
**PL.SAÚDE:** SUS  
**DATA DA CIRURGIA:** 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 **PROCEDIMENTO:** PROTESE / NAO CIMENTADO  
**CLIENTE:** FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
**PACIENTE:** CASSIA ZANI

				(VD: 128.756 )	
<small>Hospital</small> FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.814)	<small>Médico</small> ( )	<small>Paciente</small> CYRILLO PEREIRA	<small>Data da cirurgia</small> 11/07/23 - 07.00		
<b>Conjunto:</b> CX-0404	<b>POSICIONADOR QUADRIL 10 PECAS II</b>				
		<b>--Quantidade--</b>		<b>Inspeção-</b>	
<b>--Componente--</b>	<b>-----Descrição-----</b>	<b>Env.</b>	<b>Utiliz.</b>	<b>C</b>	<b>  NC</b>
POSIC	POSICIONADOR DE QUADRIL-10 PC	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1 )	1234				

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.822 AG:42.395  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

Conjunto: CX-0624 PROVAS CAB.FEM 28/32

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.18.03.28100 Lote : ( 1) 2207276060	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.-4MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.28101 Lote : ( 1) 2207276061	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.-2MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.28102 Lote : ( 1) 2207276062	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.STAN	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.28103 Lote : ( 1) 2207276063	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.+3MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.28104 Lote : ( 1) 2207276064	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.+6MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.28105 Lote : ( 1) 2207276065	CAB.PROV.CON.12-14 28 COL.+9MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32100 Lote : ( 1) 2202261367	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-4MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32101 Lote : ( 1) 2202263609	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-2MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32102 Lote : ( 1) 2202261368	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL. STA NDART	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32103 Lote : ( 1) 2202263610	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+3MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32104 Lote : ( 1) 2202263611	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+6MM	1 /	_____	( )	( )
02.18.03.32105 Lote : ( 1) 2202260989	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+9MM	1 /	_____	( )	( )







GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.821 AG:42.395  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CASSIA ZANI

Conjunto: CX-0064 CX-CAIXA DE GERAL QUADRIL

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-BANDEJA 6552 Lote : ( 1) XYZ001	AFASTADOR NORTE/SUL (6 PCS)	1 /	_____	( )	( )
NR04 Lote : ( 1) XYZ001	AFASTADOR CURVO 04	1 /	_____	( )	( )
NR05 Lote : ( 1) XYZ001	AFASTADOR CURVO 05	1 /	_____	( )	( )
NR07 Lote : ( 1) XYZ001	AFASTADOR CURVO 07	1 /	_____	( )	( )
CR24 Lote : ( 1) XYZ001	AFASTADOR C/ORIFICIO 24	1 /	_____	( )	( )
T01 Lote : ( 1) XYZ001	TESOURA CURVA	1 /	_____	( )	( )
02.32.00.00003 Lote : ( 1) SL	CURETA GRANDE	1 /	_____	( )	( )
AG02 Lote : ( 1) SL	CURETA LONGA DENTADA	1 /	_____	( )	( )
CC16 Lote : ( 1) SL	GOIVA CURVA 16MM	1 /	_____	( )	( )
CR01 Lote : ( 1) SL	GOIVA RETA	1 /	_____	( )	( )
2011/02 Lote : ( 1) 1423F16	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1 /	_____	( )	( )
CC90 Lote : ( 1) XYZ002	GOIVA CURVA 9,0MM	1 /	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / NAO CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CASSIA ZANI

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
C22 3 400 Lote : ( 1)	CHAVE EM T 0111844	1	_____	( )	( )
K6-064	CONTAINER ALUMINIO COM TAMPA G RANDE	1	_____	( )	( )
3995 Lote : ( 1)	MARTELO 750 GR V4416038	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33852

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023

Vi. Desc : 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	13.519,35				

Entradas de Produtos

Código: 00756312 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33852 Entrada: 20/07/2023 14:56  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 13.519,35 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122291 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:

Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
19866 - CABEÇA FEMORAL		UNIDADE	1,0000	2.224,670	2.224,6700	2.224,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2210282650	1,0000	30/11/2027	
INTERCAMBIAVEL DIAM. 28MM		UNIDADE	1,0000	3.699,670	3.699,6700	3.699,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2201262688	1,0000	30/06/2027	
19727 - CALOTA METALIZA PARA		UNIDADE	1,0000	128,3400	128,3400	128,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1010423	1,0000	30/04/2025	
ACETABULO MICRO T D52MM		UNIDADE	1,0000	1.819,460	1.819,4600	1.819,46	0,00	0,00	0,00	0,00				
22737 - FILTRO ASPIRADOR		UNIDADE	1,0000	1.296,190	1.296,1900	1.296,19	0,00	0,00	0,00	0,00				
23925 - INSERTO ACETABULAR		UNIDADE	1,0000	4.351,020	4.351,0200	4.351,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2111507819	1,0000	30/11/2026	
28X52														
23690 - LAMINA DE SERRA														
1,2X20X120 MM														
25371 - PROTESE FEMORAL														
PHENOM TIT 10X137														

Total do(s) Produto(s) : 13.519,35

Total do(s) Custo(s) : 13.519,35

  
Cássio Fernandes  
OPME  
Responsável Pela Entrada

  
Rafael Ramos  
Supervisor de Estatística  
CHWSBU  
Encarregado do Setor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 969 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comissao@gcmedical.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 5610 6432 6469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231160157257 19/07/2023 16:50:24

CNPJ  
10.824.547/0001-65

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
000.033.856  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO  
DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO  
SÃO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO / DISTRITO  
ASSUNCAO

CNPJ  
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO  
19/07/2023

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
001 28/08/2023 2.156,04

UF  
SP

FONE / FAX

CEP  
09850-550

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.156,04
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	90,56
								TOTAL DA NOTA	2.156,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
GC MEDICAL

ENDEREÇO  
ATLANTICA 960

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF  
SP

CNPJ  
10.824.547/0001-65

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO  
SANTO ANDRE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
626.778.849.113

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (2) 82088	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (3) 83356 Lote: (1) 83883	90211020	040	5102	UN	4	124,58	498,32	0,00	0,00		20,93
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 83362 Lote: (2) 83885	90211020	040	5102	UN	3	124,58	373,74	0,00	0,00		15,70
122.16	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X16MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 81226	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19
328.454	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E Registro ANVISA: 10209780068 Lote: (1) 81845	90211020	040	5102	UN	1	911,32	911,32	0,00	0,00		38,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JEFFERSON ARATO

Data cirurgia: 13/07/2023

Medico.: DR.LEANDRO TETSUO OKAMURA

Pl.saude: SUS

Nr.plano: SUS

OC:122294 SOLICITACAO: 79556

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO

CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO

CAMPO

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL A-128.877

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: RS 90,56 Valor aliquota 4,20 % Fonte:

IBPT/2017

Ribeiro  
Supervisor de Legislação

RESERVADO AO FISCO

Alicson Ribeiro

2007.2023

VIMAN Sistemas - www.vimanco.com.br

RECEBEROS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 000.033.856 EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: 2.156,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.033.856  
SÉRIE 1



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**MENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19501339

SAME: 247790

Código: 247790



435247

Nome: **JEFFERSON ARATO**

Dt. Atendimento: 04/07/2023 Hora: 21:51:18

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS: 801434306498706 **AVISO CIR: 438287**

Data Nasc.: 03/04/1988 Idade: 35a 3m 8d Sexo: M

Nome da Mãe: MIRAM MATRONI ARATO

Município: SANTO ANDRE UF: SP

SIS Pré-Nat.: Leito: 7S15 Enf. 7S

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	22/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	13/07/2023
NOME DA EMPRESA:	Ge Medical
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0484-2cx	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0620-2cx	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0131-2cx	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Francismara Maria Casimiro  
COREN 000.654.806-AE  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Danilo Oliveira dos Santos  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: marina RE: 3869 e

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
2cx 131	<input checked="" type="checkbox"/> Manual	484	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
1cx 620	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<p>Elaine Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 017.435</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Shilo</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Elaine Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 017.435</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.877 AG:42.410  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JEFFERSON ARATO

Conjunto: CX-0131 CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA					
01-ESTOJO PARAFUSOS					
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X10MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 2)	895616	( 1)	895516		
Lote : ( 1)	25398				
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X12MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	16217	( 3)	6351		
12214	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X14MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	64742	( 2)	81548		
Lote : ( 1)	84634				
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X16MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 3)	81226	( 1)	81783		
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	53198	( 3)	63608		
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20MM	4	✓	( )	( )
Lote : ( 3)	11140	( 1)	62784		
12222	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM	2	✓	( )	( )
Lote : ( 2)	24514				
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X24MM	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	896116	( 1)	22242		
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X26MM	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	896216	( 1)	21764		
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X28MM	2	✓	( )	( )
Lote : ( 2)	896316				
12230	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X30MM	2	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	7117	( 1)	28129		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JEFFERSON ARATO

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
328357 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D 251117	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
328358 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D 49585	1	<input type="checkbox"/>	( )	( )
328454 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E 81845	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
328455 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E 81072	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
328456 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E 58284	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
328457 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E 444817	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
328458 Lote : ( 1)	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E 48811	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
275105 Lote : ( 1)	MINI PLACA RADIO DISTAL 2X4D 50106	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
275107 Lote : ( 1)	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ. 28377	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
275205 Lote : ( 1)	MINI PLACA COLUNA RADIAL 6 FUR 36337	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
FC1,2150 Lote : ( 1) Lote : ( 1)	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I 14199 15574	3 ( 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
4376 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 1,5/2,0/2,7 4036004	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
509-2 Lote : ( 1)	PINCA REDUCAO C/CREMALHEIRA 5511MV	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
00151 Lote : ( 1)	PINCA BACKAUS 13CM MI19	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
4533 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO 264672023	1	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )

MÉDICO:	
PL.SAÚDE:	SUS
DATA DA CIRURGIÁ:	13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ
CLIENTE:	FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC
PACIENTE:	JEFFERSON ARATO

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

---





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.890 AG:42.410  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JEFFERSON ARATO

Conjunto: CX-0484		PARAF. CORT. 2,7 ROSQ. 2,7		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-BANDEJA</b>							
<b>01-PARFUSOS</b>							
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X10MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	25398	( 1)	46275				
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X12MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 1)	6351	( 3)	56286				
12214	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X14MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 2)	57506	( 1)	69841				
Lote : ( 1)	81548						
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X16MM	4	✓✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 3)	56896	( 1)	81226				
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	53198						
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	49546						
12222	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47757						
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X24MM	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47758						
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X26MM	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47759						
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X28MM	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	21480						
12230	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X30MM	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47388						





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.876 AG:42.410  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JEFFERSON ARATO

Conjunto: CX-0620 MINI MICRO ACO 2,0 HEXAGON

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção	
		Env.	Utiliz.	C	NC
12406 Lote : ( 1)	PAR. CORTICAL T6 2,0X06 14148	4 ( 3)	_____	( )	( )
12408 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X08 65679	4	_____	( )	( )
12410 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X10 63050	4	_____	( )	( )
12412 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X12 65869	4	_____	( )	( )
12414 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X14 67490	4	_____	( )	( )
12416 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X16 69438	4	_____	( )	( )
12418 Lote : ( 4)	PAR. CORTICAL T6 2,0X18 52374	4	_____	( )	( )
12420 Lote : ( 2)	PAR. CORTICAL T6 2,0X20 63054	4 ( 2)	_____	( )	( )
12422 Lote : ( 2)	PAR. CORTICAL T6 2,0X22 67294	2	_____	( )	( )
12424 Lote : ( 2)	PAR. CORTICAL T6 2,0X24 64967	2	_____	( )	( )
124.2.06 Lote : ( 1)	PARAF. CORT. ROSQ (T6) 2,0X06 21508	8 ( 7)	_____	( )	( )
124.2.08 Lote : ( 1)	PARAF. CORT. ROSQ (T6) 2,0X08 27632	8 ( 7)	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JEFFERSON ARATO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
15006 Lote : ( 1)	MICRO PLACA CONDILAR 2X7F. 63107	1	_____	( )	( )
15003 Lote : ( 1)	MICRO PLACA T 2X7 FUROS 63926	1	_____	( )	( )
15004 Lote : ( 1)	MICRO PLACA Y ADAPTACAO 3X7F. 61277	1	_____	( )	( )
15005 Lote : ( 1)	MICRO PLACA T ADAPTACAO 3X7F. 46303	1	_____	( )	( )
5977 Lote : ( 2)	INSERTO DE CHAVE T6X55MM V253342095	2	____/____	( )	( )
BSZ-1328 Lote : ( 1)	ALICATE CORTE 22CM B237	1	____/____	( )	( )
4376 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 1,5/2,0/2,7 V2670014	1	____/____	( )	( )
40100/30/016 Lote : ( 2)	BROCA 1,6X100MM AO 59568	2	____/____	( )	( )
260201 Lote : ( 1)	BROCA 2,0X70MM (H=25) 3502	1	____/____	( )	( )
FGL0,8150 Lote : ( 5)	FIO GUIA LISO 0,8X150MM 15526	5	____/____	( )	( )
6121 Lote : ( 1)	PINCA P/INSERTO T6X55MM V249782211001	1	____/____	( )	( )
7817 Lote : ( 1)	CHAVE DE COMPRESSAO 0,2T.E.RAP V19202010	1	____/____	( )	( )
4766 Lote : ( 1)	DESLOCADOR PERIOSTEO V19532062	1	____/____	( )	( )
MOCAR Lote : ( 1)	ALICATE MOLDE XYZ001	1	____/____	( )	( )
155.2 Lote : ( 1)	ALICATE BICO FINO RETO C/VIDEA 0450022	1	____/____	( )	( )



Solicitação: 79556  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JEFFERSON ARATO  
 DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
 MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
 CRM: 136292

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra					
		Clas.	ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	22758 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 ESQ	C		UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	03/05/2023	996,7700	GC MEDICAL
Especificação: MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 ESQ											
2	19336 PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM	C		UNIDADE	1,00	8,00	0,00	1,00	17/07/2023	123,5000	GC MEDICAL
4	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C		UNIDADE	4,00	29,00	1,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
5	15800 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM	C		UNIDADE	3,00	20,00	3,00	3,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
3	16722 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM	C		UNIDADE	2,00	37,00	0,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL

Data: 18 de Julho de 2023  
 Valor Total: 2.241,49  
 Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122294 Solicitação: 79556 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JEFFERSON ARATO  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
CRM: 136292

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI,Unil.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
22758 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 ESQ Especificação: MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 ESQ Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	123,50
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20 Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	124,5800	0,0000	0,00	0,0000	498,32

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33856 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.156,04 Vi. ICMS : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.156,04			

**Entradas de Produtos**

Código: 00756313

Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 19/07/2023

Vi Total: 2.156,04

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33856

Entrada: 20/07/2023 15:01

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00

Ord Compra: 122294 N° Empenho:

Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Tipo Frete: CIF Fornecedor:

Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22758 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 ESQ		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00	0,00	81845	1,0000	31/12/2040	
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	81226	1,0000	31/12/2040	
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	4,0000	124,5800	124,5800	498,32	0,00	0,00	0,00	0,00				
15800 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM		UNIDADE	3,0000	124,5800	124,5800	373,74	0,00	0,00	0,00	0,00				
16722 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00	82088	2,0000	31/12/2040	

Total do(s) Produto(s) : 2.156,04

Total do(s) Custo(s) : 2.156,04

**Alisson Ribeiro**

Cp: HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHIRASSO

Encarregado do Setor



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Para obter esse documento</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 560 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.857</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 5710 6432 8329 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> <b>ou no site da Sefaz Autorizadora</b>
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231160160426 19/07/2023 16:50:48</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>19/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.790,38</b>		<b>DATA DA SAÍDA</b> <b>HORA DA SAÍDA</b>	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00	<b>VALOR ICMS</b> 0,00	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.790,38			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 117,20	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>2.790,38</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>			<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0323019-015	<b>PROTESE CABECA RADIO 15MM</b> Registro ANVISA: 80083650086 Lote: ( 1) 13673S Val: 29/04/27	90213190	040	5102	UN	1	2.790,38	2.790,38	0,00	0,00		117,20

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
21/07/2023

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> <b>Paciente: JORGE ANTONIO ROSA COELHO</b> <b>Data cirurgia: 13/07/2023</b> <b>Medico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO</b> <b>Pl.saude: SUS</b> <b>Nr.plano: SUS</b> <b>OC: 122289 SOLICITACAO: 79550</b> <b>ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS</b> <b>CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10</b> <b>CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> <b>BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65</b> <b>REPRESENTANTE: 002</b> <b>VL A-128.878</b> <b>Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 117,20 Valor aliquota 4,20 %</b> <b>Fonte: IBPT/2017</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Ailson Ribeiro</b> <b>20.07.2023</b>
---	---

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.857. EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: 2.790,38 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.857</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



VIMAN Sistemas - www.vimanisa.c  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
 Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNÇÃO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:  
 Vale diário: 128.879 AG:42.411  
 Nº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PROT CABECA DE RADIO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO

-----Produto-----	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
601-E003-050 Lote : ( 1)	LAMINA MICRO SERRA 25X9X0,50 E 22E0030504MS 01/11/25 (	2	1)	( )   ( ) 29/03/26

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme  
 Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.878 AG:42.411  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PROT CABECA DE RADIO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO

Conjunto: PCR-002		KIT PROTESE CABECA DE RADIO		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC		
0323019-009 Lote : ( 1) 11174S	PROTESE CABECA RADIO 9MM ✓ 23/12/26	1 ✓	_____	( )	( )		
0323019-012 Lote : ( 1) 19149S	PROTESE CABECA RADIO 12MM ✓ 28/02/28	1 ✓	_____	( )	( )		
0323019-015 Lote : ( 1) 13673S	PROTESE CABECA RADIO 15MM ✓ 29/04/27	1 ✓	01	( )	( )		
0323019-018 Lote : ( 1) 04081S	PROTESE CABECA RADIO 18MM ✓ 08/2025	1 ✓	_____	( )	( )		
1001-E004-012 Lote : ( 1) 21E004012005H	LAMINA DE SERRA 20X10X0,50 E 20/07/24 ( 1) 22E004012008H	2 ✓	_____	( )	( )		23/08/25
40000003000 Lote : ( 2) 38560	CIMENTO OSSEO RADIOOPACO 30/11/23	2 ✓	_____	( )	( )		
880200 Lote : ( 1) 40093	CIMENTO COM ANTIBIOTICO 05/07/24 ( 1) 42413	2 ✓	_____	( )	( )		01/05/25

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Solicitação: 79550  
Solicitante: ALISSON  
Setor: 527  
Motivo: 6  
CENTRO CIRURGICO  
COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 18/07/2023  
Data da Impressão: 18/07/2023  
Data Máxima: 18/07/2023  
Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
CRM: 136292

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra		Fornecedor		
		Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade		Data	
1	16203 PROTESE DE RADIO 15 MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	22/05/2018	935,8800	GLOBOMEDICAL
				Valor Total					Emissor	
					935,88					
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						
				Data	18 de Julho de 2023					

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122289      Solicitação: 79550      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JORGE ANTONIO ROSA COELHO  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
CRM: 136292

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Uni.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16203 - PROTESE DE RADIO 15 MM				UNIDADE	1,0000	2.790,3800	0,0000	0,00	0,0000	2.790,38

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.790,38
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.790,38

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33857 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.790,38

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 19/07/2023

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.790,38			

Entradas de Produtos

Código: 00756314 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33857 Entrada: 20/07/2023 15:03  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.790,38 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122289 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Dt Vecto:

Portador:

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
16203 - PROTESE DE RADIO MM		UNIDADE	1,0000	2.790,380	2.790,3800	2.790,38		0,00		0,00	13673S	1,0000	29/04/2027	

Total do(s) Produto(s) : 2.790,38

Total do(s) Custo(s) : 2.790,38

Alisson Ribeiro

Supervisor

Logística


Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos

Supervisor de Logística

CHINSBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GCMEDICAL</b> <small>Por falar em saúde</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comserv@gomedical.com.br</small>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.860</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6010 6772 0055 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>20/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 
<b>FONE / FAX</b> 		<b>HORA DA SAÍDA</b> 	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.156,04</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00	<b>VALOR ICMS</b> 0,00	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.156,04			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 90,55	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>2.156,04</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b> 	<b>PLACA DO VEIC</b> 	<b>UF</b> 
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>				<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b> 	<b>ESPECIE</b> 	<b>MARCA</b> 	<b>NUMERAÇÃO</b> 	<b>PESO BRUTO</b> 	<b>PESO LÍQUIDO</b> 		


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 82088	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.18	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 81792 Lote: ( 1 ) 83353	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 81346 Lote: ( 1 ) 83356	90211020	040	5102	UN	3	124,58	373,74	0,00	0,00		15,70
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83885	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 69794	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19
328454	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	90211020	040	5102	UN	1	911,32	911,32	0,00	0,00		38,28

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: MICHEL GOMES SILVA Data cirurgia: 13/07/2023 Medico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122327 SOLICITACAO: 79594 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022. FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.884 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: RS 90,55 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Alieson Ribeiro</b> <b>HC</b> 15.07.2023
--	--

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.860. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 2.156,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.860</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCARTE DE MATERIAL EXPLANTADO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19511429  
 SAME: 8230851  
 Código: 8230851 435284



Nome: **EDERSON TORRES FERREIRA**  
 Dt. Atendimento: 13/07/2023 Hora: 09:49:03  
 Origem: PHC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 708002372553526 **AVISO CIR: 438298**  
 Data Nasc.: **03/08/1981** Idade: 41a 11m 9d Sexo: M  
 Nome da Mãe: ELIZABETE TORRES FERREIRA UF: SP  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO Letto: 1NCRPA4 Enf. 1N  
 SIS Pré-Nat.:  
 Nm Social:

Eu, \_\_\_\_\_, autorizo o descarte do material retirado da minha cirurgia (órtese e/ou prótese) e seu encaminhamento para empresa licenciada conforme a RDC 15/2012 ANVISA.

Material de Explante: placas + parafusos

São Bernardo do Campo, 13 de Julho de 2023.

Ederson Torres Ferreira

(Paciente ou Responsável / Representante Legal)





4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19511299  
SAME: 417256  
Código: 417256



Nome: **MICHEL GOMES SILVA**

Dt. Atendimento: 13/07/2023 Hora: 09:01:52

Origem: HIC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 898002742325575 **AVISO CIR: 438295**

Data Nasc.: **08/03/1984** Idade: 39a 4m 8d Sexo: M

Nome da Mãe: EDINALDA GOMES SILVA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: 1NCRPA12 Enf. 1N

Nrn Social:

**PROCESSO DE OPME  
MENTO**

DATA DO RECEBIMENTO:	<b>12/07/2023</b>
DATA DA CIRURGIA:	<b>13/07/2023</b>
NOME DA EMPRESA:	<b>GO. Mobil Cel</b>
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
<b>04.25.002</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Flo Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais	
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Francismara Maria Castanho COREN 000.654.806-AE Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência	Danielo Oliveira dos Santos Logística Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência
--	---

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: **maru na** RE: **3869** e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
<b>4252cx.</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<b>Elaine Vieira dos Santos</b> Téc. de Enfermagem COREN-SP 017.435	<b>blissete</b> <b>slauk</b>	<b>Elaine Vieira dos Santos</b> Téc. de Enf COREN-SP 017.435
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.884 AG:42.413  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA

Conjunto: CX-0425		CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-caixa							
01-PARAFUSOS							
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X10MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 4)	25398						
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X12MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 4)	34503						
12214	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X14MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 1)	69841	( 2)	81548				
Lote : ( 1)	84634						
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X16MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 3)	69794	( 1)	81783				
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 3)	63608	( 1)	81298				
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47537	( 2)	49546				
12222	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 1)	24514	( 3)	47757				
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X24MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 1)	22242	( 3)	47758				
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X26MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 3)	21764	( 1)	47759				
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X28MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 4)	47267						
12230	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X30MM	4	✓ _____	( )		( )	
Lote : ( 4)	47388						

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
FCl,2150 Lote : ( 1) 13816 Lote : ( 2) 15574	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I	4 ( 1) 14183	/	( )	( )
328354 Lote : ( 1) 83251	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 D	1	/	( )	( )
328355 Lote : ( 1) 68149	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 D	1	/	( )	( )
328356 Lote : ( 1) 444217	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 D	1	/	( )	( )
328357 Lote : ( 1) 251117	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D	1	/	( )	( )
328358 Lote : ( 1) 49585	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D	1	/	( )	( )
328454 Lote : ( 1) 81845	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	1	/	( )	( )
328455 Lote : ( 1) 57396	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E	1	/	( )	( )
328456 Lote : ( 1) 58284	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E	1	/	( )	( )
328457 Lote : ( 1) 444817	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E	1	/	( )	( )
328458 Lote : ( 1) 30304	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E	1	/	( )	( )
5659 Lote : ( 2) V25511184	BROCA DIAM. 2,2X150MM	2	/	( )	( )
2.040 Lote : ( 2) 35693	GUIA MEDIDOR DE BROCA 2,2MM	2	/	( )	( )
3991 Lote : ( 1) V1367007	MEDIDOR CORTICAL 2,0/2,7	1	/	( )	( )
5979 Lote : ( 1) V11653974	INSERTO DE CHAVE T8X55MM	2 ( 1) V274612129	/	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.884 AG:42.413  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA

Conjunto: CX-0425		CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente---	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-caixa							
01-PARAFUSOS							
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X10MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	25398						
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X12MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	34503						
12214	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X14MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	69841	( 2)	81548				
Lote : ( 1)	84634						
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X16MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	69794	( 1)	81783				
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	63608	( 1)	81298				
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X20MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	47537	( 2)	49546				
12222	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X22MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	24514	( 3)	47757				
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X24MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	22242	( 3)	47758				
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X26MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	21764	( 1)	47759				
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X28MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	47267						
12230	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X30MM	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	47388						

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIÁ: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
FC1,2150 Lote : ( 1) 13816 Lote : ( 2) 15574	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I	4 ( 1) 14183		( )	( )
328354 Lote : ( 1) 83251	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 D	1		( )	( )
328355 Lote : ( 1) 68149	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 D	1		( )	( )
328356 Lote : ( 1) 444217	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 D	1		( )	( )
328357 Lote : ( 1) 251117	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D	1		( )	( )
328358 Lote : ( 1) 49585	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D	1		( )	( )
328454 Lote : ( 1) 81845	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	1		( )	( )
328455 Lote : ( 1) 57396	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E	1		( )	( )
328456 Lote : ( 1) 58284	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E	1		( )	( )
328457 Lote : ( 1) 444817	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E	1		( )	( )
328458 Lote : ( 1) 30304	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E	1		( )	( )
5659 Lote : ( 2) V25511184	BROCA DIAM. 2,2X150MM	2		( )	( )
2.040 Lote : ( 2) 35693	GUIA MEDIDOR DE BROCA 2,2MM	2		( )	( )
3991 Lote : ( 1) V1367007	MEDIDOR CORTICAL 2,0/2,7	1		( )	( )
5979 Lote : ( 1) V11653974	INSERTO DE CHAVE T8X55MM	2 ( 1) V274612129		( )	( )



Solicitação: 79594  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
 MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
 CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Ieq	Produto	Dados da Solicitação			Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Dados da Última compra	
		Clas. ABC	Unidade	Quantidade				Data	Vir Unitário
1	22726 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7X3 ESQUERDA	C	UNIDADE	1,00	0,00	1,00	05/07/2023	911,3200	GC MEDICAL
2	19336 PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	1,00	17/07/2023	123,5000	GC MEDICAL
5	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C	UNIDADE	3,00	1,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
6	15800 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM	C	UNIDADE	2,00	3,00	3,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
3	16722 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM	C	UNIDADE	2,00	0,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
4	15952 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL (T8) 2,7 X 18	C	UNIDADE	2,00	1,00	2,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
							Valor Total		
							2.156,04		

20 de Julho de 2023  
 Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 122327      Solicitação: 79594      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MICHEL GOMES SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VLUnit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
22726 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7X3 ESQUERDA Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	123,50
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20 Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	124,5800	0,0000	0,00	0,0000	373,74

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33860 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI. Frete : 0,00 VI. Total : 2.156,04

Observ.: :

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 20/07/2023

% ICMS : 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00

VI. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.156,04			

2

Código: 00756782 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65  
Emissão: 20/07/2023  
VI Total: 2.156,04

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 33860 Entrada: 25/07/2023 10:44  
Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% Desc: 0,00 VI Desc:0,00  
VI Acréscimo:0,00

Sector de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

3




Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	3,0000	124,5800	124,5800	373,74	0,00	0,00	0,00	0,00			
15800 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000	31/12/2040	
16722 - PARAFUSO CORTICAL ROSQEADO (T8) 2,7 X 16 MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00			
15952 - PARAFUSO CORTICAL ROSQEAVEL (T8) 2,7 X 18		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00			
22726 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7X3 ESQUERDA		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	

Alisson Ribeiro  
Cirurgião  
HC

*Alisson Ribeiro*  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Legislação  
CHATSBERG

Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Div. vendas - emissor@vendas.com.br</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Várzea - Santa André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.861</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6110 6772 2004 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora								
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231167627170 20/07/2023 16:46:28</b>										
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>								
<b>DESTINATÁRIO</b>				<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>								
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>				<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>20/07/2023</b>								
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>		<b>CEP</b> <b>09850-550</b>								
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 								
<b>FATURA / DUPLICATA</b>		<b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.312,12</b>										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00		<b>VALOR ICMS</b> 0,00		<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.312,12								
<b>VALOR FRETE</b> 0,00		<b>VALOR SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR APROX TRIB</b> 97,12								
<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESP</b> 0,00		<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>2.312,12</b>								
<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00		<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00								
<b>VALOR IPI</b> 0,00		<b>VALOR APROX IPI</b> 0,00		<b>VALOR APROX TRIBUTOS</b> 97,12								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente		<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65								
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>								
<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPECIE</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113								
<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>								
<b>PESO LIQUIDO</b>												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120 Registro ANVISA: 80100020016 Lote: ( 1 ) 10812084	90211020	040	5102	UN	1	109,78	109,78	0,00	0,00		4,61
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 2 ) 83381	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 2 ) 83974	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 81864	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 81029	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048 Lote: ( 3 ) 80656	90211020	040	5102	UN	3	109,78	329,34	0,00	0,00		13,83
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: <b>VIVIANA EUCÁLIA GONCALVES GERBELLI</b> Data cirurgia: <b>13/07/2023</b> Medico.: <b>DR. LEANDRO TETSUO OKAMURA</b> Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122296 SOLICITACAO: 79555 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.977 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,12 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017				<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Supervisor de Logística <b>Alexson Ribeiro</b> HC <b>15.07.2023</b>								
<b>VIMAN Sistemas - www.viman.com.br</b>												
<b>RECEBEREMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP F SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.861. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 2.312,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>				<b>NF-e</b> <b>000.033.861</b> <b>SÉRIE 1</b>								
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>										



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

**FIXADOR TUBO À TUBO**  
**"PERMANENTE"**

DATA DO RECEBIMENTO:	05/07/23
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	G.C.
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0409	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros:

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

<p><i>Carla Fernanda Stancchi Cruz</i> Técnico de Esterilização COREN-SP 365802</p> <p>Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência</p>	<p><b>Danilo Oliveira dos Santos</b> Logística</p> <p>Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência</p>
---	---

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Luis RE: G12 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0409	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale permanente: 122.665

Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quarta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0409                      FIXADOR TUBO A TUBO HEXAGON

--Quantidade--  
Env.    Utiliz.                      Inspeção-  
C    |    NC

01-BANDEJA BARRAS

903125                      BARRA PARA FIXADOR 13X125                      3                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 36200                      ( 2) 49376

903175                      BARRA PARA FIXADOR 13X175                      3                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 64942                      ( 2) 81801

903275                      BARRA PARA FIXADOR 13X275                      3                      / 02                      ( ) | ( )  
Lote : ( 3) 83381

903350                      BARRA PARA FIXADOR 13X350                      3                      / 02                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 70089                      ( 2) 83974

02-INSNT/IMPLANTES

9111620E                      PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL                      6                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 4) 68162                      ( 2) 82839

9111618E                      PINO DE SCHANZ 6X180MM                      4                      / 03                      ( ) | ( )  
Lote : ( 4) 80656

40506050181                      PINO DE SCHANZ 6,0X180 MM R50                      2                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 2) 0443520

1-08-18                      PINO DE SCHANZ 5,0X180MM                      2                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 10818236                      ( 1) 10818277

40505050188                      PINO DE SCHANZ 5,0X180                      4                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 0045823                      ( 3) 0391122

1-08-12                      PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120                      6                      / 01                      ( ) | ( )  
Lote : ( 2) 10812072                      ( 3) 10812084  
Lote : ( 1) 10812080

260321                      BROCA 3,2X150MM (H=40)                      1                      /                      ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 801543



Solicitação: 79555  
Solicitante: ALISSON  
Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 18/07/2023  
Data da Impressão: 18/07/2023  
Situatção: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
PACIENTE: VILMA LUCIA GONCALVES GERBELLI  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
CRM: 136282

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
3	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	2,00	39,00	4,00	1,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
4	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	2,00	27,00	3,00	3,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
2	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	10,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
1	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	123,00	12,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
5	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	3,00	29,00	0,00	2,00	17/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
6	23712 PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM	C	UNIDADE	1,00	12,00	0,00	1,00	11/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	
				2.312,12						

18 de Julho de 2023

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122296      Solicitação: 79555      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada, Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: VILMA LUCIA GONCALVES GERBELLI  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: LEANDRO T. OKAMURA  
CRM: 136292

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES) Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04
3017 - CONECTOR BARRA- PINO				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04






<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.862</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6210 6772 4047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231167630352 20/07/2023 16:46:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0025-70</b>	<b>20/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNÇÃO</b>	CEP <b>09850-550</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>						
PARCELA(S)						
<b>001 28/08/2023 1.869,92</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>560,00</b>	VALOR ICMS <b>100,80</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.869,92</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>91,59</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.869,92</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>	MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
132145	ARRUELA CIRCULAR P/USO 4,5/6,5 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: ( 3 ) 62445	90211020	040	5102	UN	3	47,41	142,23	0,00	0,00		5,97
322801	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X80 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 37943 Lote: ( 1 ) 57582	90211020	040	5102	UN	2	389,23	778,46	0,00	0,00		32,70
322851	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X85 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 53665	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
FC25230	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 4 ) 16358	90189099	000	5102	UN	4	140,00	560,00	560,00	100,80	18	36,57

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: <b>MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS</b> Data cirurgia: <b>16/07/2023</b> Medico.: <b>DR. EDUARDO-TAKAHASHI GARCIA</b> Pl.saude: <b>SUS</b> Nr.plano: <b>SUS</b> OC:122331 SOLICITACAO: 79590 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL. A-129.014 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 91,59 Valor aliquota 4,90 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Ailson Ribeiro</b> <b>25.07.2023</b>
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.862. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 1.869,92 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNÇÃO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.862</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



9:00



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19504228

SAME: 8819836

Código: 8819836



Nome: **MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS**

DL Atendimento: 07/07/2023 Hora: 01:10:48

Origem: HIC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 898050068106582

AVISO CIR: 438463

Data Nasc.: 30/07/1952 Idade: 70a 11m 14d Sexo: F

Nome da Mãe: LAURA DE JESUS NASCIMENTO

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Leito: 7S08 Enf. 7S

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	14/ 07 /2023
DATA DA CIRURGIA:	16/ 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0168 = 1CX	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações: Caixa 0155 + 0615. esta no Arsenal. 4004CX / 201 Caixa

Francismary Maria Casimiro  
CPF: 000.694.806-42

Jefferson Francisco Congiari  
Logística

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: maria ma RE: 3869 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
168	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
1CX	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO

Sócio Parceiro da Ponta F...  
Logística



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNÇÃO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 129.014 AG:42.439  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

(Vale: 129.014)

Conjunto: CX-0168

CX-PAR.CANULADO 7,0

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-PARAFUSOS</b>					
132145 Lote : ( 4)	ARRUELA CIRCULAR P/USO 4,5/6,5 62445	4	3	( )	( )
322401 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X40 426217	2	_____	( )	( )
322451 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X45 14752	2	_____	( )	( )
322501 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X50 468617	2 ( 1)	_____	( )	( )
322551 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X55 184717	2 ( 1)	_____	( )	( )
322601 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X60 140715	2 ( 1)	_____	( )	( )
322651 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X65 540316	2 ( 1)	_____	( )	( )
322701 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X70 467217	2 ( 1)	_____	( )	( )
322751 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X75 4257	2 ( 1)	_____	( )	( )
322801 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X80 37943	2 ( 1)	2	( )	( )
322851 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X85 53665	2	1	( )	( )
322901 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X90 54704	2 ( 1)	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

(Vale: 129.014)

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
322852 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X85 10305	2 ( 1)	_____ 35975	( )	( )
322902 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X90 61545	2 ( 1)	_____ 62799	( )	( )
322952 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X95 467617	2	_____ _____	( )	( )
322002 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X100 4726501V211	2 ( 1)	_____ 922116	( )	( )
322052 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X105 0035411	2	_____ _____	( )	( )
322102 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X110 0061810	2 ( 1)	_____ 93711	( )	( )
322152 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X115 4726601V211	2	_____ _____	( )	( )
322202 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X120 49364	2	_____ _____	( )	( )
<b>02-INSTRUMENTAIS</b> 70165	CAIXA CANULADO 7,0	1	_____ _____	( )	( )
3323 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/ FIO CALIBRADO 197411641	1	/ _____	( )	( )
3977 Lote : ( 1)	GUIA MULTIPLO N 2 21217081	1	/ _____	( )	( )
3980H Lote : ( 1)	GUIA PARA BROCA 19794089	1	/ _____	( )	( )
3978 Lote : ( 1)	CHAVE HEX. CANULADA P/ USO 7.0 20539050	1	/ _____	( )	( )
3974 Lote : ( 1)	MACHO CANULADO DIAM. 7.0 22047074	1	/ _____	( )	( )
260251 Lote : ( 1)	BROCA 2,5X150MM (H=25) 404214	1	/ _____	( )	( )
FC25230 Lote : ( 4)	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM 16358	4	/ _____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

		--Quantidade--		Inspeção-
		Env.	Utiliz.	C   NC
11045	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	0222411	( 1)	4884501S277	
11050	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X50	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	0028511	( 1)	214613	
11055	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X55	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	4971701S278	( 1)	40432	
11060	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X60	2		( )   ( )
Lote : ( 2)	0074311			
11065	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X65	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	0244711	( 1)	5076601V274	
11070	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X70	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	0244811	( 1)	563814	
11075	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X75	2		( )   ( )
Lote : ( 2)	0028711			
11080	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X80	2		( )   ( )
Lote : ( 1)	0231611	( 1)	166817	
10220	PARAFUSO CORTICAL 4,5X20	3		( )   ( )
Lote : ( 2)	0227611	( 1)	885712	
10222	PARAFUSO CORTICAL 4,5X22	3		( )   ( )
Lote : ( 3)	0248511			
10224	PARAFUSO CORTICAL 4,5X24	3		( )   ( )
Lote : ( 3)	0323411			
10226	PARAFUSO CORTICAL 4,5X26	3		( )   ( )
Lote : ( 3)	0329211			
10228	PARAFUSO CORTICAL 4,5X28	3		( )   ( )
Lote : ( 3)	0462011			
10230	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30	3		( )   ( )
Lote : ( 1)	0507511	( 2)	0507611	
10232	PARAFUSO CORTICAL 4,5X32	6		( )   ( )
Lote : ( 3)	0476211	( 1)	0515711	
Lote : ( 1)	193313	( 1)	407213	

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10258 Lote : ( 1) 5080201V274 Lote : ( 1) 29313	PARAFUSO CORTICAL 4,5X58	3 ( 1) 391312	_____	( )	( )
10260 Lote : ( 2) 0392111	PARAFUSO CORTICAL 4,5X60	3 ( 1) 24154	_____	( )	( )
10262 Lote : ( 3) 5025201V274	PARAFUSO CORTICAL 4,5X62	3	_____	( )	( )
10264 Lote : ( 3) 0177611	PARAFUSO CORTICAL 4,5X64	3	_____	( )	( )
10266 Lote : ( 3) 710613	PARAFUSO CORTICAL 4,5X66	3	_____	( )	( )
10268 Lote : ( 3) 0210011	PARAFUSO CORTICAL 4,5X68	3	_____	( )	( )
10270 Lote : ( 3) 0212111	PARAFUSO CORTICAL 4,5X70	3	_____	( )	( )
102.3.20 Lote : ( 3) 21914	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X20	3	_____	( )	( )
102.3.22 Lote : ( 3) 27915	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X22	3	_____	( )	( )
102.3.24 Lote : ( 3) 27695	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X24	3	_____	( )	( )
102.3.26 Lote : ( 3) 27696	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X26	3	_____	( )	( )
102.3.28 Lote : ( 3) 27916	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X28	3	_____	( )	( )
102.3.30 Lote : ( 2) 26575	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X30	3 ( 1) 51122	_____	( )	( )
102.3.32 Lote : ( 5) 26576	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X32	5	_____	( )	( )
102.3.34 Lote : ( 4) 26463	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X34	5 ( 1) 55854	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
70115	CAIXA DHS/DCS IMPL	1	_____	( )	( )
19904 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX04F CC 265612	1	_____	( )	( )
19905 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX05F CC 812912	1	_____	( )	( )
19908 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX08F CC 162715	1	_____	( )	( )
19910 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX10F CC 293816	1	_____	( )	( )
19912 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX12F CC 272613	1	_____	( )	( )
19916 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX16F CC 501214	1	_____	( )	( )
20903 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX03F LI 44538	2 ( 1)	_____	( )	( )
20904 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX04F LI 534516	2 ( 1)	_____	( )	( )
20905 Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX05F LI 305616	2	_____	( )	( )
20800 Lote : ( 1)	PLACA SUPORTE DHS 942016	1	_____	( )	( )
207601 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X60 700915	1	_____	( )	( )
207651 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X65 752715	1	_____	( )	( )
207701 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X70 124916	1	_____	( )	( )
207751 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X75 8275	1	_____	( )	( )
207801 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X80 50671	1	_____	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3938 Lote : ( 1)	FRESA COMBINADA 22056210	1	_____	( )	( )
4001 Lote : ( 1)	IMPACTOR FINAL 21672049	1	_____	( )	( )
3786 Lote : ( 1)	PONTA P/ IMPACTADOR FINAL DHS V155731572	1	_____	( )	( )
4804 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/FIO CALIBRADO 254831952	1	_____	( )	( )
5176 Lote : ( 1)	PONTEIRA CHAVE HEXAGONAL 4,5MM V02787450	1	_____	( )	( )
4371 Lote : ( 1)	GUIA P/PLACA CANULADA 2 PECAS V1945005	1	_____	( )	( )
3945 Lote : ( 1)	CABO EM T 2 PECAS 21937106	1	_____	( )	( )
95-451.14 Lote : ( 1)	DESLOCADOR PERIOSTEO 14MM L.C 3501047PS	1	_____	( )	( )
95-452.14 Lote : ( 1)	DESLOCADOR PERIOSTEO 14MM L.R 20152779	1	_____	( )	( )
95-427.10 Lote : ( 1)	GOIVA 10MM 20152780	1	_____	( )	( )
4704 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN MEDIO 268332026	1	_____	( )	( )
4703 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN GRANDE V07640609	1	_____	( )	( )
500-1 Lote : ( 1)	PINCA ESPANHOLA 160MM 301211	1	_____	( )	( )
500-5 Lote : ( 1)	PINCA ESPANHOLA 208911	1	_____	( )	( )
2112/01 Lote : ( 1)	PINCA REDUCAO C/ENCAIXE FIXO XYZ005	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / OUTROS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

--Componente--		Descrição	--Quantidade--		Inspeção	
			Env.	Utiliz.	C	NC
4060	Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5 22074125	1	_____	( )	( )
70128		CAIXA GRANDES/DHS/DCS + PARAF.	1	_____	( )	( )
(Vale: 129.025)						
(VD: 128.934)						
Hospital FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC ( 1.614)		Médico ( )	Paciente CRISTOTINA MARTINS LOPES		Data da cirurgia 14/07/23 - 07:00	
Conjunto: CX-0615		PL. DHS/DCS				
--Componente--		Descrição	--Quantidade--		Inspeção	
			Env.	Utiliz.	C	NC
20303	Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX03F 60631	2	_____	( )	( )
20304	Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX04F 67539	2	_____	( )	( )
20305	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX05F 4341	1	_____	( )	( )
20306	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX06F 808912	1	_____	( )	( )
20308	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX08F 4347701V242	1	_____	( )	( )
20310	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX10F 810812	1	_____	( )	( )
20314	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX14F 553708V112	1	_____	( )	( )
20504	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX04 6511	1	_____	( )	( )
20506	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX06F 162815	1	_____	( )	( )
20508	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX08F 62537	1	_____	( )	( )
20510	Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX10F 62440	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.817 AG:42.393  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

(VD: 128.710)

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.014)  
Médico: PL. DHS/DCS  
Paciente: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA  
Data da cirurgia: 10/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0615

PL. DHS/DCS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
20303 Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX03F 60631	2	_____	( )	( )
20304 Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX04F 67539	2	_____	( )	( )
20305 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX05F 4341	1	_____	( )	( )
20306 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX06F 808912	1	_____	( )	( )
20308 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX08F 4347701V242	1	_____	( )	( )
20310 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX10F 810812	1	_____	( )	( )
20314 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX14F 553708V112	1	_____	( )	( )
20504 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX04 6511	1	_____	( )	( )
20506 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX06F 162815	1	_____	( )	( )
20508 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX08F 62537	1	_____	( )	( )
20510 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX10F 62440	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.816 AG:42.393  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

(VD: 128.709 )

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico: ( ) Paciente: MERCEDES GONCALVES BRISOLLA Data da cirurgia: 10/07/23 - 07:09

Conjunto: CX-0155 CX-DHS/DCS BLOQ.

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA					
02-BANDEJA DE PLACAS E PINO					
10840	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	4545001S245				
10845	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135001V274				
10850	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X50	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135101V274				
10855	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X55	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135201V274				
10860	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X60	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0014411				
10865	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X65	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5051201V274				
10870	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X70	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0043011				
10875	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X75	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5179901V274	( 1)	423012		
10880	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X80	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5180001V274				
11040	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0221911				
11045	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0222411	( 1)	4884501S277		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

				--Quantidade--		Inspeção-	
				Env.	Utiliz.	C	NC
--Componente--	-----Descrição-----						
10236	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36			6		( )	( )
Lote : ( 1)	810413	( 1)	198615				
Lote : ( 1)	260417	( 1)	6825				
Lote : ( 1)	6232	( 1)	24892				
10238	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38			6		( )	( )
Lote : ( 2)	21617	( 1)	199015				
Lote : ( 3)	49176						
10240	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40			12		( )	( )
Lote : ( 1)	200215	( 1)	298715				
Lote : ( 1)	300217	( 1)	4847				
Lote : ( 1)	7337	( 1)	679616				
Lote : ( 1)	7963	( 1)	564413				
Lote : ( 1)	33614	( 3)	49598				
10242	PARAFUSO CORTICAL 4,5X42			6		( )	( )
Lote : ( 2)	405017	( 2)	29305				
Lote : ( 1)	33329	( 1)	48731				
10244	PARAFUSO CORTICAL 4,5X44			6		( )	( )
Lote : ( 1)	0485011	( 2)	755216				
Lote : ( 2)	3292	( 1)	33533				
10246	PARAFUSO CORTICAL 4,5X46			3		( )	( )
Lote : ( 3)	54184						
10248	PARAFUSO CORTICAL 4,5X48			3		( )	( )
Lote : ( 1)	755516	( 2)	83117				
10250	PARAFUSO CORTICAL 4,5X50			3		( )	( )
Lote : ( 1)	0308711	( 1)	0444111				
Lote : ( 1)	105917						
10252	PARAFUSO CORTICAL 4,5X52			3		( )	( )
Lote : ( 1)	5157001V274	( 2)	5157101V274				
10254	PARAFUSO CORTICAL 4,5X54			3		( )	( )
Lote : ( 3)	0294211						
10256	PARAFUSO CORTICAL 4,5X56			3		( )	( )
Lote : ( 2)	0184411	( 1)	1612				
10258	PARAFUSO CORTICAL 4,5X58			3		( )	( )
Lote : ( 1)	5080201V274	( 1)	391312				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

--Componente--		-----Descrição-----		--Quantidade--		Inspeção-	
				Env.	Utiliz.	C	NC
102.3.38	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X38			5		( )	( )
Lote : ( 4)	26013	( 1)	55799				
102.3.40	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X40			10		( )	( )
Lote : ( 7)	26014	( 1)	48372				
Lote : ( 2)	56590						
102.3.42	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X42			5		( )	( )
Lote : ( 2)	26464	( 1)	49685				
Lote : ( 2)	57697						
102.3.44	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X44			5		( )	( )
Lote : ( 3)	16791	( 2)	61642				
102.3.46	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X46			3		( )	( )
Lote : ( 3)	16792						
102.3.48	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X48			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27697						
102.3.50	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X50			3		( )	( )
Lote : ( 2)	27514	( 1)	45273				
102.3.54	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X54			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27921						
102.3.60	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X60			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27698						
102.3.64	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X64			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27726						
102.3.70	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X70			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27701						
102.3.75	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X75			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27702						
102.3.80	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X80			3		( )	( )
Lote : ( 3)	27479						
70115	CAIXA DHS/DCS IMPL			1		( )	( )
19904	PLACA TUBO DCS 95GX04F CC			1		( )	( )
Lote : ( 1)	265612						



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

		--Quantidade--		(VD: 128.709 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
207901 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X90 383417	1	_____	( )	( )
207951 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X95 39509	1	_____	( )	( )
207001 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X100 32041	1	_____	( )	( )
207051 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X105 68000	1	_____	( )	( )
5.948 Lote : ( 2)	GUIA PARA BROCA DIAM.3,2 V169031661	2	_____	( )	( )
210 Lote : ( 7)	PARAFUSO DE CONEXAO 9859	10	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	42349	( 1)	42350		
Lote : ( 1)	42349	( 1)	61511		
FC25230 Lote : ( 1)	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM 12413	4	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	16305	( 1)	12589		
4471 Lote : ( 1)	IMPACTOR/EXTRATOR ESP. DHS 21962019	1	_____	( )	( )
4795 Lote : ( 1)	PINO GUIA 20779036	1	_____	( )	( )
4724 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X300MM V24545215	1	_____	( )	( )
3946 Lote : ( 1)	MACHO P/ PINO DESLIZANTE 22057097	1	_____	( )	( )
90364 Lote : ( 1)	GUIA FIXO 95o (4439) 21918086	1	_____	( )	( )
4440 Lote : ( 1)	GUIA FIXO 135o 22005076	1	_____	( )	( )
3938 Lote : ( 1)	FRESA COMBINADA 22056210	1	_____	( )	( )
4001 Lote : ( 1)	IMPACTOR FINAL 21672049	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 12/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 7,0MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS

		--Quantidade--		(VD: 128.709 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
4428 Lote : ( 1) 21652065	GUIA DE BROCA 3,2 EXCENTRICO	1	_____	( )	( )
4777 Lote : ( 1) 26923080	GUIA DE BROCA 3,2/4,5 DUPLO	1	_____	( )	( )
260321 Lote : ( 1) SL	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1	_____	( )	( )
0320-150 Lote : ( 1) 801613	BROCA 3,2X150MM	1	_____	( )	( )
2.008.4515040 Lote : ( 1) 12565	BROCA 4,5X150MM (H=40)	1	_____	( )	( )
26045 Lote : ( 1) 4814901Q218	BROCA 4,5X150	1	_____	( )	( )
4474 Lote : ( 1) 158111499004	ESCARIADOR 4,5 E.R.	1	_____	( )	( )
4477 Lote : ( 1) 228131395005	MACHO P/CORTICAL 4,5 E.R.	1	_____	( )	( )
4478 Lote : ( 1) 109861045	MACHO ESPONJOSO 6,5 E.R.	1	_____	( )	( )
90243 Lote : ( 1) V5384028	ENGATE RAPIDO C/TRIANGULO (448 7)	1	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1) V12142099	CABO EM T ENGATE RAPIDO	1	_____	( )	( )
4532 Lote : ( 1) 23005108	CHAVE HEXAGONAL 4,5	1	_____	( )	( )
3300- Lote : ( 1) 158051438	RETORCEDOR USO 4,5	2 ( 1) 159681438	_____	( )	( )
4060 Lote : ( 1) 22074125	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5	1	_____	( )	( )
70128	CAIXA GRANDES/DHS/DCS + PARAF.	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação

Solicitação: 79590  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS  
 DATA DE CIRURGIA: 16-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1 13993	C	UNIDADE	3,00	2,00	0,00	1,00	17/07/2023	47,4100	GC MEDICAL
4 3172	C	UNIDADE	4,00	11,00	0,00	2,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2 20600	C	UNIDADE	2,00	1,00	0,00	2,00	05/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
3 16884	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	01/03/2023	389,2300	GC MEDICAL
			Valor Total						
			1,869,92						

Data: 20 de Julho de 2023  
 Somatório(Vl.Uit.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122331 Solicitação: 79590 Solic:CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.  
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: **TUDO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P**  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023 **R\$ - REAL**  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS  
DATA DE CIRURGIA: 16-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
13993 - ARRUELA PARA USO 4,6/6,5 Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	47,4100	0,0000	0,00	0,0000	142,23
3172 - FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	560,00
20600 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 80 MM R.19 MM Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	778,46
16884 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 85 R 19MM				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23

**Fornecedor** 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 10.824.547/0001-65  
**Número:** 33862 Tipo **NOTA FISCAL** Nr. 1  
**Vi. Frete:** 0,00 **Vi. ICMS:** 0,00  
**Obsv.:**

**Insc Est.:** 626.778.849.113  
**Emissão** 20/07/2023 **Usuário** ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
**% ICMS:** 0,00 **Vi. Desc:** 0,00 **% Desc:** 0,00 **Vi. Acréscimo:** 0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.869,92				

**Código:** 00756785 **Estoque:** 109 **OPME HC VENDA**  
**Fornecedor:** 25469 **GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI** **CNPJ/CP** 10.824.547/0001-65 **Entrada:** 25/07/2023 10:47  
**Vi. Frete:** 0,00 **Vi. ICMS:** 0,00 **Vi. Desc:** 0,00 **Vi. Acréscimo:** 0,00  
**Atu Preço:** SIM **Entrega:** TOTAL  
**% ICMS:** 0,00 **Setor de aplicação direta:** 527 - CENTRO CIRURGICO

**Tipo Frete:** CIF **Fornecedor:**  
**Dt Vecto:** **Portador:**  
**Motivo do Acerto**  
**Vi Frete:** 0,00 **% Frete:** 0,00  
**Nr Conhecimento:**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI % Desc	Qt Ent	Validade	Marca
13993 - ARRUUELA PARA USO 4,6/6,5		UNIDADE	3,0000	47,4100	47,4100	142,23	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3172 - FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM		UNIDADE	4,0000	140,0000	140,0000	560,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
20600 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 80 MM R.19 MM		UNIDADE	2,0000	389,2300	389,2300	778,46	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
16884 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 85 R 19MM		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	

**R** **F** **B** **B**

**Alisson Ribeiro**  
**CRIC HC**  
**Responsável Pela Entrada**

**Rafael Ramos**  
**Supervisor Logística**  
**CHIMSBUC**

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 360 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.863</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6310 6772 6098 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231167633656 20/07/2023 16:47:16	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> 57.571.275/0025-70	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 20/07/2023
<b>ENDEREÇO</b> DOS ALVARENGAS, 1001		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> ASSUNCAO	<b>CEP</b> 09850-550
<b>MUNICÍPIO</b> SAO BERNARDO DO CAMPO	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> 001 28/08/2023 1.037,78		<b>DATA DA SAÍDA</b>	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>HORA DA SAÍDA</b>	

<b>BASE CÁLC ICMS</b> 1.037,78	<b>VALOR ICMS</b> 186,80	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.037,78
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00
<b>VALOR APROX TRIB</b> 67,77			<b>TOTAL DA NOTA</b> 1.037,78	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> GC MEDICAL		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> ATLANTICA 960		<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113		<b>PESO BRUTO</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
F4FD24300	FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE Registro ANVISA: 80521210011 Lote: ( 1 ) 15649 Lote: ( 1 ) 16347	90189099	000	5102	UN	2	518,89	1.037,78	1.037,78	186,80	18	67,77

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA Data cirurgia: 16/07/2023 Medico.: DR EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Plsaude: SUS Nr.plano: SUS OC:122335 SOLICITACAO:79585 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.030 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 67,77 Valor aliquota 6,53 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  15.07.2023
---	---

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL, IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.863. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 1.037,78 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> 000.033.863 <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAIS  
Atendimento: 19513599  
SAME: 8854650  
Código: 8854650 13013599

Nome: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA  
Dt. Atendimento: 14/07/2023 Hora: 19:43:15  
Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
CNS: 702401027095728  
Data Nasc.: 28/09/1993 Idade: 29a 9m 16d Sexo: M  
Nome da Mãe: ANTONIA PINHEIRO DA SILVA UF: SP  
Município: DIADEMA Leito: S AVAL 25 Erf. S AVAL25  
SIS Pré-Nat.: Nm Social:



DATA DO RECEBIMENTO:	15/7/2023
DATA DA CIRURGIA:	16/7/2023
NOME DA EMPRESA:	GO. medica
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
334	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
640	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
464	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais:  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
*Idelma*

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência  
*Edina*

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Idelma* RE: 1582 e *Edina* RE: 12.114

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0334	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
0640	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
0464	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Idelma</i> 3742 ASSINATURA E CARIMBO	<i>Idelma</i> 3742 ASSINATURA E CARIMBO	<i>maurice</i> 08 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.030 AG:42.454  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA

Conjunto: CX-0334		APOIO ANCORA		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CX APOIO 289601 Lote : ( 1) M56483	PUNCAO 2,8MM	1 /	_____	( )		( )	
289602 Lote : ( 1) N53440	PUNCAO 4,0MM	1 /	_____	( )		( )	
289603 Lote : ( 1) N51120	PUNCAO 5,0MM	1 /	_____	( )		( )	
260251 Lote : ( 1) 675214	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1 /	_____	( )		( )	
260321 Lote : ( 1) 199	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1 /	_____	( )		( )	
260351 Lote : ( 1) SL	BROCA 3,5X150	1 /	_____	( )		( )	
2580 01 Lote : ( 1) 1829	BROCA 3,5X200MM	1 /	_____	( )		( )	
26045 Lote : ( 1) 0514111	BROCA 4,5X150	1 /	_____	( )		( )	
2616 Lote : ( 1) 19J001255	FRESA CANULADA E.R. 3,5X1,4MM	1 /	_____	( )		( )	
F4FD24300 Lote : ( 1) 15649	FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE	4 / ( 3) 16347	_____	( )		( )	
70405 Lote : ( 1) 672016	CAIXA PARA ESTERILIZACAO	1 /	_____	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.032 AG:2.454  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA

Conjunto: CX-0464		CX-FIO GUIA		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CAIXA FC1,5150 Lote : ( 4) 14272	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM	4	_____	( )		( )	
2000074612 Lote : ( 1) 7060G	FIO BROCA FURADO 2,5X350	2 ( 1) 3380H	_____	( )		( )	
F4FD24300 Lote : ( 4) 15479	FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE	4	_____	( )		( )	
0J04.050 Lote : ( 1) 7060G1	CHAVE HEXAGONAL CANULADA 4,5MM	1	_____	( )		( )	
2.008.2515025 Lote : ( 1) 30159	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1	_____	( )		( )	
260321 Lote : ( 1) 53382	BROCA 3,2X150MM (H=40)	2 ( 1) 801513	_____	( )		( )	
26045 Lote : ( 1) 2490	BROCA 4,5X150	2 ( 1) 0514111	_____	( )		( )	
0J04-030 Lote : ( 1) 7060G1	FRESA RIGIDA CANULADA 06MM	1	_____	( )		( )	
02.10.06.07140 Lote : ( 1) 6964H	BROCA HELICOIDAL CAN.7,0X140MM	1	_____	( )		( )	
02.10.06.08140 Lote : ( 1) 6964H	BROCA HELICOIDAL CAN.8,0X140MM	1	_____	( )		( )	
02.10.06.09140 Lote : ( 1) 6964H	BROCA HELICOIDAL CAN.9,0X140MM	1	_____	( )		( )	
02.10.06.10140 Lote : ( 1) 6964H	BROCA HELICOIDAL CAN.10X140MM	1	_____	( )		( )	





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.031 AG:42.454  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 16/07/23-Domingo às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA

Conjunto: CX-0640		COMPLEMENTO LCA/LCP		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
220 Lote : ( 1) 220	TENDAO STRIPPER	1	/	( )		( )	
CAN01 Lote : ( 1) SL	CANULA P/AGULHA SULT. MENISCO	1	/	( )		( )	
7231 Lote : ( 1) 202113414	CURETA SPINAL PTA.ANG. 20CM	1	/	( )		( )	
70-3 Lote : ( 1) 0791523	RASPA PARALELA ARTROSC.P/RETA	1	/	( )		( )	
4766 Lote : ( 1) V19785064	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	/	( )		( )	
70-2 Lote : ( 1) 0791923	RASPA PARALELA ARTROSC.P/CIMA	1	/	( )		( )	
69-2 Lote : ( 1) 0791823	RASPA CRUZADA P/CIMA	1	/	( )		( )	
603.3 Lote : ( 1) 0791623	STRIPPER LONGO N07 ABERTO 42CM	1	/	( )		( )	
538-1 Lote : ( 1) 0791423	CURETA PARA PCL CURVA	1	/	( )		( )	
PASSADOR Lote : ( 1) SL	PASSADOR DE FIO 3 PONTAS	1	/	( )		( )	
539-0 Lote : ( 1) 0791723	RASPA CRUZADA P/ ARTROSCOPIA	1	/	( )		( )	
T52 1 875 Lote : ( 1) 0164834	CHAVE HEX.CANULADA SW 4,5	1	/	( )		( )	



Solicitação: 79585  
Solicitante: ALISSON  
Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
Data da Impressão: 20/07/2023  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
PACIENTE: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 16-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	16838 FIO GUIA 4 FUROS	C	UNIDADE	2,00	0,00	0,00	1,00	05/12/2019	235,9000	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	
				471,80						
20 de Julho de 2023				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122335      Solicitação: 79585      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação: ABERTA Dt Ord, Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca, PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 16-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16838 - FIO GUIA 4 FUROS				UNIDADE	2,0000	518,8900	0,0000	0,00	0,0000	1.037,78

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.037,78
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
<b>Valor Total (=):</b>	<b>1.037,78</b>

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65

Número: 33863 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 1.037,78 Vi. ICMS: 0,00

Observ.: :

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão: 20/07/2023

Vi. Desc: 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.037,78			

Doc Ent: NOTA FISCAL

Código: 00756786 Estoque: 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 20/07/2023

Vi Total: 1.037,78

% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: 527 - CENTRO CIRURGICO

Nr Doc: 33863

Entrada: 25/07/2023 10:48

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF

Formecedor:

Portador:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
16838 - FIO GUIA 4 FUROS		UNIDADE	2,0000	518,8900	518,8900	1.037,78	0,00	0,00	0,00	0,00	15649	1,0000	31/12/2040	
											16347	1,0000	31/12/2040	

*Alisson Ribeiro*  
Alisson Ribeiro  
Cruzeiro  
HC

Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHESBEC

Encarregado do Setor

RAZÃO DO EMITENTE

**GC MEDICAL**  
*Para ajudar nos diagnósticos*

IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. 960 - Vila Velha - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
 Fone: (11) 4422-3010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6410 6772 8039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.033.864  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

TIPO DA OPERAÇÃO  
 01 - DA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231167639499 20/07/2023 16:47:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
 DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO  
 SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ  
 57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO  
 20/07/2023

BAIRRO / DISTRITO  
 ASSUNÇÃO

CEP  
 09850-550

DATA DA SAÍDA

UF  
 SP

FGONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
 001 28/08/2023 2.312,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.312,12
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	97,12
								TOTAL DA NOTA	2.312,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**GC MEDICAL**

ENDEREÇO  
 ATLANTICA 960

FRETE POR CONTA  
 0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ  
 10.824.547/0001-65

MUNICÍPIO  
 SANTO ANDRÉ

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 626.778.849.113

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (2) 67934	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (2) 70090	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (1) 65270 Lote: (1) 66451 Lote: (1) 68729 Lote: (1) 80053	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (3) 69193 Lote: (1) 69197	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048	90211020	040	5102	UN	4	109,78	439,12	0,00	0,00		18,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO

Data cirurgia: 15/07/2023

Medico: DR. MARCOS ROJAS JANCO

Pl.saude: SUS

Nr.plano: SUS

OC:122336 SOLICITACAO: 79584

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO

CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO

CAMPO

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL A-129.039

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,12 Valor aliquota 4,20 % Fonte:

IBPT/2017

RESERVADO AO FISCO

~~Antonio Ribeiro~~  
 HC

15.07.2023

Rafael Ramos  
 Supervisor de Logística  
 CRM 168107

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE GC MEDICAL DMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.864. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 2.312,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNÇÃO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 000.033.864  
 SÉRIE 1





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

1 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19513834  
 SAME: 11311  
 Código: 11311  
 Nome: **SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO**  
 Qt. Atendimento: 15/07/2023 Hora: 10:42:07  
 Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 702309146823210 **AVISO CIR: 438521**  
 Data Nasc.: 10/08/1988 Idade: 34a 11m 4d Sexo: M  
 Nome da Mãe: NATALIA MARIA DA SILVA  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Leito: S.AVAL 26 Enf. UDC  
 Nm Social:



DATA DO RECEBIMENTO:	14/7/23
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0409-010	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retrada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
 Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: marina RE: 3868 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
409	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfetadora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO <u>Eliane Vieira dos Santos</u> Téc. de Enfermagem ASSINATURA E CARIMBO	EMBALADO <u>Sheila</u> ASSINATURA E CARIMBO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO <u>Jamane slot</u> ASSINATURA E CARIMBO
---	---	---



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale permanente: 122.665  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Sexta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0409                      FIXADOR TUBO A TUBO HEXAGON

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BANDEJA BARRAS</b>					
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3	3	( )	( )
Lote : ( 1) 36200		( 2)	49376		
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3	3	( )	( )
Lote : ( 1) 64942		( 2)	81801		
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	3	( )	( )
Lote : ( 2) 67934		( 1)	83381		
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3	3	( )	( )
Lote : ( 2) 70090		( 1)	70089		
<b>02-INSNT/IMPLANTES</b>					
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6	6	( )	( )
Lote : ( 4) 68162		( 2)	82839		
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	4	4	( )	( )
Lote : ( 4) 80656					
40506050181	PINO DE SCHANZ 6,0X180 MM R50	2	2	( )	( )
Lote : ( 2) 0443520					
1-08-18	PINO DE SCHANZ 5,0X180MM	2	2	( )	( )
Lote : ( 1) 10818236		( 1)	10818277		
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	4	4	( )	( )
Lote : ( 1) 0045823		( 3)	0391122		
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6	6	( )	( )
Lote : ( 2) 10812072		( 2)	10812084		
Lote : ( 2) 10812080					
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1	1	( )	( )
Lote : ( 1) 801543					



Solicitação: 79584  
Solicitante: ALISSON  
Setor: 527  
Motivo: 6  
CENTRO CIRURGICO  
COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
Data da Impressão: 20/07/2023  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
PACIENTE: SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO  
DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	2,00	39,00	4,00	1,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
2	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	2,00	27,00	3,00	3,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
4	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	10,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
5	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	123,00	12,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
3	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	4,00	29,00	0,00	2,00	17/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
				Valor Total						
				2.312,12						

Data

20 de Julho de 2023

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122336 Solicitação: 79584 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO  
DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES) Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04
3017 - CONECTOR BARRA- PINO				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33864

Vi. Frete : 0,00

Observ.: :

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 20/07/2023

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.312,12				

Código: 00756787 Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00

Sector de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33864 Entrada: 25/07/2023 11:01

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00

Vi Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF

Formecedor:

Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	0,00	0,00	0,00	0,00				
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	0,00	0,00	0,00	0,00				
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
3017 - CONECTOR BARRA-PINO		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	4,0000	109,7800	109,7800	439,12	0,00	0,00	0,00	0,00				

R  
F  
F  
2  
3

Alisson Ribeiro

Grão HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor Logística  
CHM SBC

Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>The Medical Equipment Specialist</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.865</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6510 6773 0014 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231167643000 20/07/2023 16:48:22</b>

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>
--	---	--


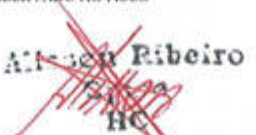
<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>20/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.587,41</b>
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00 <b>VALOR ICMS</b> 0,00 <b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00 <b>VALOR ICMS ST</b> 0,00 <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.587,41
<b>VALOR FRETE</b> 0,00 <b>VALOR SEGURO</b> 0,00 <b>VALOR DESCONTO</b> 0,00 <b>OUTRAS DESP</b> 0,00 <b>VALOR IPI</b> 0,00 <b>VALOR APROX TRIB</b> 108,67 <b>TOTAL DA NOTA</b> 2.587,41

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120 Registro ANVISA: 80100020016 Lote: ( 1 ) 10812078	90211020	040	5102	UN	1	109,78	109,78	0,00	0,00		4,61
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 3 ) 83381	90211020	040	5102	UN	3	137,23	411,69	0,00	0,00		17,29
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1 ) 82402	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 5 ) 80219	90211020	040	5102	UN	5	165,51	827,55	0,00	0,00		34,76
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4 ) 81029	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048 Lote: ( 1 ) 68684	90211020	040	5102	UN	1	109,78	109,78	0,00	0,00		4,61

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: JOSE HENRIQUE DA ROCHA MELLO Data cirurgia: 15/07/2023 Medico.: DR.ALEXANDRE MAUAD Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122329 SOLICITACAO: 79592 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.042 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 108,67 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Supervisor de Logística  Ailton Ribeiro HC 15.07.2023
---	---

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.865. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 2.587,41 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.865</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



PROCESSO DE OPME  
BIMENTO

HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19513708

SAME: 276844

Código: 276844



Nome: JOSE HENRIQUE DA ROCHA MELLO

Dt. Atendimento: 15/07/2023 Hora: 02:54:43

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS: 898000721804804

AVISO CIR: 438513

Data Nasc.: 13/03/1976 Idade: 47a 4m 2d Sexo: M

Nome da Mãe: LUZIA APARECIDA ROCHA MELLO

Município: SANTO ANDRE UF: SP

SIS Pré-Nat: Letto: S.AVAL 22 Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	27/06/2023
DATA DA CIRURGIA:	/ /2023
NOME DA EMPRESA:	GC MEDICAL
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os Itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0602	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reproprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

27 JUN. 2023

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: Lício RE: 602 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0602	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO





VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC Vale permanente: 126.350  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
 Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Terça-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

Conjunto: CX-0602		CX-FIXADOR TUBO A TUBO		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC		
<b>01-CAIXA</b>							
<b>01-TAMPA</b>							
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3		( )	( )		
Lote : ( 2)	49377	( 1)	49376				
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3		( )	( )		
Lote : ( 1)	64939	( 1)	64942				
Lote : ( 1)	70001						
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	<u>3</u>	( )	( )		
Lote : ( 3)	83381						
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3	<u>1</u>	( )	( )		
Lote : ( 2)	70089	( 1)	82402				
<b>02-PORTA PINO</b>							
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	2		( )	( )		
Lote : ( 1)	692	( 1)	448416				
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6	<u>01</u>	( )	( )		
Lote : ( 3)	10812083	( 1)	10812078				
Lote : ( 2)	10812079						
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	6	<u>0</u>	( )	( )		
Lote : ( 2)	0718522	( 4)	0045823				
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	6	<u>01</u>	( )	( )		
Lote : ( 2)	64948	( 1)	68684				
Lote : ( 1)	70092	( 2)	80656				
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6	<u>3</u>	( )	( )		
Lote : ( 2)	68162	( 4)	80661				
2.007.6	CHAVE ALLEN (6,0MM)	2		( )	( )		
Lote : ( 2)	32535						
3211	CHAVE T P/ PINO SCHANZ	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	V5846013						



Solicitação: 79592  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JOSE HENRIQUE DA ROCHA MELLO  
 DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
 MEDICO: ALEXANDRE MAUAD  
 CRM: 191998

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
2	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	3,00	39,00	4,00	1,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
1	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	1,00	27,00	3,00	3,00	17/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
7	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	10,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
6	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	5,00	123,00	12,00	4,00	17/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
4	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	1,00	29,00	0,00	2,00	17/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
5	12876 PINO DE SCHANZ 6,0 X 200	C	UNIDADE	3,00	42,00	3,00	4,00	17/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
3	23712 PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM	C	UNIDADE	1,00	12,00	0,00	1,00	11/07/2023	109,7800	GC MEDICAL

Data: 20 de Julho de 2023  
 Valor Total: 2.587,41  
 Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122329      Solicitação: 79592      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Cidade: SANTO ANDRE  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JOSE HENRIQUE DA ROCHA MELLO  
DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
MÉDICO: ALEXANDRE MAUAD  
CRM: 191998

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	411,69
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	137,23
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES) Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04
3017 - CONECTOR BARRA- PINO				UNIDADE	5,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	827,55

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

Insc Est.: 626.778.849,113  
Emissão 20/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% Desc: 0,00 % Desc: 0,00  
% ICMS : 0,00 VI. Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00  
Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
VI. ICMS : 0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.587,41			

Código: 00756789 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
CNPJ/CP 10.824.547/0001-65  
Entrada: 25/07/2023 11:04  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO  
122329

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275		UNIDADE	3,0000	137,2300	137,2300	411,69	0,00	0,00	0,00			
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350		UNIDADE	1,0000	137,2300	137,2300	137,23	0,00	0,00	0,00			
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00			
3017 - CONECTOR BARRA-PINO		UNIDADE	5,0000	165,5100	165,5100	827,55	0,00	0,00	0,00			
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	1,0000	109,7800	109,7800	109,78	0,00	0,00	0,00			
12876 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 200		UNIDADE	3,0000	109,7800	109,7800	329,34	0,00	0,00	0,00			
23712 - PINO DE SCHANZ DE 5,0 X 120 MM		UNIDADE	1,0000	109,7800	109,7800	109,78	0,00	0,00	0,00			

Alisson Ribeiro  
Cf.º  
IC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHSBC

Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por vidas em movimento</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Vilarinho - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.867</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6710 6773 4006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231167650532 20/07/2023 16:49:14</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 28/08/2023 3.038,88							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>420,00</b>	VALOR ICMS <b>75,60</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.038,88</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>137,44</b>	TOTAL DA NOTA <b>3.038,88</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 3 ) 84268	90211020	040	5102	UN	3	57,75	173,25	0,00	0,00		7,28
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 61205	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
11514	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X14 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 59752	90211020	040	5102	UN	1	95,90	95,90	0,00	0,00		4,03
11516	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X16 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 53610 Lote: ( 1 ) 65102	90211020	040	5102	UN	2	95,90	191,80	0,00	0,00		8,06
19407	PLACA PF 1/3 TUBO 7F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 69591	90211020	040	5102	UN	1	790,26	790,26	0,00	0,00		33,19
3314/15	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X38 Registro ANVISA: 10223710062	90211020	040	5102	UN	2	389,23	778,46	0,00	0,00		32,70

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LUIZA MONTEIRO CAVALCANTE DE LIMA Data cirurgia: 16/07/2023 Medico...: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122332 SOLICITACAO: 79588 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021- DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.147 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 137,44 Valor aliquota 4,52 % Fonte: IBPT/2017		<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Supervisor de Logística  Alisson Ribeiro HC 25.07.2023
--	--	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.867. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 3.038,88 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.867</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GCMEDICAL</b> <i>Por onde em movimento</i>  GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmecical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>000.033.867</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 2/2</b>	  CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6710 6773 4006  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231167650532 20/07/2023 16:49:14</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3314/16	Lote: ( 2) 21L001711 Val: 02/2032 PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X40 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1) 22J002542	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3340	ARRUELA PARA PARAFUSO CANULADO 04MM Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 3) 22L000412	90211020	040	5102	UN	3	47,41	142,23	0,00	0,00		5,97
FC1,2150	FIÓ GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 3) 15574	90189099	000	5102	PC	3	140,00	420,00	420,00	75,60	18	27,43

**Recebido em**  
  
 27 JUL 2023  
  
 Departamento Financeiro  
**CHMSBC**

Aleksander Roberto Cremon  
 Oficial Administrativo  
 Financeiro  
**CSSBC**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Vilaraliso - Santo André - SP - Cep.: 09200-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.868</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6810 6773 6057 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231167654148 20/07/2023 16:49:41</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

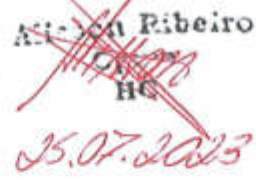
<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0025-70</b>	<b>20/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
PARCELAS							
<b>001 28/08/2023 1.216,54</b>							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.216,54</b>			
VALOR BRUTO <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>51,10</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.216,54</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1) 0291311	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2) 101314	90211020	040	5102	UN	2	57,75	115,50	0,00	0,00		4,85
10540	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1) 49535	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43
274062	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F CURVA Registro ANVISA: 10209780036 Lote: ( 1) 63099	90211020	040	5102	UN	1	985,54	985,54	0,00	0,00		41,39

Rafael Santos  
Supervisor de Logística  
20/07

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: <b>MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA</b> Data cirurgia: <b>14/07/2023</b> Medico: <b>DR. RENATO W OFFENBACHER</b> Pl.saude: <b>SUS</b> Nr.plano: <b>SUS</b> OC: <b>122334 SOLICITACAO: 79586</b> ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ: 10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.149 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 51,10 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Ana Ribeiro</b> <b>HC</b> <b>25.07.2023</b>
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.868. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 1.216,54 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.033.868</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





### RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME

#### DADOS DO RECEBIMENTO

4- HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19507637

SAME: 8183043

Código: 8183043



19507637

Nome: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

DT. Atendimento: 10/07/2023 Hora: 17:14:52

Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS: 898003905996075

Data Nasc.: 21/11/1966 Idade: 56a 7m 21d Sexo: F

Nome da Mãe: IRACI BERNARDINO DA SILVA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letho: S.AVAL 20 Enf. S.AVAL20

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	13/7/23
DATA DA CIRURGIA:	14/7/23
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0515 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0491 (2cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0156 (2cxs)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0151 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0066 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas  Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não ( ) Sim Quais:

Sujidade:  Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *[Signature]*

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência *Jefferson Francisco Congliano*

#### PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: *R. Garcia* RE: 6135 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

#### PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Daniela</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>R. Garcia</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Maurício</i> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.927 AG:42.428  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

Conjunto: CX-0515		PARAFUSO CORTICAL 3,5 LONGO		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-PARAFUSOS ESPONJOSOS							
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	484215						
40144100169	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	012208						
40144100185	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	126808						
40144100207	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	348208						
40144100223	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	533607						
40144100240	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	349306						
40144100266	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	413507						
40144100282	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	533907						
40144100304	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	530907						
11435	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	33701	( 1)	57041				
11440	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X40	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	50510						
11445	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X45	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	48106	( 1)	54324				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10512	PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 4)	55232	( 2)	59880		
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 6)	56668				
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 6)	59197				
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 6)	58848				
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	58376	( 2)	62586		
Lote : ( 2)	68503				
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	58589	( 2)	61205		
Lote : ( 1)	64457				
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	56282	( 1)	62306		
Lote : ( 1)	65538	( 3)	80250		
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	57111	( 4)	61474		
10528	PARAFUSO CORTICAL 3,5X28 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 4)	848013	( 2)	903013		
10530	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASS O 1,25)	6	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	64176	( 3)	62776		
Lote : ( 1)	64964	( 1)	82490		
10532	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32 (PASS O 1,25)	3	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10580	PARAFUSO CORTICAL 3,5X80 (PASS O 1,25)	3	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	4989901V251	( 1)	50696		
Lote : ( 1)	52762				
10585	PARAF.CORT 3,5X85	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	46346	( 1)	58448		
10590	PARAFUSO CORTICAL 3,5X90	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	42652				
10595	PARAF.CORT 3,5X95	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	56886				
105100	PARAF.CORT 3,5X100	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	55998	( 1)	61408		
105105	PARAF.CORT 3,5X105	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	57516				
105110	PARAFUSO CORTICAL 3,5X110 (PAS SO 1,25)	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	56677				
105115	PARAFUSO CORTICAL 3,5X115	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	40871				
105120	PARAFUSO CORTICAL 3,5X120	3	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	40039	( 2)	56679		
105125	PARAF.CORT 3,5X125	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	58462	( 1)	59970		
105130	PARAF.CORT 3,5X130	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	56927	( 1)	62244		
105135	PARAF.CORT 3,5X135	3	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	58685				
105140	PARAF.CORT 3,5X140	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	56928	( 1)	59971		
105145	PARAF.CORT 3,5X145	3	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	56929	( 1)	60959		





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.929 AG:42.428  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

Conjunto: CX-0156		CX-GRANDES FRAG. VI (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA C/TAMPA</b>							
01-ESTOJO DE PARAFUSOS							
10840	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X40	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	4545001S245						
10845	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X45	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	5135001V274						
10850	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X50	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	0117411						
10855	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X55	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	5135201V274	( 1)	0074811				
10860	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X60	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	0014411	( 1)	490314				
10865	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X65	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	5051201V274	( 1)	641314				
10870	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X70	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	5051301V274						
10875	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X75	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	5179901V274						
3275	PARAFUSO ESPONJOSO R.16 6,5X75	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	0293C14						
10880	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X80	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	5180001V274						
11040	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X40	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	7641	( 1)	30019				
11045	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	4884501S277	( 1)	0222411				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
10236 Lote : ( 2) 26522 Lote : ( 2) 65393	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36	6 ( 2)	53696	( )   ( )
10238 Lote : ( 1) 7336 Lote : ( 1) 24894 Lote : ( 1) 68869	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38	6 ( 1) ( 2)	368715 49176	( )   ( )
10240 Lote : ( 1) 879213 Lote : ( 2) 84116 Lote : ( 1) 764713 Lote : ( 1) 4847	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40	9 ( 1) ( 1) ( 1) ( 1)	635614 85316 83616 81100	( )   ( )
10242 Lote : ( 2) 330517 Lote : ( 1) 50063	PARAFUSO CORTICAL 4,5X42	6 ( 3)	9155	( )   ( )
10244 Lote : ( 1) 3292 Lote : ( 1) 24600 Lote : ( 2) 52835	PARAFUSO CORTICAL 4,5X44	6 ( 1) ( 1)	10858 0485011	( )   ( )
10246 Lote : ( 2) 25098	PARAFUSO CORTICAL 4,5X46	3 ( 1)	989916	( )   ( )
10248 Lote : ( 1) 868616 Lote : ( 1) 358112	PARAFUSO CORTICAL 4,5X48	3 ( 1)	83117	( )   ( )
10250 Lote : ( 1) 790912 Lote : ( 1) 83217	PARAFUSO CORTICAL 4,5X50	3 ( 1)	755616	( )   ( )
10252 Lote : ( 2) 5157001V274	PARAFUSO CORTICAL 4,5X52	3 ( 1)	820011	( )   ( )
10254 Lote : ( 2) 0294211	PARAFUSO CORTICAL 4,5X54	3 ( 1)	52546	( )   ( )
10256 Lote : ( 2) 0184411	PARAFUSO CORTICAL 4,5X56	2		( )   ( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
22014 Lote : ( 1) 22715	PL.GF PESADA DCP 14 FUROS	1 /	_____	( )	( )
22016 Lote : ( 1) 53214	PL.GF PESADA DCP 16 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18414 Lote : ( 1) 51632	PL.GF ESTREITA DCP 14 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18412 Lote : ( 1) 32593	PL.GF ESTREITA DCP 12 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18410 Lote : ( 1) 59287	PL.GF ESTREITA DCP 10 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18409 Lote : ( 1) 92813	PL.GF ESTREITA DCP 9 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18408 Lote : ( 1) 7756	PL.GF ESTREITA DCP 8 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18407 Lote : ( 1) 318114	PL.GF ESTREITA DCP 07 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18406 Lote : ( 1) 318514	PL.GF ESTREITA DCP 6 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18405 Lote : ( 1) 796411	PLACA DCP ESTREITA 05 FUROS	1 /	_____	( )	( )
18404 Lote : ( 1) 26735	PL.GF ESTREITA DCP 4 FUROS	1 /	_____	( )	( )
21408 Lote : ( 1) 2373901U100	PLACA 1/3 TUBO 4,5X08	1 /	_____	( )	( )
21407 Lote : ( 1) 2374001U100	PLACA 1/3 TUBO 4,5X07	1 /	_____	( )	( )
21406 Lote : ( 1) 2374301U100	PLACA 1/3 TUBO 4,5X06	1 /	_____	( )	( )
21405 Lote : ( 1) 0247211	PLACA 1/3 TUBO 4,5X05	1 /	_____	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
4477 Lote : ( 1)	MACHO P/CORTICAL 4,5 E.R. 228131395003	1 /	_____	( )	( )
4478 Lote : ( 1)	MACHO ESPONJOSO 6,5 E.R. 265512027002	1 /	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO 21981147	1 /	_____	( )	( )
4777 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2/4,5 DUPLO 26172075	1 /	_____	( )	( )
3920 Lote : ( 1)	CABO P/GUIA BROCA 21745116	1 /	_____	( )	( )
4428 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2 EXCENTRICO 21652065	1 /	_____	( )	( )
4427 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2 NEUTRO 21647065	1 /	_____	( )	( )
4060 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5 22080127	1 /	_____	( )	( )
3257 Lote : ( 1)	PINÇA P/PARAFUSO CORTICAL 1665813356	1 /	_____	( )	( )
4321 Lote : ( 2)	RETORCEDOR 4,5 268902008	2 /	_____	( )	( )
4703 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN GRANDE 254841755	1 /	_____	( )	( )
4704 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN MEDIO 269092026	1 /	_____	( )	( )
4532 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 4,5 V2379021	1 /	_____	( )	( )
498-5 Lote : ( 1)	PINÇA AUTO CENTRANTE 260MM 208811	2 / ( 1)	_____	( )	( )
500-5 Lote : ( 1)	PINÇA ESPANHOLA 14813	1 /	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.926 AG:42.428  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

Conjunto: CX-0491		CX-RECONSTRUCAO PELVICA I		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
274061 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F 59736	1 /	_____	( )		( )	
274081 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 8F 52156	1 /	_____	( )		( )	
274101 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F 55690	1 /	_____	( )		( )	
274121 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 12F 52007	1 /	_____	( )		( )	
274141 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 14F 5154901V123	1 /	_____	( )		( )	
274161 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 16F 66732	1 /	_____	( )		( )	
274062 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F CURVA 63099	1 /	_____ <i>OL</i>	( )		( )	
274082 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 8F CURVA 50279	1 /	_____	( )		( )	
274102 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F CURVA 55692	1 /	_____	( )		( )	
274122 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 12F CURVA 743013	1 /	_____	( )		( )	
274142 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 14F CURVA 63459	1 /	_____	( )		( )	
03016000295 Lote : ( 1)	BROCA HELIC.3,5X300X40MM 201406950	( 1)	2 / _____ 201406955	( )		( )	

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
669-2 Lote : ( 1)	PONTEIRA SEXT.PEQ.FRAG.P/PERF. 193312	2 ( 1)	2 1) 294011	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V18631165	1	1	( )	( )
2.008.2515025 Lote : ( 2)	BROCA 2,5X150MM (H=25) 58184	2	2	( )	( )
2.008.3515040 Lote : ( 2)	BROCA 3,5X150MM (H=40) 58182	2	2	( )	( )
• BSZ-494 Lote : ( 1)	AFASTADOR VOLKMAN ROMBO B220	1	1	( )	( )
02.08.01.00001 Lote : ( 1)	PINCA P/PARAFUSO ACETABULAR SL	1	1	( )	( )
1840 Lote : ( 1)	MODELADOR RETORCEDOR DE PLACA 1526C15	1	1	( )	( )
663-2 Lote : ( 2)	IMPACTOR P/PELVIS ESFERICO 31C 028722	2	2	( )	( )
BSZ-5103 Lote : ( 1)	PINCA PELVICA 40CM CURVA B230	1	1	( )	( )
BSZ-5100 Lote : ( 1)	PINCA PELVICA 40CM ASSIMETRICA B230	1	1	( )	( )
510-7 Lote : ( 1)	PINCA REDUCAO PELVIS RETA 40CM 028702	1	1	( )	( )
501.2 Lote : ( 1)	PINCA FARABEU LAMBOTTE C/ CRE MALHEIRA 260MM 029902	1	1	( )	( )
510-4 Lote : ( 1)	PINCA REDUC PELVIS P/PARAF 40 028692	1	1	( )	( )
4704 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN MEDIO 247471756	2 ( 1)	2 1) V23926610	( )	( )
4703 Lote : ( 1)	AFASTADOR DE HOHMANN GRANDE V23169609	1	1	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.928 AG:42.428  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

Conjunto: CX-0151		CX-PEQUENOS FRAG.VII (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CAIXA							
01-ESTOJO DE PARAFUSOS							
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	83104	( 6)	84268				
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 6)	84651	( 2)	84409				
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 5)	64732	( 1)	67073				
Lote : ( 2)	66846						
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 4)	63770	( 1)	63894				
Lote : ( 1)	64733	( 1)	68503				
Lote : ( 1)	82482						
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	396513	( 1)	45667				
Lote : ( 1)	47260	( 1)	51515				
Lote : ( 1)	55237	( 2)	59881				
Lote : ( 1)	64457						
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	8	_____ <u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	0291411	( 1)	451513				
Lote : ( 1)	482113	( 1)	0291311				
Lote : ( 1)	20681	( 2)	47524				
Lote : ( 1)	60656						
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASS O 1,25)	8	_____ <u>02</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	292413	( 2)	101314				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
11414 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14 24178	2	_____	( )	( )
11416 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16 113917	2 ( 1)	_____	( )	( )
11418 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18 0129710	2 ( 1)	_____	( )	( )
11420 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20 0298911	2	_____	( )	( )
11422 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22 0298811	2	_____	( )	( )
11424 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24 2862501S227	2	_____	( )	( )
11426 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26 0130410	2 ( 1)	_____	( )	( )
11428 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28 0058210	2	_____	( )	( )
11430 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30 3307	2	_____	( )	( )
11435 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35 87117	2 ( 1)	_____	( )	( )
11440 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X40 65172	2	_____	( )	( )
11445 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X45 18196	2 ( 1)	_____	( )	( )
11450 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X50 24036	2 ( 1)	_____	( )	( )
11514 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X14 31269	2 ( 1)	_____	( )	( )
11516 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X16 63047	2 ( 1)	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
18806 Lote : ( 1) 55671	PLACA PF RETA DCP 06F.	1 /	_____	( )	( )
18807 Lote : ( 1) 63307	PLACA PF RETA DCP 07F.	1 /	_____	( )	( )
18808 Lote : ( 1) 55675	PLACA PF RETA DCP 08F.	1 /	_____	( )	( )
18809 Lote : ( 1) 37166	PLACA PF RETA DCP 09F.	1 /	_____	( )	( )
18810 Lote : ( 1) 54005	PLACA PF RETA DCP 10F.	1 /	_____	( )	( )
274061 Lote : ( 1) 5104	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F	1 /	_____	( )	( )
274081 Lote : ( 1) 274081	PLACA RECONSTR.3,5MM 8F	1 /	_____	( )	( )
274101 Lote : ( 1) 944616	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F	1 /	_____	( )	( )
274121 Lote : ( 1) 359313	PLACA RECONSTR.3,5MM 12F	1 /	_____	( )	( )
19412 Lote : ( 1) 55669	PLACA PF 1/3 TUBO 12F.	1 /	_____	( )	( )
19410 Lote : ( 1) 54166	PLACA PF 1/3 TUBO 10F.	1 /	_____	( )	( )
19409 Lote : ( 1) 54164	PLACA PF 1/3 TUBO 9F.	1 /	_____	( )	( )
19408 Lote : ( 1) 57746	PLACA PF 1/3 TUBO 8F.	1 /	_____	( )	( )
19407 Lote : ( 1) 84197	PLACA PF 1/3 TUBO 7F.	1 /	_____	( )	( )
19406 Lote : ( 1) 69588	PLACA PF 1/3 TUBO 6F.	1 /	_____	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
327112 Lote : ( 1) 51814	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11	1 /	_____	( )	( )
132135 Lote : ( 1) 14106 Lote : ( 1) 63477	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0	4 / ( 1) 25011 ( 1) 68538	_____	( )	( )
4535 Lote : ( 1) 275342094	AFASTADOR HOHMANN GRANDE	1 /	_____	( )	( )
4534 Lote : ( 1) 234071856	AFASTADOR HOHMANN MEDIO	1 /	_____	( )	( )
4533 Lote : ( 1) 271512023	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1 /	_____	( )	( )
3254 Lote : ( 1) 26073082	RETORCEDOR DE PLACA 3,5	2 / ( 1) 25838080	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1) V1573013	DESLOCADOR PERIOSTEO	1 /	_____	( )	( )
4539 Lote : ( 1) 24046107	CHAVE HEXAGONAL 3,5 MM	2 / ( 1) V1871022	_____	( )	( )
3867 Lote : ( 1) 320942385002	PINÇA PARA CHAVE HEXAGONAL 3,5	2 / ( 1) 275372028	_____	( )	( )
5843 Lote : ( 1) 20517003	MEDIDOR P/CORTICAL 3,5 ESP	1 /	_____	( )	( )
4774 Lote : ( 1) 25819116	GUIA DUPLO 2,5/3,5MM	1 /	_____	( )	( )
3920 Lote : ( 1) 26229137	CABO P/GUIA BROCA	1 /	_____	( )	( )
4296 Lote : ( 1) 26170096	GUIA BROCA 2,5MM EXCENTRICO	1 /	_____	( )	( )
4297 Lote : ( 1) 19650068	GUIA BROCA 2,5MM NEUTRO	1 /	_____	( )	( )
260251 Lote : ( 1) 231613	BROCA 2,5X150MM (H=25)	2 / ( 1) 12755	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.930 AG:42.428  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIÁ: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

Conjunto: CX-0066		CX-CAIXA DE GERAL QUADRIL		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-BANDEJA ALUMINIO FGL25300 Lote : ( 2) 15169	FIO STEIMANN 2,5X300MM	2	✓	( )		( )	
40011000104 Lote : ( 2) 0117222	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	2	✓	( )		( )	
40011000120 Lote : ( 1) 0655221	FIO PARA CERCLAGEM 1,2	2	✓	( )		( )	
		( 1)	0674922				
40011000155 Lote : ( 2) 0122622	FIO PARA CERCLAGEM 1,5MM	2	✓	( )		( )	
6552 Lote : ( 1) 33621000752	AFASTADOR NORTE/SUL (6 PCS)	1		( )		( )	
40505050188 Lote : ( 1) 0590022	PINO DE SCHANZ 5,0X180	2	✓	( )		( )	
		( 1)	0718522				
40504850180 Lote : ( 1) 596210	PINO DE SCHANZ 4,8X180MM	1	✓	( )		( )	
AG004 Lote : ( 1) XYZ002	AFASTADOR ANGULADO 90º	1	✓	( )		( )	
NR04 Lote : ( 1) XYZ003	AFASTADOR CURVO 04	1	✓	( )		( )	
NR05 Lote : ( 1) XYZ003	AFASTADOR CURVO 05	1	✓	( )		( )	
CR24 Lote : ( 1) XYZ003	AFASTADOR C/ORIFICIO 24	1	✓	( )		( )	
HO-0002 Lote : ( 1) XYZ002	CJ AFASTADORES HOMMAN C/6 UNID	1	✓	( )		( )	

35

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PLACA REC PELVE  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
NR08 Lote : ( 1)	OSTEOTOMO RETO XYZ002	1 /	_____	( )	( )
K2-461	CESTO ARAME 540X250X50	1 /	_____	( )	( )
K6-064	CONTAINER ALUMINIO COM TAMPA G RANDE	1 /	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79586  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6  
 CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Data Máxima: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
 MÉDICO: RENATA W. OFFENBACHER  
 CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Item	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	3219 PAR. CORTICAL 3.5X24	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	1,00	03/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
2	3220 PAR. CORTICAL 3.5X26	C	UNIDADE	2,00	3,00	1,00	1,00	17/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
3	3227 PAR. CORTICAL 3.5X40	C	UNIDADE	1,00	5,00	0,00	2,00	05/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
4	3203 PLACA PQ RECONSTR. CURVA 3.5X06	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	19/05/2023	985,5400	GC MEDICAL
				Valor Total						
				1.216,54						
20 de Julho de 2023				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122334 Solicitação: 79586 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail: COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial: 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MARIA IVANILDA BERNARDINO DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
MÉDICO: RENATA W. OFFENBACHER  
CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3219 - PAR. CORTICAL 3,5X24				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										
3220 - PAR. CORTICAL 3,5X26				UNIDADE	2,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	115,50
Detalhamento:										
3227 - PAR. CORTICAL 3,5X40				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										
3203 - PLACA PQ RECONSTR. CURVA 3,5X06				UNIDADE	1,0000	985,5400	0,0000	0,00	0,0000	985,54

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33868 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.216,54

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 20/07/2023

Vi. Desc : 0,00

% Desc:0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

Vi. Desc:0,00

Vi. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.216,54				

Doc Ent: NOTA FISCAL

Código: 00756795 Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.216,54

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00

Sector de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 20/07/2023

Vi. Total: 1.216,54

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33868

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00

Vi Acréscimo:0,00

Entrada: 25/07/2023 11:18

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecto:

Portador:

Motivo do Acerto

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3219 - PAR. CORTICAL 3.5X24		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3220 - PAR. CORTICAL 3.5X26		UNIDADE	2,0000	57,7500	115,50	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00				
3227 - PAR. CORTICAL 3.5X40		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,75	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3203 - PLACA PQ RECONSTR. CURVA 3.5X06		UNIDADE	1,0000	985,5400	985,5400	985,54	0,00	0,00	0,00	0,00				

Alisson Ribeiro

CHefe

HC

*Alisson Ribeiro*

Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos

Supervisor de Logística

CHefe

*Rafael Ramos*

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 6910 6773 8006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		000.033.869 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231167657698 20/07/2023 16:50:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>BESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNÇÃO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.977,73</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>280,00</b>	VALOR ICMS <b>50,40</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.977,73</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>89,59</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.977,73</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2.001.25587	FIO GUIA LISO 2,5X587MM Registro ANVISA: 10209780102 Lote: ( 1) 68131	90189099	000	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14
2.001.30600	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: ( 1) 85730	90189099	000	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14
33235	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 2) 68377	90211020	040	5102	UN	2	111,02	222,04	0,00	0,00		9,33
33240	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1) 69301	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
335034	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 10X340 Registro ANVISA: 10209780085 Lote: ( 1) 81368	90211020	040	5102	UN	1	1.364,67	1.364,67	0,00	0,00		57,32

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: <b>LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ</b> Data Cirurgia: <b>14/07/2023</b> Médico: <b>DR. RENATO W OFFENBACHER</b> Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122333 SOLICITACAO: 79587 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.152 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 89,59 Valor aliquota 4,53 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Rafael Rafael</b> Supervisor de Logística <b>25.07.2023</b>
--	---

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.869. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 1.977,73 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNÇÃO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.033.869</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4- HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19508118  
SAME: 8346389  
Código: 8346389



Nome: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ  
Dt. Atendimento: 09/07/2023 Hora: 09:26:40  
Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:  
Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
CNS: 709800030853096  
Data Nasc.: 18/11/1993 Idade: 29a 7m 24d Sexo: M  
Nome da Mãe: MERILANDIA SARMENTO DE QUEIROZ  
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
S/S Pré-Hat.: Lcto: 7N14 Enf. 7N14.F  
Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	13/7/23
DATA DA CIRURGIA:	14/7/23
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0167 (2cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0497 (1cx)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais: 2 por quia olivado ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não ( ) Sim Quais:

Sujidade:  Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias		Quais	
Instrumentais	( ) Não ( ) Sim		
Perfurador	( ) Não ( ) Sim		
Serra	( ) Não ( ) Sim		
Manometro	( ) Não ( ) Sim		
Hastes estão perfiladas	( ) Não ( ) Sim		
Outros	( ) Não ( ) Sim		

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência: *Carla Fernanda Stanislau*  
Técnico de Enfermagem

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência: *Jefferson Francisco Corigliano*  
Logística

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Rafael* RE: *6135* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		( ) Manual		( ) Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Daniela 3742</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Daniela 3742</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>maideh 08</i> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.931 AG:42.429  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ TIBIAL  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ

Conjunto: CX-0167 CX-HASTE BLOQ.TIBIAL V

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA					
01-BANDEJA A					
4264	MEDIDOR DE PROFUNDIDADE	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	21859082				
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM	2	/	( )	( )
Lote : ( 1)	15787	( 1)	16010		
4060	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	24105148001				
335928	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X280	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	813313				
335930	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X300	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	51880				
335932	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X320	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	65817				
335934	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X340	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	60191				
335936	HASTE BLOQ.TIBIAL 09X360	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	53792				
335938	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X380	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	57028				
335940	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X400	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	63945				
02-BANDEJA B					
335028	HASTE BLOQ.TIBIAL 10X280	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	0041611				
335030	HASTE BLOQ.TIBIAL 10X300	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	49097				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ TIBIAL  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
2.008.3830040 Lote : ( 1) 60395	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1 /	_____	( )	( )
260381 Lote : ( 1) 22208013002	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1 /	_____	( )	( )
4966 Lote : ( 1) 22251067	CHAVE HEX.SW4,5 C/STOP TIBIA	1 /	_____	( )	( )
02-BANDEJA B 4944 Lote : ( 1) 21728047	CABO P/PINO ANTERIOR DE TIBIA	1 /	_____	( )	( )
4960 Lote : ( 1) 265461870001	PONTEIRA P/PINO ANTERIOR TIBIA	1 /	_____	( )	( )
4950 Lote : ( 1) 26927090	EMPURRADOR DE FIO	1 /	_____	( )	( )
4946 Lote : ( 1) 22088056	CHAVE EM T	1 /	_____	( )	( )
4957 Lote : ( 1) 22262043	AFASTADOR CILINDRICO	1 /	_____	( )	( )
04-FUNDO 3788 Lote : ( 1) 165191355	PROTECTOR DE PELE	1 /	_____	( )	( )
1320 Lote : ( 1) 5272801R215	GUIA MONOBLOCO (02 PECAS: PROX IMAL/DISTAL)	1 /	_____	( )	( )
5082 Lote : ( 1) 265451084	PINO IMPACTACAO M14	1 /	_____	( )	( )
4847 Lote : ( 1) 313352009	PINO FIXACAO GUIA E HASTE	2 / ( 1) 316732009	_____	( )	( )
1425 Lote : ( 1) V4416038	MARTELO 750 GRAMAS	1 /	_____	( )	( )
4856 Lote : ( 1) 22253094	EXTRATOR CANULADO	1 /	_____	( )	( )
33230 Lote : ( 3) 68375	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30	4 / ( 1) 81043	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.932 AG:42.429  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ TIBIAL  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ

Conjunto: CX-0497 CX-CONJ.FRESAS INTRAMEDULAR

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-FIOS					
2.001.30900 Lote : ( 1)	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X900 64238	1 /	_____	( )	( )
T55 0 705 Lote : ( 1)	FIO GUIA LISO 2,5X850MM 0163935	1 /	_____	( )	( )
2.001.30600 Lote : ( 1)	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600 85730	1 /	_____ 01	( )	( )
2.001.25587 Lote : ( 1)	FIO GUIA LISO 2,5X587MM 68131	1 /	_____ 01	( )	( )
13288 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8 V234162075	1 /	_____	( )	( )
13289 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8,5 V214761972	1 /	_____	( )	( )
13290 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9 V234152075	1 /	_____	( )	( )
13291 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9,5 V214801971	1 /	_____	( )	( )
13292 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10 V229342069	1 /	_____	( )	( )
13293 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10,5 V214871971	1 /	_____	( )	( )
13294 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11 V229352069	1 /	_____	( )	( )
13295 Lote : ( 1)	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11,5 V214791971	1 /	_____	( )	( )

Solicitação: 79587  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ  
 DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
 MÉDICO: RENATA W. OFFENBACHER  
 CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra			Fornecedor		
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade		Data	Vir Unitário
2	23281 FIO GUIA LISO 2,5 X 587	C	UNIDADE	1,00	7,00	0,00	1,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
1	23060 FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0 X 600MM	C	UNIDADE	1,00	5,00	0,00	1,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
4	3370 HASTE BLOQUEADA TIBIAL 10X340 COM PARAFUSO TAMPÃO	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	13/07/2023	1.364,6700	GC MEDICAL
5	3293 PAR. BLOQUEIO 4,5X35	C	UNIDADE	2,00	18,00	0,00	1,00	17/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
6	3295 PAR. BLOQUEIO 4,5X40	C	UNIDADE	1,00	15,00	0,00	1,00	17/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
3	3268 PAR.TAMPÃO	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	29/06/2022	27,7700	GC MEDICAL
				Valor Total						
				2.005,50						

Data: 20 de Julho de 2023

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122333 Solicitação: 79587 Solic:CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: LEOBERTO SARMENTO DE QUEIROZ  
DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
MÉDICO: RENATA W. OFFENBACHER  
CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VLUnit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
23281 - FIO GUIA LISO 2,5 X 587				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
Detalhamento:										
23060 - FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0 X 600MM				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
Detalhamento:										
3370 - HASTE BLOQUEADA TIBIAL 10X340 COM PARAFUSO TAMPAO				UNIDADE	1,0000	1.364,6700	0,0000	0,00	0,0000	1.364,67
Detalhamento:										
3293 - PAR. BLOQUEIO 4,5X35				UNIDADE	2,0000	111,0200	0,0000	0,00	0,0000	222,04

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65  
Número : 33869 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
VI. Frete : 0,00 VI. Total : 1.977,73 VI. ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113  
Emissão 20/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% ICMS : 0,00 VI. Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.977,73			

Código: 00756796 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 33869 Entrada: 25/07/2023 11:20  
Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
122333

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23281 - FIO GUJA LISO 2,5 X 587		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
23060 - FIO GUJA LISO OLIVADO		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
3,0 X 600MM		UNIDADE	1,0000	1.364,670	1.364,6700	1.364,67	0,00	0,00	0,00	0,00				
3370 - HASTE BLOQUEADA TIBIAL		UNIDADE	2,0000	111,0200	111,0200	222,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
10X340 COM PARAFUSO TAMPAO		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
3293 - PAR. BLOQUEIO 4.5X35														
3295 - PAR. BLOQUEIO 4.5X40														

F F F

Alisson Ribeiro  
CFO  
HC





Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHASBC

Encarregado do Setor



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</small> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001</small> <small>Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comere@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.870</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7010 6774 0087 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231167661613 20/07/2023 16:50:29</b>										
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>										
<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDACAO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>20/07/2023</b>									
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>									
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 									
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 4.086,57</b>		<b>DATA DA SAÍDA</b> 										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>HORA DA SAÍDA</b> 										
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00	<b>VALOR ICMS</b> 0,00	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00									
<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 4.086,57												
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00									
<b>VALOR IPI</b> 0,00		<b>VALOR APROX TRIB</b> 171,64										
<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>4.086,57</b>												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b> 									
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>		<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>	<b>PLACA DO VEIC</b> 									
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>									
<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65									
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0323019-012	PROTESE CABECA RADIO 12MM Registro ANVISA: 80083650086 Lote: ( 1) 18311S Val: 30/01/28	90213190	040	5102	UN	1	2.790,38	2.790,38	0,00	0,00		117,20
601-E003-050	LAMINA MICRO SERRA 25X9X0,50 E Registro ANVISA: 80407790013 Lote: ( 1) 23E003050005MS Val: 29/03/26	90211020	040	5102	UN	1	1.296,19	1.296,19	0,00	0,00		54,44

Rafael Ramos  
Supervisor de Assistência  
20/07

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Paciente: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA  
Data cirurgia: 14/07/2023  
Medico: DR.RENATO W OFFENBACHER  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: SUS  
OC:122292 SOLICITACAO:79553  
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS  
CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10  
CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - **DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO**  
**CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO**  
BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65  
REPRESENTANTE: 002  
VL A-129.193  
Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 171,64 Valor aliquota 4,20 %  
Fonte: IBPT/2017

**RESERVADO AO FISCO**  
~~At: Ren Ribeiro~~  
~~HC~~  
15.07.2023

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.870. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 4.086,57 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.870</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.957 AG:42.433  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIÁ: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PROT CABECA DE RADIO  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA

Conjunto: PCR-001 KIT PROTESE CABECA DE RADIO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
0323019-009 Lote : ( 1) 21334S	PROTESE CABECA RADIO 9MM ✓ 16/05/28	1	_____	( )	( )
0323019-012 Lote : ( 1) 18311S	PROTESE CABECA RADIO 12MM ✓ 30/01/28	1	<u>01</u>	( )	( )
0323019-015 Lote : ( 1) 11186S	PROTESE CABECA RADIO 15MM ✓ 10/12/26	1	_____	( )	( )
0323019-018 Lote : ( 1) 19648S	PROTESE CABECA RADIO 18MM ✓ 05/2028	1	_____	( )	( )
1001-E004-012 Lote : ( 1) 21E004012005H <u>23-E003-050-005ms</u>	LAMINA DE SERRA 20X10X0,50 E 20/07/24	1	<u>01</u>	( )	( )
LS0206010050 Lote : ( 1) 15452	LAMINA DE SERRA 06X10X50MM 24/10/24	1	_____	( )	( )
40000003000 ✓ Lote : ( 2) 41324	CIMENTO OSSEO RADIOOPACO 01/12/24	2	_____	( )	( )
880200 ✓ Lote : ( 2) 42414	CIMENTO COM ANTIBIOTICO 02/05/25	2	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 128.957 AG:42.433  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PROT CABECA DE RADIO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA

Conjunto: PCR-001 KIT PROTESE CABECA DE RADIO

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
0323019-009 Lote : ( 1) 21334S	PROTESE CABECA RADIO 9MM ✓ 16/05/28	1	_____	( )	( )
0323019-012 Lote : ( 1) 18311S	PROTESE CABECA RADIO 12MM ✓ 30/01/28	1	<i>01</i>	( )	( )
0323019-015 Lote : ( 1) 11186S	PROTESE CABECA RADIO 15MM ✓ 10/12/26	1	_____	( )	( )
0323019-018 Lote : ( 1) 19648S	PROTESE CABECA RADIO 18MM ✓ 05/2028	1	_____	( )	( )
1001-E004-012 Lote : ( 1) 21E004012005H <i>23-E003-050-005 m.s</i>	LAMINA DE SERRA 20X10X0,50 E 20/07/24	1	<i>01</i>	( )	( )
LS0206010050 Lote : ( 1) 15452	LAMINA DE SERRA 06X10X50MM 24/10/24	1	_____	( )	( )
40000003000 ✓ Lote : ( 2) 41324	CIMENTO OSSEO RADIOOPACO 01/12/24	2	_____	( )	( )
880200 ✓ Lote : ( 2) 42414	CIMENTO COM ANTIBIOTICO 02/05/25	2	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.958 AG:42.433  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 14/07/23-Sexta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PROT CABECA DE RADIO  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA

-----Produto-----	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
601-E003-050 Lote : ( 2)	LAMINA MICRO SERRA 25X9X0,50 E 23E003050005MS 29/03/26	2	1	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79553  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA  
 DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
 MÉDICO: RENATO W. OFFENBACHER  
 CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
2	24956 LAMINA DE SERRA 20 X 10 X 0.50		UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	26/05/2023	1.296,1900	GC MEDICAL
1	16201 PROTESE DE RADIO 12 MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	31/12/2021	2.142,0000	GC MEDICAL
				Valor Total						

Data

Valor Total

Emissor

18 de Julho de 2023

3.438,19

Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122292      Solicitação: 79553      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: FRANSUALDO FRANCISCO DE LIMA  
DATA DE CIRURGIA: 14-07-2023  
MÉDICO: RENATO W. OFFENBACHER  
CRM: 162869

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
24956 - LAMINA DE SERRA 20 X 10 X 0,50 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	1.296,1900	0,0000	0,00	0,0000	1.296,19
16201 - PROTESE DE RADIO 12 MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	2.790,3800	0,0000	0,00	0,0000	2.790,38

Total dos Produtos(+): 4,086,57  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
Valor Total do Imposto: 0,00  
Valor dos Descontos(-): 0,00  
Valor Outros (+): 0,00

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33870

Vi. Frete : 0,00

Observ.:  
 Observ.:  
 Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 20/07/2023

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. ICMS : 0,00

Vencimento

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	4.086,57				

Código: 00756797 Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

Vi. Frete : 0,00

Vi. ICMS: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Vi. Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 20/07/2023

Vi. Total: 4.086,57

Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33870

Entrada: 25/07/2023 11:21

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Vi Acréscimo: 0,00

Vi Desc: 0,00

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Portador:

Motivo do Acerto

VI Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24956 - LAMINA DE SERRA 20 X 10 X 0,50		UNIDADE	1,0000	1.296,190	1.296,1900	1.296,19	0,00	0,00	0,00	0,00		1,0000	30/01/2028	
16201 - PROTESE DE RADIO 12 MM		UNIDADE	1,0000	2.790,380	2.790,3800	2.790,38	0,00	0,00	0,00	0,00	18311S	1,0000	30/01/2028	

Alisson Ribeiro

Crédito HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHIMSEC

Encarregado do Setor

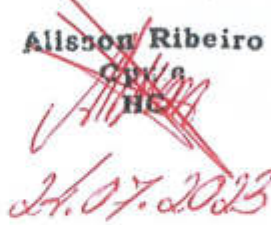
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por ritmos em movimento</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comserv@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.871</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7110 7112 9122 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231173087276 21/07/2023 12:52:03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/07/2023</b>
ENDERECO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICIPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 4.702,04</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.702,04</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>197,48</b>	TOTAL DA NOTA <b>4.702,04</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDERECO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICIPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
31020E	FIO STEIMANN 2,0X300MM ESTEREO Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 55341 Val: 02/2027 Lote: ( 1 ) 57792 Val: 04/2027 Lote: ( 6 ) 61812 Val: 08/2027 Lote: ( 7 ) 61813 Val: 09/2027 Lote: ( 5 ) 63829 Val: 08/2027	90211020	040	5102	UN	20	47,98	959,60	0,00	0,00		40,30
31025E	FIO DE STEIMANN 2,5X300MM ESTEREO Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 53565 Val: 01/2027 Lote: ( 5 ) 55346 Val: 02/2027 Lote: ( 14 ) 55347 Val: 03/2027	90211020	040	5102	UN	20	47,98	959,60	0,00	0,00		40,30
31030E	FIO DE KIRSCHNER 3,0X300MM ESTEREO Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 44975 Val: 05/2026 Lote: ( 4 ) 51868 Val: 01/2027	90211020	040	5102	UN	5	47,98	239,90	0,00	0,00		10,08
31035E	FIO DE KIRSCHNER 3,5X300MM ESTEREO Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 2 ) 42251 Val: 02/2026 Lote: ( 1 ) 48670 Val: 11/2026	90211020	040	5102	UN	3	47,98	143,94	0,00	0,00		6,05
32010E	FIO DE KIRSCHNER 1,0X300MM ESTEREO Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 51647 Val: 01/2027 Lote: ( 16 ) 59986 Val: 06/2027	90211020	040	5102	UN	30	47,98	1.439,40	0,00	0,00		60,45

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC:122371 SOLICITACAO:79606 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 PV A-129.272 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 197,48 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <b>Alisson Ribeiro</b> <b>21.07.2023</b>
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.871, EMISSÃO: 21/07/2023 VALOR TOTAL: 4.702,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.871</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Ord. Compra: 122371

Solicitação: 79606

Solic: 4-LOGISTICAS E SUPRIMENTOS

Nº Processo:

Situação:

AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/07/2023

Fornecedor: 25469 GC MEDICAL

- GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65

Insc Est.: 626.778.849.113

Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998

Bairro: VILA VALPARAISO

Cidade: SANTO ANDRE

Contato(s): FERNADA

Cep: 09060001

Nr.: 960

Compl.:

UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341

E-Mail: COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR

Telefone Comercial: 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC

Endereço: DOS ALVARENGAS

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Insc. Est.: ISENTO

Bairro: BAIRRO ASSUNCAO

Fone/Fax: -

Responsável: MONALISA OBELINDA DA SILVA VER

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133

Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P

Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 24/07/2023

R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: ORDEM GERADA PELO GTPLAN ID 1280574 |

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3335 - FIO DE KIRSHNNER 1,0X300MM Detalhamento:				UNIDADE	30,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	1.439,40
3336 - FIO DE KIRSHNNER 1,5X300MM Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	959,60
3337 - FIO DE KIRSHNNER 2,0X300MM Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	959,60
3338 - FIO DE KIRSHNNER 2,5X300MM Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	959,60
3339 - FIO DE KIRSHNNER 3,0X300MM Detalhamento:				UNIDADE	5,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	239,90
3340 - FIO DE KIRSHNNER 3,5X300MM				UNIDADE	3,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	143,94

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65

Número: 33871 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 4.702,04

Vi. ICMS: 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 21/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 % Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	4.702,04			

**Entradas de Produtos**

Código: 00756594 Estoque: 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33871 Entrada: 24/07/2023 09:29  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.702,04 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: **Ord Compra: 122371** **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3335 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	30,0000	47,9800	47,9800	1.439,40	0,00	0,00	0,00	0,00				
1,0X300MM														
3336 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	20,0000	47,9800	47,9800	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00				
1,5X300MM														
3337 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	20,0000	47,9800	47,9800	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00				
2,0X300MM														
3338 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	20,0000	47,9800	47,9800	959,60	0,00	0,00	0,00	0,00				
2,5X300MM														
3339 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	5,0000	47,9800	47,9800	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00				
3,0X300MM														
3340 - FIO DE KIRSHNER		UNIDADE	3,0000	47,9800	47,9800	143,94	0,00	0,00	0,00	0,00				
3,5X300MM														

Total do(s) Produto(s): 4.702,04

Total do(s) Custo(s): 4.702,04

Alisson Ribeiro

Cp: c



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHIMSBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Importação e Distribuição de Produtos e Equipamentos para Saúde Ltda</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 360 - Vila Wlparaliso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comerd@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.872</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7210 7113 1299 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231173090306 21/07/2023 12:52:33</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	DATA DA SAÍDA
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 28/08/2023 1.198,46</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>420,00</b>	VALOR ICMS <b>75,60</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.198,46</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>60,13</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.198,46</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3314/17	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X42 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 21E003010	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3314/18	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X44 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 22D000792	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
FC1.2150	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM 1 Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 3 ) 14183	90189099	000	5102	PC	3	140,00	420,00	420,00	75,60	18	27,43

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ADRIEL DOS SANTOS Data cirurgia: 15/07/2023 Medico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122330 SOLICITACAO: 79591 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.041 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 60,13 Valor aliquota 5,02 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Aline Ribeiro</b> <b>HC</b> 15.07.2023
---	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.872. EMISSÃO: 21/07/2023 VALOR TOTAL: 1.198,46 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.872</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

**PERMANENTE**

DATA DO RECEBIMENTO:	19/ 05 /2023
DATA DA CIRURGIA:	/ /2023
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0003	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações: *Cx faltando 01 arueta.*

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Blione* RE: *383*e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0603	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Elisabete</i> ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	Vale permanente: 126.368
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001	Nrº orçamento:
Bairro: ASSUNÇÃO	UF: SP CEP:09.850-550
CNPJ: 057.571.275/0025-70	Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO
	TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Sexta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0003 CX-PARAFUSO CANULADO 3,5MM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-PARAFUSO					
3316/01	PAR.CANULADO R.T 3,5X10	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	J608441	( 1)	S31104		
3316/02	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X12	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	P08805				
3316/03	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	P08809				
3316/04	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	M6613				
3316/05	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	11756				
3316/06	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	M4643	( 1)	O17239		
3316/07	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	J641391	( 1)	M6615		
3316/08	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	P02098				
3316/09	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	K20788	( 1)	P08440		
3316/10	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X28	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	K25028				
3316/11	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X30	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	O16991	( 1)	S34075		
3316/12	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X32	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	P08439	( 1)	S31601		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Sexta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3314/07 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X22 K26020	2 ( 1)	_____ S06503	( )	( )
3314/08 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X24 O20841	2	_____ 	( )	( )
3314/09 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X26 P00692	2	_____ 	( )	( )
3314/10 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X28 S24366	2 ( 1)	_____ 21I000175	( )	( )
3314/11 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X30 21H001332 10/2031	2	_____ 	( )	( )
3314/12 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X32 21E003009	2	_____ 	( )	( )
3314/13 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X34 18H000888	2	_____ 	( )	( )
3314/14 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X36 21H001334	2	_____ 	( )	( )
3314/15 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X38 21H001335 10/2031	2 ( 1)	_____ 21L001711	( )	( ) 02/2032
3314/16 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X40 22I001810	2 ( 1)	_____ 22J002542	( )	( )
3314/17 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X42 21E003010 10/2031	2 ( 1)	_____ 21L001713	( )	( ) 03/2032
3314/18 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X44 22D000792 05/2032	2	_____ 	( )	( )
3314/19 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X46 21I000190 31/10/31	2 ( 1)	_____ 21L001715	( )	( ) 31/01/32
3314/20 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X48 21I000191 10/2031	2	_____ 	( )	( )
3314/21 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X50 22H003492 30/11/32	2 ( 1)	_____ 22J002546	( )	( ) 31/01/33





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

*Adriel dos Santos*

Etiqueta

DATA DO RECEBIMENTO:	14/07/23
DATA DA CIRURGIA:	15/07/23
NOME DA EMPRESA:	GC Medical
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0389	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *Luciana* Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: RE: e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	<p><i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435</p>



Solicitação: 79591  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: ADRIEL DOS SANTOS  
 DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
 MEDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
 CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
4	11861 ARRUELA PI PARAFUSO CANULADO 4,0MM	C	UNIDADE	1,00	9,00	0,00	2,00	17/07/2023	47,4100	GC MEDICAL
3	3487 FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM	C	UNIDADE	3,00	46,00	2,00	3,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2	17162 PARAFUSO CANULADO 3,5 X 44 ROSCA CURTA	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	2,00	17/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
1	12972 PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5 X 42 MM	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	31/05/2023	389,2300	GC MEDICAL

Data: 20 de Julho de 2023  
 Valor Total: 1.245,87  
 Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122330      Solicitação: 79591      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: ADRIEL DOS SANTOS  
DATA DE CIRURGIA: 15-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VLUnit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	420,00
17162 - PARAFUSO CANULADO 3,5 X 44 ROSCA CURTA Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23
12972 - PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5 X 42 MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33872 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.198,46 Vi. ICMS : 0,00

Observ.: -

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 21/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.198,46				

Código: 00756777 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33872 Entrada: 25/07/2023 10:25  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 21/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 122330

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM		UNIDADE	3,0000	140,0000	140,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
17182 - PARAFUSO CANULADO 3.5 X 44 ROSCA CURTA		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	22D0000792	1,0000	31/12/2040		
12972 - PARAFUSO CANULADO ROSCA PARCIAL 3,5 X 42 MM		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00					

Alisson Ribeiro  
CRC  
HC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CRASSC  
Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</small> <small>Av. Adribosa, 950 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09000-001</small> <small>Fone: (11) 4422-9030 - e-mail: comersa@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.875</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7510 8130 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231184525148 24/07/2023 09:54:23</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>24/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
			<b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.250,60</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00	<b>VALOR ICMS</b> 0,00	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.250,60			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 52,53	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>1.250,60</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>				<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50 Registro ANVISA: 10223710073 Lote: ( 1) 211.002186 Lote: ( 1) 221H003241	90213190	040	5102	UN	2	625,30	1.250,60	0,00	0,00		52,53

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: CYRILO PEREIRA Data cirurgia: 11/07/2023 Medico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122372 SOLICITACAO: 79605 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.924 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 52,53 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <del>Alineca Ribeiro</del> <del>HC</del> 26.07.2023
---	--

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.875. EMISSÃO: 24/07/2023. VALOR TOTAL: 1.250,60 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.875</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

### ORCAMENTO POS-CIRURGICO 128.924

Cliente faturamento:	FUNDACAO DO ABC - HC-SBC	( 1.614)
Nome fantasia:	COMPLEXO DE SAUDE DO MUN. DE SBC	
Paciente:	CYRILLO PEREIRA	
Plano de saúde:	SUS	
Nro.plano de saúde:	SUS	
Cirurgião:	DR.FERNANDO LUVIZOTTO CARVALHO	
Data da cirurgia:	11/07/2023 - 07:00 hs	
Cirurgia:	PROTESE / CIMENTADO	
Agendamento:	42.371	

Qtde	Código	Descrição	Registro ANVISA	Vr.unit.	Vr.total
2	1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50	10223710073	625,30	1.250,60
		Lote :( 1) 21L002186	( 1) 22H003241		
<b>Total produtos:</b>					<b>1.250,60</b>

#### Detalhes sobre o pagamento

Plano de pagamento: 28 MES SUB  
L.P.: 139

Par	Vencido	Valor	Form.cobrança	Desc.até o vencimento	Total liquido
1a	28/08/23	1.250,60	Carteira	0,00	1.250,60

NOTAS / OBSERVAÇÕES



07:00



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19439845  
SAME: 8844121  
Código: 8844121



Nome: **CYRILLO PEREIRA**

DL Atendimento: 04/07/2023

Hora: 00:24:40

Origem: HIC RECEPCAO URGENCIA

Procedência:

Médico:

EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS:

706203510037164

AVISO CIR: 438103

Data Nasc.:

20/05/1944

Idade: 79a 1m 20d Sexo: M

Nome da Mãe:

PEDRINA ANNA PEREIRA

Município:

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Leito: 7N03

Enf. 7N

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	10/ 07 /2023
DATA DA CIRURGIA:	11 / 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material ( ) Sim ( ) Não	
Conforme com os itens ( ) Sim ( ) Não	

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0023-2cx	( ) Sim (X) Não	0404-2cx	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0346-2cx	( ) Sim ( ) Não	0065-1cx	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0026-2cx	( ) Sim ( ) Não	0541-Senda	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0345-1cx	( ) Sim ( ) Não	pneumática	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0009-1cx	( ) Sim ( ) Não	0422-pistola	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: 0458-1cx ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? (X) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias		Quais
Instrumentais	( ) Não ( ) Sim	
Perfurador	( ) Não ( ) Sim	
Serra	( ) Não ( ) Sim	
Manometro	( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas	( ) Não ( ) Sim	
Outros	( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Francismara Maria Casimiro COREN 000.654.806-AE Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência	Daniilo Oliveira dos Santos Logística Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência
--	---

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Anapaula RE: 5620 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0065	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
0345	(X) termodesinfetadora 1	0023	(X) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
0023	(X) termodesinfetadora 2	0026	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
26000458	( ) ultrassônica 1	0346	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
04675	( ) ultrassônica 2	0009	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
Anapaula Téc Enfermagem ASSINATURA E CARIMBO	Ana Paula Silvia ASSINATURA E CARIMBO	Anapaula Téc Enfermagem ASSINATURA E CARIMBO



VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:  
 Vale diário: 128.759 AG:42.371  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0345 CX-PROTESE PHENOM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CX-0345-1					
02-BANDEJA 1					
02.11.14.00001	CABO EM T C/ADAPTADOR EM ACO	2 /	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	00347R				
02.15.14.10000	FRESA INTRAMED. DIAM. 10	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.11000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 11	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.12000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 12	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.13000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 13	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.14000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 14	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.15000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 15	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.16000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 16	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.17000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 17	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.18000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 18	1 /	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.25.13.00002 Lote : ( 1)	INTRODUTOR /EXTRATOR DE PROTES E PHENOM 14993T	1 /	_____	( )	( )
02.16.06.00000 Lote : ( 1)	INTRODUTOR DE PROTESE FEMORAL UNIVERSAL 2209281517	1 /	_____	( )	( )
<b>02-CX-0345-2</b> <b>02-BANDEJA 2</b> 02.63.24.00005	CAIXA ALUMINIO MODELO 5	1 /	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 128.760 AG:42.371  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23- Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0346 CX-ACETABULO BIPOLAR

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BIPOLAR</b>					
<b>01-INSTRUMENTAIS</b>					
02.08.03.00001	PINÇA PARA TRAVA BIPOLAR	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.11.09.00002	CABO P/PROVA ACETABULAR	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.54.06.00002	ANEL DE PROVA PARA BIPOLAR	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00038	CAB.PROV.BIPOLAR 38 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00040	CAB.PROV.BIPOLAR 40 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00042	CAB.PROV.BIPOLAR 42 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00044	CAB.PROV.BIPOLAR 44 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00046	CAB.PROV.BIPOLAR 46 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00048	CAB.PROV.BIPOLAR 48 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00050	CAB.PROV.BIPOLAR 50 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00052	CAB.PROV.BIPOLAR 52 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00054	CAB.PROV.BIPOLAR 54 MM	1	/	( )	( )
Lote : ( 1) 1911226520					





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.761 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0026		CX-PROTESE QUADRIL UNIQUE		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
02.27.01.00002 Lote : ( 1)	POSIC.ACET.GUIA DE REF.MOVEL 3315IM	1	/	_____	( )		( )
1.3 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOHMANN GDE SL	1	/	_____	( )		( )
02.02.26.00001 Lote : ( 1)	CABO POSICIONADOR ABDUTOR 3315IM	1	/	_____	( )		( )
9517603 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 4,5MM 400687KT	1	/	_____	( )		( )
02.01.14.00001 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL CARDAN 3,5MM 00645P	1	/	_____	( )		( )
02.32.00.00003 Lote : ( 1)	CURETA GRANDE 3315IM	1	/	_____	( )		( )
02.63.24.00004	CAIXA ALUMINIO	1	(	_____	( )		( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.762 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0023

CX-PROTESE QUADRIL UNIQUE MAX

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BANDEJA A</b>					
02.18.24.32040 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 40MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32042 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 42MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32044 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 44MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32046 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 46MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32048 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 48MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32050 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 50MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32052 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 52MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32054 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 54MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32056 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 56MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32058 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 58MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32060 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 60MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32062 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 62MM 3315IM	1	/	( )	( )

*Handwritten signature/initials*

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.12.06.52004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.52 2003237921	1	/	( )	( )
02.12.06.54004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.54 2003237922	1	/	( )	( )
02.12.06.56004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.56 2003237923	1	/	( )	( )
02.12.06.58004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.58 2003237924	1	/	( )	( )
02.12.06.60004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.60 2003237925	1	/	( )	( )
02.12.06.62004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.62 2003237926	1	/	( )	( )
02.11.09.00002 Lote : ( 1)	CABO P/PROVA ACETABULAR 2208277237	1	/	( )	( )
02.11.08.00002 Lote : ( 1)	POSICIONADOR DE ACET.CIMENTADO 3315IM	1	/	( )	( )
02.10.09.45000 Lote : ( 1)	BROCA ACETABULAR C/STOP 4,5MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.10.09.60000 Lote : ( 1)	BROCA ACETABULAR C/STOP 6,0MM 3315IM	1	/	( )	( )
Q21 1 310 Lote : ( 1)	BROCA FLEXIVEL 3,2MM 07121	1	/	( )	( )
02.11.02.00007 Lote : ( 1)	CABO P/RASPA ACETABULAR 2001233138	2 ( 1)	/	( )	( )
02.08.01.00001 Lote : ( 1)	PINÇA P/PARAFUSO ACETABULAR 3315IM	1	/	( )	( )
Q20-0-310 Lote : ( 1)	ADAPTADOR 00383	1	/	( )	( )
02.10.21.32035 Lote : ( 2)	BROCA HEL ACETABULAR 3,2X35 00510U	2	/	( )	( )

MÉDICO:   
 PL.SAÚDE: SUS   
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO   
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC   
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.18.03.32101 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-2MM 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32100 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-4MM 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32102 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL. STA NDART 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32103 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+3MM 00509R	1	//	( )	( )
02.18.03.32106 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+4MM 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32104 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+6MM 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32107 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+7MM 00509R	1	✓	( )	( )
02.18.03.32105 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+9MM 00509R	1	✓	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.757 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0009

CX-SIST.CABOS/PLACAS CERCLAGEM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
<b>01-PLACAS</b>				
1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50	10 /		( )   ( )
Lote : ( 3)	21J002327	( 2)	21L002186	
Lote : ( 1)	22H003241	( 1)	22H003244	
Lote : ( 3)	22J002464			
1032/01	PLACA RETA 5 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	19F000580			
1032/02	PLACA RETA 7 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	22F001066			
1032/03	PLACA RETA 9 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	21E000014			
1032/04	PLACA RETA 11 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	19F000585			
1032/05	PLACA RETA 13 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	21G002122			
1032/06	PLACA RETA 15 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	L24655			
<b>02-INSTRUMENTAIS</b>				
0771	CX E BAND SISTEMA CERCLAGEM	1		( )   ( )
4656	MEDIDOR	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	XYZ001			
2335/02	OSTEOTOMO RETO 13MM	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	M53956			
2335/01	OSTEOTOMO RETO 6,4MM	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	54477			
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	199			







GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.756 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0404		POSICIONADOR QUADRIL 10 PECAS II		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
POSIC Lote : ( 1) 1234	POSICIONADOR DE QUADRIL-10 PC	1	/	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Importação e Distribuição de Produtos e Equipamentos para Saúde Ltda</small> Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: com@gcmedica.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.875</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7510 8130 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231184525148 24/07/2023 09:54:23</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	DATA DA SAÍDA
		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA


<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 28/08/2023 1.250,60</b>			
---	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b> VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b> VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.250,60</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>52,53</b>
					TOTAL DA NOTA <b>1.250,60</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50 Registro ANVISA: 10223710073 Lote: ( 1 ) 21L002186 Lote: ( 1 ) 22H003241	90213190	040	5102	UN	2	625,30	1.250,60	0,00	0,00		52,53

  
 Raphael Ribeiro  
 Supervisor de logística

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: CYRILO PEREIRA Data cirurgia: <b>11/07/2023</b> Médico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122372 SOLICITACAO: 79605 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-128.924 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 52,53 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Alina Ribeiro HC <b>26.07.2023</b>
---	---

VIMAN Sistemas - www.viman.com.br

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP F SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.875. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 1.250,60 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.875</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

### ORCAMENTO POS-CIRURGICO 128.924

Cliente faturamento:	FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	( 1.614)
Nome fantasia:	COMPLEXO DE SAÚDE DO MUN. DE SBC	
Paciente:	CYRILLO PEREIRA	
Plano de saúde:	SUS	
Nro.plano de saúde:	SUS	
Cirurgião:	DR.FERNANDO LUVIZOTTO CARVALHO	
Data da cirurgia:	11/07/2023 - 07:00 hs	
Cirurgia:	PROTESE / CIMENTADO	
Agendamento:	42.371	

Qtde	Código	Descrição	Registro ANVISA	Vr.unit.	Vr.total
2	1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50	10223710073	625,30	1.250,60
		Lote :( 1) 21L002186	( 1) 22H003241		
<b>Total produtos:</b>					<b>1.250,60</b>

#### Detalhes sobre o pagamento

Plano de pagamento: 28 MES SUB  
L.P.: 139

Par	Vencido	Valor	Form.cobrança	Desc.até o vencimento	Total líquido
1a	28/08/23	1.250,60	Carteira	0,00	1.250,60

NOTAS / OBSERVAÇÕES



07:00



RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME  
DADOS DO RECEBIMENTO

1 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 1949845  
SAME: 8844121  
Código: 8844121



138103

Nome: CYRILLO PEREIRA

DL Atendimento: 04/07/2023

Hora: 00:24:40

Origem: HC RECEPCAO URGENCIA

Procedência:

Médico:

EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS:

706203510037164

AVISO CIR: 438103

Data Nasc.:

20/05/1944

Idade: 79a 1m 20d Sexo: M

Nome da Mãe:

PEDRINA ANNA PEREIRA

Município:

SÃO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Leito: 7N03

Enf. 7N

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	10/ 07 /2023
DATA DA CIRURGIA:	11 / 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0023-2cx	( ) Sim (X) Não	0404-2cx	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0346-2cx	( ) Sim ( ) Não	0065-1cx	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0026-2cx	( ) Sim ( ) Não	0841-Serra	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0345-1cx	( ) Sim ( ) Não	pneumática	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0009-1cx	( ) Sim ( ) Não	0422-Distób	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: 0458-2cx ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias		Quais	
Instrumentais	( ) Não ( ) Sim		
Perfurador	( ) Não ( ) Sim		
Serra	( ) Não ( ) Sim		
Manometro	( ) Não ( ) Sim		
Hastes estão perfiladas	( ) Não ( ) Sim		
Outros	( ) Não ( ) Sim		

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (segur POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Francismara Maria Casimiro COREN 000.654.806-AE Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência	Daniilo Oliveira dos Santos Logística Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência
--	---

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: Anapaula RE: 5620 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0065	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
0345	(X) termodesinfetadora 1	0023	(X) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
0023	(X) termodesinfetadora 2	0026	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
26000458	( ) ultrassônica 1	0346	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
0467	( ) ultrassônica 2	0009	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
Anapaula Téc Enfermagem 000.654.806-AE	Ana Paula Silvia	Daniilo Téc Enfermagem 000.654.806-AE
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.759 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0345

CX-PROTESE PHENOM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CX-0345-1					
02-BANDEJA 1					
02.11.14.00001	CABO EM T C/ADAPTADOR EM ACO	2 /	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	00347R				
02.15.14.10000	FRESA INTRAMED. DIAM. 10	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.11000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 11	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.12000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 12	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.13000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 13	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.14000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 14	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.15000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 15	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.16000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 16	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.17000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 17	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	00347R				
02.15.14.18000	FRESA INTRAMEDULAR PRIMARIA N. 18	1 /	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.25.13.00002 Lote : ( 1) 14993T	INTRODUTOR /EXTRATOR DE PROTES E PHENOM	1 /	_____	( )	( )
02.16.06.00000 Lote : ( 1) 2209281517	INTRODUTOR DE PROTESE FEMORAL UNIVERSAL	1 /	_____	( )	( )
<b>02-CX-0345-2</b> <b>02-BANDEJA 2</b> 02.63.24.00005	CAIXA ALUMINIO MODELO 5	1 /	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 128.760 AG:42.371  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIÁ: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0346 CX-ACETABULO BIPOLAR

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BIPOLAR</b>					
<b>01-INSTRUMENTAIS</b>					
02.08.03.00001	PINÇA PARA TRAVA BIPOLAR	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.11.09.00002	CABO P/PROVA ACETABULAR	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.54.06.00002	ANEL DE PROVA PARA BIPOLAR	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00038	CAB.PROV.BIPOLAR 38 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00040	CAB.PROV.BIPOLAR 40 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00042	CAB.PROV.BIPOLAR 42 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00044	CAB.PROV.BIPOLAR 44 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00046	CAB.PROV.BIPOLAR 46 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00048	CAB.PROV.BIPOLAR 48 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00050	CAB.PROV.BIPOLAR 50 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00052	CAB.PROV.BIPOLAR 52 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 02023Q					
02.18.08.00054	CAB.PROV.BIPOLAR 54 MM	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1) 1911226520					

MÉDICO:  
 PL. SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

**OCORRÊNCIAS** Extravio Danificado Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

**ENTREGA:**

Daniilo Oliveira dos Santos  
 Logística

Entregue por: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_\_

**RETIRADA:**

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_

( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_\_





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.761 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0026		CX-PROTESE QUADRIL UNIQUE		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
02.27.01.00002 Lote : ( 1)	POSIC.ACET.GUIA DE REF.MOVEL 3315IM	1	/	_____	( )		( )
1.3 Lote : ( 1)	AFASTADOR HOHMANN GDE SL	1	/	_____	( )		( )
02.02.26.00001 Lote : ( 1)	CABO POSICIONADOR ABDUTOR 3315IM	1	/	_____	( )		( )
9517603 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 4,5MM 400687KT	1	/	_____	( )		( )
02.01.14.00001 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL CARDAN 3,5MM 00645P	1	/	_____	( )		( )
02.32.00.00003 Lote : ( 1)	CURETA GRANDE 3315IM	1	/	_____	( )		( )
02.63.24.00004	CAIXA ALUMINIO	1	(	_____	( )		( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 128.762 AG:42.371  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0023

CX-PROTESE QUADRIL UNIQUE MAX

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BANDEJA A</b>					
02.18.24.32040 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 40MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32042 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 42MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32044 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 44MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32046 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 46MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32048 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 48MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32050 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 50MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32052 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 52MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32054 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 54MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32056 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 56MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32058 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 58MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32060 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 60MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.18.24.32062 Lote : ( 1)	PROVA ACETABULAR 62MM 3315IM	1	/	( )	( )

15

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.12.06.52004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.52 2003237921	1	/	( )	( )
02.12.06.54004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.54 2003237922	1	/	( )	( )
02.12.06.56004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.56 2003237923	1	/	( )	( )
02.12.06.58004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.58 2003237924	1	/	( )	( )
02.12.06.60004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.60 2003237925	1	/	( )	( )
02.12.06.62004 Lote : ( 1)	RASPA ACETABULAR DIAM.62 2003237926	1	/	( )	( )
02.11.09.00002 Lote : ( 1)	CABO P/PROVA ACETABULAR 2208277237	1	/	( )	( )
02.11.08.00002 Lote : ( 1)	POSICIONADOR DE ACET.CIMENTADO 3315IM	1	/	( )	( )
02.10.09.45000 Lote : ( 1)	BROCA ACETABULAR C/STOP 4,5MM 3315IM	1	/	( )	( )
02.10.09.60000 Lote : ( 1)	BROCA ACETABULAR C/STOP 6,0MM 3315IM	1	/	( )	( )
Q21 1 310 Lote : ( 1)	BROCA FLEXIVEL 3,2MM 07121	1	/	( )	( )
02.11.02.00007 Lote : ( 1)	CABO P/RASPA ACETABULAR 2001233138	2 ( 1)	/	( )	( )
02.08.01.00001 Lote : ( 1)	PINÇA P/PARAFUSO ACETABULAR 3315IM	1	/	( )	( )
Q20-0-310 Lote : ( 1)	ADAPTADOR 00383	1	/	( )	( )
02.10.21.32035 Lote : ( 2)	BROCA HEL ACETABULAR 3,2X35 00510U	2	/	( )	( )

MÉDICO:  
 PL. SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILO PEREIRA

---Componente---	-----Descrição-----	---Quantidade---		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
02.18.03.32101 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-2MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32100 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.-4MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32102 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL. STA NDART 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32103 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+3MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32106 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+4MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32104 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+6MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32107 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+7MM 00509R	1	✓	( )   ( )
02.18.03.32105 Lote : ( 1)	CAB.PROV.CON.12-14 32 COL.+9MM 00509R	1	✓	( )   ( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:  
 Vale diário: 128.757 AG:42.371  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0009 CX-SIST.CABOS/PLACAS CERCLAGEM

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção- C   NC
		Env.	Utiliz.	
<b>01-PLACAS</b>				
1031	CABO P/CERCLAGEM 1,50	10 /		( )   ( )
Lote : ( 3)	21J002327	( 2)	21L002186	
Lote : ( 1)	22H003241	( 1)	22H003244	
Lote : ( 3)	22J002464			
1032/01	PLACA RETA 5 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	19F000580			
1032/02	PLACA RETA 7 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	22F001066			
1032/03	PLACA RETA 9 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	21E000014			
1032/04	PLACA RETA 11 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	19F000585			
1032/05	PLACA RETA 13 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	21G002122			
1032/06	PLACA RETA 15 FUROS	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	L24655			
<b>02-INSTRUMENTAIS</b>				
0771	CX E BAND SISTEMA CERCLAGEM	1		( )   ( )
4656	MEDIDOR	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	XYZ001			
2335/02	OSTEOTOMO RETO 13MM	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	M53956			
2335/01	OSTEOTOMO RETO 6,4MM	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	54477			
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1 /		( )   ( )
Lote : ( 1)	199			

MÉDICO:  
 PL. SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILO PEREIRA

### OCORRÊNCIAS

 Extravio

 Danificado

 Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

### ENTREGA:

Danilo Oliveira dos Santos  
 Logística

Entregue por: \_\_\_\_\_

Recebido por:   
 ( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_

### RETIRADA:

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_  
 ( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.756 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

Conjunto: CX-0404		POSICIONADOR QUADRIL 10 PECAS II		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
POSIC Lote : ( 1) 1234	POSICIONADOR DE QUADRIL-10 PC	1	_____	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.755 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0065

CX-CAIXA DE GERAL QUADRIL

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA COM TAMPA</b>					
FGL25300	FIO STEIMANN 2,5X300MM	2		( )	( )
Lote : ( 1) 15659		( 1)	16368		
4680/05	FIO DE STEIMANN 3,5X300MM	2		( )	( )
Lote : ( 2) G325E					
31040	FIO DE STEIMANN 4,0X300MM	2		( )	( )
Lote : ( 2) 8912	01/2020				
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	3		( )	( )
Lote : ( 1) 0449514		( 2)	0703821		
40011000120	FIO PARA CERCLAGEM 1,2	3		( )	( )
Lote : ( 1) 0691417		( 1)	0159918		
Lote : ( 1) 0261322					
40011000155	FIO PARA CERCLAGEM 1,5MM	3		( )	( )
Lote : ( 3) 0675422					
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	2		( )	( )
Lote : ( 2) 55792					
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	2		( )	( )
Lote : ( 2) 65588					
PR0001	PREGO P/PROTESE QUADRIL	4		( )	( )
Lote : ( 1) SL		( 1)	XYZ002		
Lote : ( 1) XYZ003		( 1)	XYZ004		
K2-1501-	CESTO 405X250X50	1		( )	( )
AG004	AFASTADOR ANGULADO 90º	1		( )	( )
Lote : ( 1) XYZ001					



MÉDICO: -  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILLO PEREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
6060 Lote : ( 1) 1944KM2	EXTRATOR DE CABECA FEMORAL	1 /	_____	( )	( )
GO01 Lote : ( 1) XYZ003	GANCHO P/OSSO	1 /	_____	( )	( )
2-3 Lote : ( 2) 191115	GARRA AFASTADOR N/S OBESO	4 / ( 2) 212315	_____	( )	( )
CR01 Lote : ( 1) XYZ003	GOIVA RETA	1 /	_____	( )	( )
CC75 Lote : ( 1) XYZ002	GOIVA CURVA 7,5MM	1 /	_____	( )	( )
CC16 Lote : ( 1) XYZ002	GOIVA CURVA 16MM	1 /	_____	( )	( )
4803 Lote : ( 1) XYZ004	IMPACTOR	1 /	_____	( )	( )
PC01 Lote : ( 1) XYZ003	PINÇA P/ CAPSULOTOMIA	1 /	_____	( )	( )
Q35 0 310 Lote : ( 1) 2A	PINÇA PARA PROTESE DE QUADRIL	1 /	_____	( )	( )
RC01 Lote : ( 1) XYZ001	RESPIRO P/CIMENTO 2PC	1 /	_____	( )	( )
T01 Lote : ( 1) XYZ002	TESOURA CURVA	1 /	_____	( )	( )
4750 Lote : ( 1) SL	MARTELO 500 GR	1 /	_____	( )	( )
K6-064	CONTAINER ALUMINIO COM TAMPA G RANDE	1 /	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.754 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0441		CX-SERRA PNEUMÁTICA		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
1000.000 Lote : ( 1)	SERRA OSCILANTE PNEU MOD 1.000 SN19128	1	/	( )		( )	
300.03.02.00 Lote : ( 1)	CAIXA SERRA PNEUMÁTICA CS20010	1	/	( )		( )	
H14000 Lote : ( 1)	MANGUEIRA MICRODENT 201405679	1	/	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 128.758 AG:42.371  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 11/07/23- Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0458 HASTE FEMORAL CIMENTADA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
02.11.05.00002	CABO P/RASPA FEMORAL MAXIMA PR	1	/	( )	( )
02.15.11.12300	FRESA CONICA 12,0MM C/CABO T	1	/	( )	( )
02.15.14.11002	FRESA INTRAM.MAX.11 CABO FIXO	1	/	( )	( )
02.70.01.00002	ABRIDOR CANULADO CANAL FEM.EST	1	/	( )	( )
02.12.05.37003	RASPA FEMORAL MAX.37-0 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.37103	RASPA FEMORAL MAX.37-1 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.37203	RASPA FEMORAL MAX.37-2 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.37303	RASPA FEMORAL MAX.37-3 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.44103	RASPA FEMORAL MAX.44-1 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.44203	RASPA FEMORAL MAX.44-2 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.44303	RASPA FEMORAL MAX.44-3 C/ESC	1	/	( )	( )
02.12.05.44403	RASPA FEMORAL MAX.44-4 C/ESC	1	/	( )	( )
02.63.22.09442 Lote : ( 1) 2001230867	CX.01 P/ MAXIMA PRIMARIA	1	/	( )	( )
02.27.02.00001	POSICIONADOR ACET. 2 PCAS	1	/	( )	( )
02.16.04.00001 Lote : ( 1) 2012249406	EXTRATOR DE CABECA METALICA C/ 2 PECAS	1	/	( )	( )
02.25.08.00002 Lote : ( 1) 2001230865	INTRODUTOR DE PROVA RES CONICO	1	/	( )	( )



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.798 AG:42.371  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 11/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: PROTESE / CIMENTADO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CYRILO PEREIRA

Conjunto: CX-0422		PISTOLA PARA CIMENTAÇÃO		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
80501 Lote : ( 1) 034002	PISTOLA PARA CIMENTAÇÃO	1	_____	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79605  
Solicitante: ALISSON  
Setor: 527  
Motivo: 6  
CENTRO CIRURGICO  
COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud.: 21/07/2023  
Data da Impressão: 21/07/2023  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 21/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA  
DATA DE CIRURGIA: 11-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Cias.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	12670 FIO DE CERCLAGEM 1,5	C	UNIDADE	2,00	2,00	0,00	1,00	13/07/2023	373,5800	GC MEDICAL

Valor Total  
747,16  
Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

21 de Julho de 2023

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122372      Solicitação: 79605      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 21/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 21/07/2023 à 28/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: CYRILLO PEREIRA  
DATA DE CIRURGIA: 11-07-2023  
MÉDICO: MARCO A. ROJAS JANCO  
CRM: 167782

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.UniL	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12670 - FIO DE CERCLAGEM 1,5				UNIDADE	2,0000	625,3000	0,0000	0,00	0,0000	1.250,60

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.250,60
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	1.250,60

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33875 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.250,60

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023

% ICMS : 0,00

% Desc: 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.250,60				

Entradas de Produtos

Código: 00756924 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33875 Entrada: 26/07/2023 09:19  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.250,60 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122372 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Itens de Produtos


Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12670 - FIO DE CERCLAGEM 1,5		UNIDADE	2,0000	625,3000	625,3000	1.250,60	0,00	0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 1.250,60

Total do(s) Custo(s) : 1.250,60

Alisson Ribeiro

Cp: HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Soares  
Supervisor de Logística  
CRM/SBC

Encarregado do Setor



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Importação e Distribuição de Produtos e Equipamentos para Saúde Ltda</small> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Noroeste - Santo André - SP - Cep.: 09060-001</small> <small>Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedica.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.876</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <small>CHAVE DE ACESSO</small> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7610 8130 2486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231184531310 24/07/2023 09:55:01</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

<b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.895,38</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>560,00</b>	VALOR ICMS <b>100,80</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.895,38</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>134,67</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.895,38</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3320/06	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X55 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 2 ) 4421115	90211020	040	5102	UN	2	389,23	778,46	0,00	0,00		32,70
3321/03	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X50 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 006577	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3321/04	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X55 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) P13221	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3321/06	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X65 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) P09286	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3321/08	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X75 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 442115	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
FC25230	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 4 ) 16305	90189099	000	5102	UN	4	140,00	560,00	560,00	100,80	18	36,57

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETO Data cirurgia: 17/07/2023 Medico.: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saúde: SUS Nr.plano: SUS OC:122338 SOLICITACAO: 79582 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.004 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 134,67 Valor aliquota 4,65 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rafael Ramos Supervisor de Logística SUS/SBO	 Alison Ribeiro SUS/SBO 26.07.2023
---	---	---

<small>VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br</small>		<b>NF-e</b> <b>000.033.876</b> <b>SÉRIE 1</b>
RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP F SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.876. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 2.895,38 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

**CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETO**  
DN:

DATA DO RECEBIMENTO:	14/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	17 / 07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
LC.026. (2)	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
05.608 (1)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
4.17 (1)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Gula  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (segur POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *marina* RE: *3861e* RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
LC.026.20	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
417.10x	<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 1
608.10x	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfetadora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfetadora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 111.111 ASSINATURA E CARIMBO	<i>Shila</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.438 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.006 AG:42.446  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 4,5MM  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETO

Conjunto: CX-0608		CX-APOIO MARTELO E OSTEOT.		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-BANDEJA 19600402 Lote : ( 1) 041042	FORMAO RAIADO 25,0MM	1 /	_____	( )		( )	
IP19280 Lote : ( 1) 9601	FORMAO 30MM	1 /	_____	( )		( )	
02.38.00.30175 Lote : ( 1) 3340IM	OSTEOTOMO 22MM	1 /	_____	( )		( )	
4532 Lote : ( 1) 13403049	CHAVE HEXAGONAL 4,5	1 /	_____	( )		( )	
3995 Lote : ( 1) SL	MARTELO 750 GR	1 /	_____	( )		( )	
95-427.10 Lote : ( 1) 20181260	GOIVA 10MM	1 /	_____	( )		( )	
157-0 Lote : ( 1) 261114	ALICATE DE CORTE CENTRAL CURTO	1 /	_____	( )		( )	
160-5 Lote : ( 1) 321818	ALICATE PRESSAO	1 /	_____	( )		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CAI  
 ABC - HC-SBC  
 OS SANTOS NETO



Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valery  
 Santo André - SP - Cep.: 0906  
 Fone: (11) 4422-  
 e-mail: comercial@gcmedical.com

MÉDICO: SUS  
 PL.SAÚDE: 17/07/23  
 DATA DA CIRURGIA: segunda-feira às 07:00  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTIANE DELI DOS SANTOS NETO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

Vale diário: 125  
 Nº orçame  
 UF: SP C

Conjunto: CX- 452  
 Componente: Cy-PARAFUSO CANULADO 4,5

01-CAIXA  
 01-PARAFUSOS  
 40430

---Componente---	---Descrição---	---Quantidade--- Env. Utiliz.	Inspeção C   NC
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X30 5040401S264	2	( )   ( )
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X35 418817	2	( )   ( )
Lote : ( 1 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X40 28759	2	( )   ( )
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X45 21766	( 1 ) 37463	( )   ( )
Lote : ( 1 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X50 29195	2	( )   ( )
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X55 23516	( 1 ) 41507	( )   ( )
Lote : ( 1 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X60 21652	2	( )   ( )
Lote : ( 1 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X65 29196	( 1 ) 28762	( )   ( )
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X70 46513	( 1 ) 38230	( )   ( )
Lote : ( 2 )	PARAFUSO CANULADO 4,5X20 627413	2	( )   ( )
Lote : ( 4 )	PARAFUSO CANULADO 4,5X25 686615	( 2 ) 281016	( )   ( )
Lote : ( 4 )	PARAFUSO CANULADO 4,5X30 26324	4	( )   ( )
		4	( )   ( )



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 129.004 AG:42.446

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNCAO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO:

PL.SAÚDE: SUS

DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 4,5MM

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETO

Conjunto: LC-026

CX-PARAFUSO CANUL. 7,0

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3320/03 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X40 L36024	2	_____	( )	( )
3320/04 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X45 P21602	2	_____	( )	( )
3320/05 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X50 P05889	2 ( 1)	_____	( )	( )
3320/06 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X55 4421J15	2	_____	( )	( )
3320/07 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X60 M36562	2 ( 1)	_____	( )	( )
3320/08 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X65 20J002207	2	_____	( )	( )
3320/09 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X70 N17810	2	_____	( )	( )
3320/10 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X75 N01126	2	_____	( )	( )
3320/11 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X80 O11748	2	_____	( )	( )
3320/12 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X85 N17889	2 ( 1)	_____	( )	( )
3320/13 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X90 Q23450	2	_____	( )	( )
3320/14 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.16 7,0X95 O11585	2	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 4,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETO

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3321/11 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X90 O12969	2	_____	( )	( )
3321/12 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X95 O12756	2	_____	( )	( )
3321/13 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X100 O04984	2	_____	( )	( )
3321/14 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X105 P09538	2	_____	( )	( )
3321/15 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X110 O12938	2	_____	( )	( )
322152 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X115 65260	2 ( 1)	_____	( )	( )
322202 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X120 68297	2 ( 1)	_____	( )	( )
3978 Lote : ( 1)	CHAVE HEX. CANULADA P/ USO 7.0 V19916092	1 /	_____	(.)	( )
3977 Lote : ( 1)	GUIA MULTIPLO N 2 V19892063	1 /	_____	( )	( )
3980H Lote : ( 1)	GUIA PARA BROCA 19936090	1 /	_____	( )	( )
3323 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/ FIO CALIBRADO V269402282	1 /	_____	( )	( )
3974 Lote : ( 1)	MACHO CANULADO DIAM. 7.0 V19923038	1 /	_____	( )	( )
3345H Lote : ( 1)	FRESA 5,0 V19819034	1 /	_____	( )	( )
(3342) Lote : ( 1)	ESCARIADOR CAN. USO 7,0 V20631030001	1 /	_____	( )	( )
FC25230 Lote : ( 4)	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM 16305	4 /	04	( )	( )



Solicitação: 79582  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETTO  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
5	3172 FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM	C	UNIDADE	4,00	11,00	0,00	2,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
3	13012 PARAFUSO CANULADO 7,0 X 65 R 32 MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	02/06/2023	389,2300	GC MEDICAL
4	13013 PARAFUSO CANULADO 7,0 X 75 R 32 MM	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	31/05/2023	389,2300	GC MEDICAL
2	13775 PARAFUSO CANULADO R 32MM X 7,0 X 55MM	C	UNIDADE	2,00	0,00	0,00	1,00	26/09/2022	389,2300	GC MEDICAL
1	11894 PARAFUSO CANULADO R.16 7,0 X 55	C	UNIDADE	2,00	0,00	0,00	1,00	24/03/2021	114,8200	GLOBOMEDICAL
				Valor Total					Emissor	

20 de Julho de 2023

2.346,56

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122338      Solicitação: 79582      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.  
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF.  
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: CRISTIANE ADELI DOS SANTOS NETTO  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3172 - FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	560,00
13012 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 65 R 32 MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23
13013 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 75 R 32 MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23
13775 - PARAFUSO CANULADO R 32MM X 7,0 X 55MM				UNIDADE	2,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	778,46



Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65

Número: 33876 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.895,38 Vi. ICMS: 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.895,38			

Entradas de Produtos

Código: 00756925 Estoque: 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33876 Entrada: 26/07/2023 09:20  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122338 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3172 - FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM		UNIDADE	4,0000	140,0000	140,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
13012 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 65 R 32 MM		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
13013 - PARAFUSO CANULADO 7,0 X 75 R 32 MM		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
13775 - PARAFUSO CANULADO R 32MM X 7,0 X 55MM		UNIDADE	2,0000	389,2300	389,2300	778,46	0,00	0,00	0,00	0,00				
11894 - PARAFUSO CANULADO R.16 7,0 X 55		UNIDADE	2,0000	389,2300	389,2300	778,46	0,00	0,00	0,00	0,00	4421J15	2,0000	31/12/2040	

Total do(s) Produto(s): 2.895,38

Total do(s) Custo(s): 2.895,38

Alisson Ribeiro  
Cf.º  
HC  
Responsável Pela Entrada

Raíde Ramos  
Supervia de Logística  
CRM/SBC  
Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por atitudes que fazem a diferença</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001          Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.877</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7710 8130 4850 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231184536115 24/07/2023 09:55:29</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 2.296,04</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>140,00</b>	VALOR ICMS <b>25,20</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.296,04</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>99,70</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.296,04</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.14	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 68416 Lote: ( 2 ) 69860	90211020	040	5102	UN	3	124,58	373,74	0,00	0,00		15,70
122.2.18	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83353	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 4 ) 85311	90211020	040	5102	UN	4	124,58	498,32	0,00	0,00		20,93
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 81226	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19
328454	MINI PL. RADIO DIST. VOLAR 7X3 E Registro ANVISA: 10209780068 Lote: ( 1 ) 83409	90211020	040	5102	UN	1	911,32	911,32	0,00	0,00		38,28
FC1,2150	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I Registro ANVISA: 80521210012	90189099	000	5102	PC	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DAVID SQUOTTI Data cirurgia: 17/07/2023 Medico.: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA PL.saude: SUS Nr.plano: SUS OC: 122325 SOLICITACAO: 79596 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ: 10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.009 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 99,70 Valor aliquota 4,34 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Alisson Ribeiro</b> CRP 11000 HC 28.07.2023
---	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.877, EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 2.296,04 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.877</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P  
SAUDE LTDA - G C MEDICAL**  
AV. ATLANTICA, 960 - VILA VALPARAISO  
09060-001 SANTO ANDRE - SP  
(11) 4422-9010

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7710 8130 4850



INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.778.849.113

CNPJ

10.824.547/0001-65

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

33.877

EMIÇÃO

24/07/2023

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ

57.571.275/0025-70

CEP

09850-550

BAIRRO / DISTRITO

ASSUNCAO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

25/07/2023 11:10:22

NÚMERO DO PROTOCOLO

135231193373183

CORREÇÃO: "INFORMACOES COMPLEMENTARES: CONSIDERAR OC 122340 E SC 79579."



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
DADOS DO RECEBIMENTO

**DAVID SGUOTTI**  
DN:

DATA DO RECEBIMENTO:	14/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	17 / 07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0131-2CX	( ) Sim (X) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas  Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *marina* RE: *3869* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
131-2CX	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 017.435	<i>Schick</i>	<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 017.435
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Vale diário: 129.009 AG:42.448  
 Nº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNÇÃO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:

MÉDICO: SUS  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: DAVID SQUOTTI  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HERBERT CANULADO 3,0

Conjunto: CX-0131

CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL

Componente	Descrição	Quantidade		Inspeção
		Env.	Utiliz.	
01-CAIXA				
01-ESTOJO PARAFUSOS				
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X10MM	4		( )   ( )
Lote : ( 2 ) 895616		( 1 ) 895516		
Lote : ( 1 ) 25398				
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X12MM	4		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 16217		( 3 ) 6351		
12214	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X14MM	4		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 64742		( 2 ) 81548		
Lote : ( 1 ) 84634				
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM	4		( )   ( )
Lote : ( 2 ) 81226		( 1 ) 81783		
Lote : ( 1 ) 86886				
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X18MM	4		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 53198		( 3 ) 63608		
12220	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X20MM	4		( )   ( )
Lote : ( 3 ) 11140		( 1 ) 62784		
12222	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X22MM	2		( )   ( )
Lote : ( 2 ) 24514				
12224	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X24MM	2		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 896116		( 1 ) 22242		
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X26MM	2		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 896216		( 1 ) 21764		
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X28MM	2		( )   ( )
Lote : ( 2 ) 896316				
12230	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X30MM	2		( )   ( )
Lote : ( 1 ) 7117		( 1 ) 28129		

MÉDICO: PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: DAVID SQUOTTI  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HERBERT CANULADO 3,0

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-
		Env.	Utiliz.	
328357 Lote : ( 1) 251117	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D	1	—	C   NC ( )   ( )
328358 Lote : ( 1) 49585	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D	1	—	( )   ( )
328454 Lote : ( 1) 83409	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	1	—	( )   ( )
328455 Lote : ( 1) 81072	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E	1	—	( )   ( )
328456 Lote : ( 1) 58284	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E	1	—	( )   ( )
328457 Lote : ( 1) 444817	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E	1	—	( )   ( )
328458 Lote : ( 1) 48811	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E	1	—	( )   ( )
275105 Lote : ( 1) 50106	MINI PLACA RADIO DISTAL 2X4D	1	—	( )   ( )
275107 Lote : ( 1) 28377	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ.	1	—	( )   ( )
275205 Lote : ( 1) 36337	MINI PLACA COLUNA RADIAL 6 FUR	1	—	( )   ( )
FC1,2150 Lote : ( 1) 14199 Lote : ( 1) 15574	PIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I ( 1) 14183	3	—	( )   ( )
4376 Lote : ( 1) 4036004	MEDIDOR P/CORTICAL 1,5/2,0/2,7	1	—	( )   ( )
509-2 Lote : ( 1) 5511MV	PINCA REDUCAO C/CREMALHEIRA	1	—	( )   ( )
00151 Lote : ( 1) MI19	PINCA BACKAUS 13CM	1	—	( )   ( )
4533 Lote : ( 1) 264672023	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1	—	( )   ( )

MÉDICO:		PROCEDIMENTO: TRAUMA / HERBERT CANULADO 3,0
PL.SAÚDE:	SUS	
DATA DA CIRURGIA:	17/07/23-Segunda-feira às 07:00	
CLIENTE:	FUNDACAO DO ABC - HC-SBC	
PACIENTE:	DAVID SGUOTTI	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79579  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6  
 CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: DAVID SQUOTTI  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	3487 FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM	C	UNIDADE	1,00	46,00	2,00	3,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
1	22418 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR	C	UNIDADE	1,00	6,00	0,00	1,00	17/07/2023	911,3200	GC MEDICAL
3	19336 PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM	C	UNIDADE	1,00	8,00	0,00	1,00	17/07/2023	123,5000	GC MEDICAL
6	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C	UNIDADE	4,00	29,00	1,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
4	16721 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 14 MM	C	UNIDADE	3,00	19,00	2,00	2,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
5	15952 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL (T8) 2,7 X 18	C	UNIDADE	2,00	36,00	1,00	2,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL

Data: 20 de Julho de 2023  
 Valor Total: 2.296,04  
 Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 122340      Solicitação: 79579      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Cidade: SANTO ANDRE  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: DAVID SGUOTTI  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
22418 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	123,50
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20				UNIDADE	4,0000	124,5800	0,0000	0,00	0,0000	498,32

Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33877 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.296,04

Vi. ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023

% ICMS : 0,00

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.296,04				

Entradas de Produtos

Código: 00756923 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33877 Entrada: 26/07/2023 09:17  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.296,04 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 528 - CENTRO CIRURGICO DIA Ord Compra: 122340 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3487 - FIO GUJA CALIBRADO 1,2X150MM		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
22418 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00	0,00				
19336 - PARAFUSO CORTICAL ( T8 ) 2,7X16MM		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	81226	1,0000	31/12/2040	
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	4,0000	124,5800	124,5800	498,32	0,00	0,00	0,00	0,00				
16721 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 14 MM		UNIDADE	3,0000	124,5800	124,5800	373,74	0,00	0,00	0,00	0,00	68416	1,0000	31/12/2040	
15952 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL (T8) 2,7 X 18		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	0,00	69860	2,0000	31/01/2025	

Total do(s) Produto(s) : 2.296,04  
Total do(s) Custo(s) : 2.296,04

Alisson Ribeiro

Cp: HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHASBC

Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GC MEDICAL</b> <small>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</small> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001</small> <small>Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<b>1</b>

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231184541339 24/07/2023 09:55:59</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> 57.571.275/0025-70	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/07/2023
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> 09850-550
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> SP	<b>DATA DA SAÍDA</b>
		<b>FONE / FAX</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> (001 28/08/2023 1.596,16)							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 560,00	<b>VALOR ICMS</b> 100,80	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.596,16			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP.</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 80,09	<b>TOTAL DA NOTA</b> 1.596,16	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> GC MEDICAL				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> ATLANTICA 960				<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LIQUIDO</b>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40016	PAR.CANULADO A/C 3,0X16 (HEBERT) Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 51107	90211020	040	5102	UN	1	518,08	518,08	0,00	0,00		21,76
40018	PAR.CANULADO A/C 3,0X18 (HEBERT) Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1 ) 53993	90211020	040	5102	UN	1	518,08	518,08	0,00	0,00		21,76
FGL0,8150	FIO GUIA LISO 0,8X150MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 2 ) 15526 Lote: ( 2 ) 16359	90189099	000	5102	PC	4	140,00	560,00	560,00	100,80	18	36,57

*Rafael Ramos*  
Supervisor de Logística  
20/07

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: FABIO JOSE DA SILVA Data cirurgia: 17/07/2023 Médico.: DR.RODRIGO DOMICIANO CARDOSO PLsaude: SUS Nr.plano: SUS OC:122339 SOLICITACAO: 79581 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.010 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 80,09 Valor aliquota 5,02 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <i>M. da Esbeiro</i> <i>25.07.2023</i>
---	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.878. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 1.596,16 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.878</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



**RASTRFARII IDADE DA CMF NO PROCESSO DE OPME  
EBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19514900  
SAME: 8842795  
Código: 8842785



433474

Nome: **FABIO JOSE DA SILVA**  
Dt. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 09:01:16  
Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
CNS: 706404627038585 **AVISO CIR: 433474**  
Data Nasc.: 14/08/1978 Idade: 47a 11m 3d Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA  
Município: DIADEMA UF: SP  
SIS Pré-Nat.: Leito: 1NCRPA2 Erf. 1N  
Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	14/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	17 / 07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
004710	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Francisciana Maria Casimiro  
COREN 000.654.806-AE

Francisciana Maria Casimiro  
COREN 000.654.806-AE

Jefferson Francisco Congliano  
Logística

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por:		RE:	e	RE:	
Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<p>Eliane Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Sheib.</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Eliane Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 129.010 AG:42.449  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HERBERT CANULADO 3,0  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: FABIO JOSE DA SILVA

(VD: 128.882)

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico: ( ) Paciente: JORGE ANTONIO ROSA COELHO Data da cirurgia: 13/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0047 CX-HERBERT CANULADO 3,0 III

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-PARAFUSOS					
40216	PAR.CANULADO R.T 3,0X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	3095401S205				
40218	PAR.CANULADO R.T 3,0X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	2799401S205				
40220	PAR.CANULADO R.T 3,0X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	2799501S205				
40222	PAR.CANULADO R.T 3,0X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	691501P118				
40224	PAR.CANULADO R.T 3,0X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	691502P118				
40226	PAR.CANULADO R.T 3,0X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	1573001P124				
40228	PAR.CANULADO R.T 3,0X28	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	1573201P124				
40230	PAR.CANULADO R.T 3,0X30	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	1573401P124	( 1)	224914		
40116	PAR.CANULADO R.P 3,0X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	319111	( 1)	275690Q05		
40118	PAR.CANULADO R.P 3,0X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	2759801S205				
40120	PAR.CANULADO R.P 3,0X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	1571601P124				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00PROCEDIMENTO: TRAUMA / HERBERT CANULADO 3,0  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: FABIO JOSE DA SILVA

		--Quantidade--		(VD: 128.882 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
40512	PAR.CANULADO CONICO 3,0X12	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	225414	( 1)	69551		
40514	PAR.CANULADO CONICO 3,0X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	105112				
40516	PAR.CANULADO CONICO 3,0X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2724201S205	( 1)	46411		
40518	PAR.CANULADO CONICO 3,0X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	596114				
40520	PAR.CANULADO CONICO 3,0X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	25196				
40522	PAR.CANULADO CONICO 3,0X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	765911				
40524	PAR.CANULADO CONICO 3,0X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	707111				
40526	PAR.CANULADO CONICO 3,0X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	420512	( 1)	18853		
40528	PAR.CANULADO CONICO 3,0X28	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	512014	( 1)	17180		
40530	PAR.CANULADO CONICO 3,0X30	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	50905				
FGLO,8150	FIO GUIA LISO 0,8X150MM	4	_____ <i>φ4</i>	( )	( )
Lote : ( 2)	15526	( 2)	16359		
26011	BROCA 1,1X70MM (H=10)	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	68415	( 1)	49263010212		
3817	FRESA DISTAL CANULADA 2,0	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V1591003	( 1)	V12522035		
3816	FRESA PROXIMAL CANULADA 2,7	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	12139014001	( 1)	V0686001		
4282	CABO P/ GUIA P/ FIO (2 PCS)	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V4998020				



Solicitação: 79581  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023 Data Máxima: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: FABIO JOSE DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: RODRIGO DOMICIANO CARDOSO  
 CRM: 190750

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra			Emissor			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade		Data	Vir Unitário	Fornecedor
3	16971 FIO GUIA LISO 0.8X150	C	UNIDADE	4,00	10,00	1,00	1,00	13/07/2023	140,0000	GC MEDICAL	
1	12535 PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 16 (HERBERT)	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	31/10/2022	518,0800	GC MEDICAL	
2	24778 PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 18 (HERBERT)	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	31/10/2022	518,0800	GC MEDICAL	
				Valor Total							
				1.596,16							
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)							
				20 de Julho de 2023							

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 122339 Solicitação: 79581 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001 UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Cidade: SANTO ANDRE  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATORIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: FABIO JOSE DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: RODRIGO DOMICIANO CARDOSO  
CRM: 190750

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VLUnit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16971 - FIO GUIA LISO 0,8X150 Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	560,00
12535 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 16 (HERBERT) Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	518,0800	0,0000	0,00	0,0000	518,08
24778 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 18 (HERBERT) Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	518,0800	0,0000	0,00	0,0000	518,08

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33878 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI, Frete : 0,00 VI, Total : 1.596,16

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% ICMS : 0,00 VI, Desc : 0,00 % Desc:0,00 VI, Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.596,16				

Código: 00756802 Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 24/07/2023

VI Total: 1.596,16

Setor de aplicação direta : 528 - CENTRO CIRURGICO DIA

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 33878

Entrada: 25/07/2023 11:23

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
16971 - FIO GUIA LISO 0.8X150		UNIDADE	4,0000	140,0000	140,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15526	2,0000	31/12/2040	
12535 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 16 (HERBERT)		UNIDADE	1,0000	518,0800	518,0800	518,08	0,00	0,00	0,00	0,00	16359	2,0000	31/12/2040	
24778 - PARAFUSO CANULADO A/C 3,0 X 18 (HERBERT)		UNIDADE	1,0000	518,0800	518,0800	518,08	0,00	0,00	0,00	0,00				

Alisson Ribeiro  
Cpfe  
HC

*Alisson Ribeiro*  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHM SBC


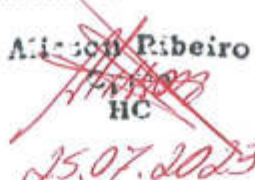
Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valéria - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comersa@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.879</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 7910 8130 9652 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231184546221 24/07/2023 09:56:23	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> 57.571.275/0025-70	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/07/2023
<b>ENDEREÇO</b> DOS ALVARENGAS, 1001		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> ASSUNCAO	<b>CEP</b> 09850-550
<b>MUNICÍPIO</b> SAO BERNARDO DO CAMPO	<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> 001 28/08/2023 2.031,46		<b>DATA DA SAÍDA</b> 	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <b>BASE CÁLC ICMS</b> 0,00 <b>VALOR ICMS</b> 0,00 <b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00 <b>VALOR ICMS ST</b> 0,00 <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.031,46		<b>VALOR FRETE</b> 0,00 <b>VALOR SEGURO</b> 0,00 <b>VALOR DESCONTO</b> 0,00 <b>OUTRAS DESP</b> 0,00 <b>VALOR IPI</b> 0,00 <b>VALOR APROX TRIB</b> 85,32 <b>TOTAL DA NOTA</b> 2.031,46	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> GC MEDICAL		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> ATLANTICA 960		<b>MUNICÍPIO</b> SANTO ANDRE		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113		<b>QUANTIDADE</b>
<b>ESPECIE</b>		<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>
<b>ESPECIE</b>		<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO LIQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 2 ) 83233	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 83356 Lote: ( 3 ) 83703	90211020	040	5102	UN	4	124,58	498,32	0,00	0,00		20,93
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 83362 Lote: ( 1 ) 83885	90211020	040	5102	UN	2	124,58	249,16	0,00	0,00		10,46
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X18MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: ( 1 ) 53198	90211020	040	5102	UN	1	123,50	123,50	0,00	0,00		5,19
328354	MINI PL. RADIO DIST. VOLAR 7X3 D Registro ANVISA: 10209780068 Lote: ( 1 ) 83947	90211020	040	5102	UN	1	911,32	911,32	0,00	0,00		38,28

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: DIEGO TORRES DA SILVA Data cirurgia: 17/07/2023 Medico.: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA PLsaude: SUS Nr.plano: SUS OC:122337 SOLICITACAO: 79583 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.033 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 85,32 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017		<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Rafael Ramos Supervisor de Logística CM&S  Ailson Ribeiro HC 25.07.2023	
---	--	---	--

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.879. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 2.031,46 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.879</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

VIMAN Sistemas - www.viman.com.br



16:00



RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME  
DADOS DO RECEBIMENTO

Duogo Torres da Silva

Etiqueta

DATA DO RECEBIMENTO:	16/07/23
DATA DA CIRURGIA:	17/07/23
NOME DA EMPRESA:	GC Medial
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0520	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0378	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0620	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias		Quais
Instrumentais	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	0378 e 620 no arsenal
Perfurador	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	demora negado
Serra	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: Mariana RE: 3869 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0520	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
Eliane Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435	Shilo	Eliane Vieira dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 129.034 AG:42.457  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

(VD: 128.876)

Hospital FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1.614)		Médico ( )	Paciente JEFFERSON ARATO	Data da cirurgia 13/07/23 - 07:00	
Conjunto: CX-0620		MINI MICRO ACO 2,0 HEXAGON			
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
12406 Lote : ( 1) 14148	PAR. CORTICAL T6 2,0X06	4 ( 3) 64182	_____	( )	( )
12408 Lote : ( 4) 65679	PAR. CORTICAL T6 2,0X08	4	_____	( )	( )
12410 Lote : ( 4) 63050	PAR. CORTICAL T6 2,0X10	4	_____	( )	( )
12412 Lote : ( 4) 65869	PAR. CORTICAL T6 2,0X12	4	_____	( )	( )
12414 Lote : ( 4) 67490	PAR. CORTICAL T6 2,0X14	4	_____	( )	( )
12416 Lote : ( 4) 69438	PAR. CORTICAL T6 2,0X16	4	_____	( )	( )
12418 Lote : ( 4) 52374	PAR. CORTICAL T6 2,0X18	4	_____	( )	( )
12420 Lote : ( 2) 63054	PAR. CORTICAL T6 2,0X20	4 ( 2) 81987	_____	( )	( )
12422 Lote : ( 2) 67294	PAR. CORTICAL T6 2,0X22	2	_____	( )	( )
12424 Lote : ( 2) 64967	PAR. CORTICAL T6 2,0X24	2	_____	( )	( )
124.2.06 Lote : ( 1) 21508	PARAF. CORT. ROSQ (T6) 2,0X06	8 ( 7) 64352	_____	( )	( )

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

				(VD: 128.876 )	
---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
2.039 Lote : ( 2)	GUIA MEDIDOR P/ BROCA 1,6MM 62147	2	_____	( )	( )
15006 Lote : ( 1)	MICRO PLACA CONDILAR 2X7F. 63107	1	_____	( )	( )
15003 Lote : ( 1)	MICRO PLACA T 2X7 FUIROS 63926	1	_____	( )	( )
15004 Lote : ( 1)	MICRO PLACA Y ADAPTACAO 3X7F. 61277	1	_____	( )	( )
15005 Lote : ( 1)	MICRO PLACA T ADAPTACAO 3X7F. 46303	1	_____	( )	( )
5977 Lote : ( 2)	INSERTO DE CHAVE T6X55MM V253342095	2	_____	( )	( )
BSZ-1328 Lote : ( 1)	ALICATE CORTE 22CM B237	1	_____	( )	( )
4376 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 1,5/2,0/2,7 V2670014	1	_____	( )	( )
40100/30/016 Lote : ( 2)	BROCA 1,6X100MM AO 59568	2	_____	( )	( )
260201 Lote : ( 1)	BROCA 2,0X70MM (H=25) 3502	1	_____	( )	( )
FGL0,8150 Lote : ( 5)	FIO GUIA LISO 0,8X150MM 15526	5	_____	( )	( )
6121 Lote : ( 1)	PINCA P/INSERTO T6X55MM V249782211001	1	_____	( )	( )
7817 Lote : ( 1)	CHAVE DE COMPRESSAO 0,2T.E.RAP V19202010	1	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1)	DESLOCADOR PERIOSTEO V19532062	1	_____	( )	( )
MOCAR Lote : ( 1)	ALICATE MOLDE XYZ001	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 129.033 AG:42.457  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

(VD: 128.883)

Hospital  
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC ( 1.614)Médico  
( )Paciente  
DAVID SQUOTTIData da cirurgia  
13/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0378

CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL

--Quantidade--  
Env. Utiliz. Inspeção-  
C | NC

01-CAIXA

01-ESTOJO DE PARAFUSOS 2

12210 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X10MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 3) 895516 ( 1) 25398

12212 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X12MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 3) 6351 ( 1) 65543

12214 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X14MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 65998 ( 1) 67488  
Lote : ( 1) 81548 ( 1) 84634

12216 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X16MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 2) 81226 ( 2) 84277

12218 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X18MM 4 81 ( ) | ( )  
Lote : ( 4) 53198

12220 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X20MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 895916 ( 1) 47537  
Lote : ( 1) 49546 ( 1) 62784

12222 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X22MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 15308 ( 2) 24514  
Lote : ( 1) 47757

12224 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X24MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 1) 896116 ( 1) 116317  
Lote : ( 1) 15637 ( 1) 22242

12226 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X26MM 4 ( ) | ( )  
Lote : ( 3) 116417 ( 1) 81549



MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

				(VD: 128.883)	
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
5979	INSERTO DE CHAVE T8X55MM	2		( )	( )
Lote : ( 1)	V258462095	( 1)	V260492129001		
275107	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ.	1		( )	( )
Lote : ( 1)	36984				
275105	MINI PLACA RADIO DISTAL 2X4D	1		( )	( )
Lote : ( 1)	30128				
328458	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 E	1		( )	( )
Lote : ( 1)	54260				
328457	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 E	1		( )	( )
Lote : ( 1)	444817				
328456	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 E	1		( )	( )
Lote : ( 1)	62281				
328455	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E	1		( )	( )
Lote : ( 1)	81072				
328454	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	1		( )	( )
Lote : ( 1)	83409				
275205	MINI PLACA COLUNA RADIAL 6 FUR	1		( )	( )
Lote : ( 1)	31131				
328354	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 D	1	<u>01</u>	( )	( )
Lote : ( 1)	83947				
328355	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 D	1		( )	( )
Lote : ( 1)	82312				
328356	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X5 D	1		( )	( )
Lote : ( 1)	444217				
328357	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X6 D	1		( )	( )
Lote : ( 1)	251117				
328358	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D	1		( )	( )
Lote : ( 1)	22773				
1711	MEDIDOR DE PROFUNDIDADE	1		( )	( )
Lote : ( 1)	378K14				



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

Vale diário: 129.035 AG:42.457

Endereço: DOS ALVARENGAS 1001

Nrº orçamento:

Bairro: ASSUNCAO

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP CEP:09.850-550

CNPJ: 057.571.275/0025-70

TEL:

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA

PL.SAÚDE:

DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

Conjunto: CX-0520

PARAF. CAN. HEADFIX 2,0/2,8MM

Componente	Descrição	Quantidade		Inspeção	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-PARAFUSOS</b>					
MM-210.1.10	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X10MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 070221	( 2) 031817				
MM-210.1.12	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X12MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 050319	( 2) 031917				
MM-210.1.14	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X14MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 007420	( 2) 032117				
MM-210.1.16	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X16MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 023319	( 2) 011417				
MM-210.1.18	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X18MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 012921	( 2) 011517				
MM-210.1.20	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X20MM	4		( )	( )
Lote : ( 2) 032919	( 1) 032317				
Lote : ( 1) 070521					
MM-210.1.22	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X22MM	4		( )	( )
Lote : ( 1) 013221	( 2) 032517				
Lote : ( 1) 070621					
MM-210.1.24	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X24MM	4		( )	( )
Lote : ( 1) 025515	( 1) 041215				
Lote : ( 2) 032717					
MM-210.1.26	PARAFUSO CANUL.CONICO 2,8X26MM	4		( )	( )
Lote : ( 3) 070821	( 1) 022818				
MM-211.1.10	PARAF. CAN. ESCAFOIDE 2,0X10MM	4		( )	( )
Lote : ( 1) 080021	( 2) 027617				
Lote : ( 1) 044122					
MM-211.1.12	PARAF. CAN. ESCAFOIDE 2,0X12MM	4		( )	( )
Lote : ( 1) 079921	( 3) 011617				

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
FGL0,880 Lote : ( 2) 6555	FIO GUIA LISO 0,8X80MM	5 ( 3)	15657	( )	( )
FGL0,8150 Lote : ( 2) 15526	FIO GUIA LISO 0,8X150MM	5 ( 3)	16359	( )	( )
PA27002 Lote : ( 1) 5704	GUIA DE BROCA 2PCS	1		( )	( )
25010 Lote : ( 1) 6818	CAIXA AUTOCLAVAVEL	1		( )	( )
25207. Lote : ( 1) 6824	TAMPA AUTOCLAVAVEL	1		( )	( )
25303 Lote : ( 1) 6762	BANDEJA USINADA AUTOCLAVAVEL	1		( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79583  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas-ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	22418 MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR	C	UNIDADE	1,00	6,00	0,00	1,00	17/07/2023	911,3200	GC MEDICAL
2	20673 PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	11/07/2023	123,5000	GC MEDICAL
4	15953 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20	C	UNIDADE	4,00	29,00	1,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
5	15800 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM	C	UNIDADE	2,00	20,00	3,00	3,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL
3	16722 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM	C	UNIDADE	2,00	37,00	0,00	1,00	17/07/2023	124,5800	GC MEDICAL

Data: 20 de Julho de 2023  
 Valor Total: 2.031,46  
 Somatório(Vi. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122337      Solicitação: 79583      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail: COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial: 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.  
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: DIEGO TORRES DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
22418 - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	911,3200	0,0000	0,00	0,0000	911,32
20673 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	123,5000	0,0000	0,00	0,0000	123,50
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20 Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	124,5800	0,0000	0,00	0,0000	498,32
15800 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X				UNIDADE	2,0000	124,5800	0,0000	0,00	0,0000	249,16

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Número : 33879 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão 24/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Vi. Frete : 0,00 Vi. ICMS : 0,00 Vi. ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00  
Observ.: Vi. Total : 2.031,46 Vi. Total: 2.031,46

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.031,46			


Código: 00756804 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33879 Entrada: 25/07/2023 11:28  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/07/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.031,46 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO 122337

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
22418 - MINI PLACA RADIO DISTAL		UNIDADE	1,0000	911,3200	911,3200	911,32	0,00	0,00	0,00			
VOLAR 7+3 DIR		UNIDADE	1,0000	123,5000	123,5000	123,50	0,00	0,00	0,00	53198	1,0000	31/12/2040
20673 - PARAFUSO CORTICAL (T8) 2,7X18MM		UNIDADE	4,0000	124,5800	124,5800	498,32	0,00	0,00	0,00			
15953 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 20		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00			
15800 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7 X 22MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00	83233	2,0000	31/12/2040
16722 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO (T8) 2,7 X 16 MM		UNIDADE	2,0000	124,5800	124,5800	249,16	0,00	0,00	0,00			

Álison Ribeiro  
Cfue HC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHMSBC  
Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Importação e distribuição de produtos e equipamentos para saúde Ltda</small> Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comerdal@gcmedical.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>I</b> <b>000.033.880</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 8010 8131 2018 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
--	--------------------------------------	-----------------------------------


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		Bairro / Distrito <b>ASSUNÇÃO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA


<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 28/08/2023 1.037,78</b>	
---	--

BASE CALC ICMS <b>1.037,78</b>	VALOR ICMS <b>186,80</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.037,78</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
			VALOR APROX TRIB <b>67,77</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.037,78</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
F4FD24300	FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE Registro ANVISA: 80521210011 Lote: ( 2 ) 15479	90189099	000	5102	UN	2	518,89	1.037,78	1.037,78	186,80	18	67,77

  
 Rafael Ribeiro  
 Supervisor de Logística  
 20/07

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JULIANO SANTOS DE SOUZA Data cirurgia: 17/07/2023 Médico.: DR.EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saúde: SUS Nr.plano: SUS OC:122323 SOLICITACAO: 79598 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL. A-129.036 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 67,77 Valor aliquota 6,53 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Alice Ribeiro HC 25.07.2023
---	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.880. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 1.037,78 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNÇÃO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.880</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	



RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME  
DADOS DO RECEBIMENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19513711

SAME: 8400806

Código: 8400806



438547

Nome: JULIANO SANTOS DE SOUZA

Dt. Atendimento: 15/07/2023 Hora: 03:15:37

Origem: MHC RECEPCAO INTERNAÇAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC

CNS: 702007852915680 AVISO CIR: 438547

Data Nasc.: 14/03/1988 Idade: 34a 4m 3d Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA ALICE SANTOS DE SOUZA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: S.AVAL 16 Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO: 16/07/2023
DATA DA CIRURGIA: 17/07/2023
NOME DA EMPRESA:
Vale de Conferência acompanha o material ( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens ( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0334	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0464	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0640	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	0464 rema nador arvenal do
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	0334 pacien Francisco
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações: 0464 arvenal  
0640

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *[Signature]*

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência *[Signature]*

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: *marna* RE: 3669 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0334	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>[Signature]</i> ASSINATURA E CARIMBO





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.037 AG:42.458  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JULIANO SANTOS DE SOUZA

(VD: 129.031)

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1614) Médico: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA (977) Paciente: FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA Data da cirurgia: 16/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0640

COMPLEMENTO LCA/LCP

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
220 Lote : ( 1) 220	TENDAO STRIPPER	1	_____	( )	( )
CAN01 Lote : ( 1) SL	CANULA P/AGULHA SULT. MENISCO	1	_____	( )	( )
7231 Lote : ( 1) 202113414	CURETA SPINAL PTA.ANG. 20CM	1	_____	( )	( )
70-3 Lote : ( 1) 0791523	RASPA PARALELA ARTROSC.P/RETA	1	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1) V19785064	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	_____	( )	( )
70-2 Lote : ( 1) 0791923	RASPA PARALELA ARTROSC.P/CIMA	1	_____	( )	( )
69-2 Lote : ( 1) 0791823	RASPA CRUZADA P/CIMA	1	_____	( )	( )
603.3 Lote : ( 1) 0791623	STRIPPER LONGO N07 ABERTO 42CM	1	_____	( )	( )
538-1 Lote : ( 1) 0791423	CURETA PARA PCL CURVA	1	_____	( )	( )
PASSADOR Lote : ( 1) SL	PASSADOR DE FIO 3 PONTAS	1	_____	( )	( )
539-0 Lote : ( 1) 0791723	RASPA CRUZADA P/ ARTROSCOPIA	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.038 AG:42.458  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JULIANO SANTOS DE SOUZA

Conjunto: CX-0334		APOIO ANCORA		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CX APOIO							
289601	PUNCAO 2,8MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	M56483						
289602	PUNCAO 4,0MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	N53440						
289603	PUNCAO 5,0MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	N51120						
260251	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	675214						
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	199						
260351	BROCA 3,5X150	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	SL						
2580 01	BROCA 3,5X200MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	1829						
26045	BROCA 4,5X150	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	0514111						
2616	FRESA CANULADA E.R. 3,5X1,4MM	1 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	19J001255						
F4FD24300	FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE	4 ✓	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	16347	( 1)	16921				
70405	CAIXA PARA ESTERILIZACAO	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	672016						

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.036 AG:42.458  
Nº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO: DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 17/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / ANCORA  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JULIANO SANTOS DE SOUZA

(VD: 129.032)

Hospital FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC ( 1.614)		Médico DR.LUCAS FERRAZ DE SOUZA ( 977)		Paciente FRANCISCO PINHEIRO DA SILVA		Data da cirurgia 16/07/23 - 07:00	
Conjunto: CX-0464		CX-FIO GUIA					
--Componente--		-----Descrição-----		--Quantidade--		Inspeção-	
				Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA							
FC1,5150		FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM		4	_____	( )	( )
Lote : ( 4)		14272					
2000074612		FIO BROCA FURADO 2,5X350		2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		7060G		( 1)	3380H		
F4FD24300		FIO GUIA 4F. PONTA DIAMANTE		4	<u>02</u>	( )	( )
Lote : ( 4)		15479					
0J04.050		CHAVE HEXAGONAL CANULADA 4,5MM		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		7060G1					
2.008.2515025		BROCA 2,5X150MM (H=25)		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		30159					
260321		BROCA 3,2X150MM (H=40)		2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		53382		( 1)	801513		
26045		BROCA 4,5X150		2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		2490		( 1)	0514111		
0J04-030		FRESA RIGIDA CANULADA 06MM		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		7060G1					
02.10.06.07140		BROCA HELICOIDAL CAN.7,0X140MM		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		6964H					
02.10.06.08140		BROCA HELICOIDAL CAN.8,0X140MM		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		6964H					
02.10.06.09140		BROCA HELICOIDAL CAN.9,0X140MM		1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)		6964H					



Solicitação: 79598  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JULIANO SANTOS DE SOUZA  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
 CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	23046 FIO GUIA 4 FUROS PONTA DIAMANTE	C	UNIDADE	2,00	2,00	0,00	3,00	27/06/2023	518,8900	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	
					1.037,78					

20 de Julho de 2023

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122323      Solicitação: 79598      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA    Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JULIANO SANTOS DE SOUZA  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: EDUARDO TAKAHASHI GARCIA  
CRM: 158990

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI,Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
23046 - FIO GUIA 4 FUROS PONTA DIAMANTE				UNIDADE	2,0000	518,8900	0,0000	0,00	0,0000	1.037,78

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.037,78
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	1.037,78

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65  
Número : 33880 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.037,78 Vi. ICMS : 0,00  
Observ.: Insc Est.: 626.778.849.113  
Emissão 24/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.037,78			

Código: 00756807 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65  
Tp Doc: 24/07/2023 Emissão: 24/07/2023 Doc Ent: NOTA FISCAL  
Atu Preço: SIM Nr. Série: 1 Vi Total: 1.037,78 Nr Doc: 33880 Entrada: 25/07/2023 11:32  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo:0,00  
122323

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23046 - FIO GUIA 4 FUROS PONTA DIAMANTE		UNIDADE	2,0000	518,8900	518,8900	1.037,78		0,00		0,00			

Alisson Ribeiro  
Cp: HC  
*Alisson Ribeiro*  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramp  
Supervisor de Logística  
*Rafael Ramp*  
CRM: 30000

Encarregado do Setor



**RAZÃO DO EMITENTE**

**GC MEDICAL**  
*Na saúde em movimento*

GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Atlântica, 960 - Vila Vázarão - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
 Fone: (11) 4422-3010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 8210 8131 6867

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**

**000.033.882**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231184565847 24/07/2023 09:57:50**

CNPJ  
**10.824.547/0001-65**

ÁREA DA OPERAÇÃO  
**ENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**626.778.849.113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**DOS ALVARENGAS, 1001**

MUNICÍPIO  
**SAO BERNARDO DO CAMPO**

BAIRRO / DISTRITO  
**ASSUNCAO**

UF  
**SP**

FONE / FAX

CNPJ  
**57.571.275/0025-70**

CEP  
**09850-550**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**24/07/2023**

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
**001 28/08/2023 4.148,34**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	75,60	0,00	0,00	4.148,34

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,01	4.148,34

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**GC MEDICAL**

ENDEREÇO  
**ATLANTICA 960**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF  
**SP**

CNPJ  
**10.824.547/0001-65**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**626.778.849.113**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
102.2.30	PARAF. CORTICAL 4,5X30 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 64978	90211020	040	5102	UN	1	73,49	73,49	0,00	0,00		3,09
102.2.44	PARAF. CORTICAL 4,5X44 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 51584	90211020	040	5102	UN	1	73,49	73,49	0,00	0,00		3,09
102.3.28	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X28 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 63652	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
102.3.32	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X32 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 69452	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
102.3.38	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X38 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 67220	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
102.3.40	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 63415	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: **MÁRIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA**

Data cirurgia: **13/07/2023**

Médec.: **DRA. NATASSIA NAVA**

PLsaude: **SUS**

Nr.plano: **SUS**

OC: **122298 SOLICITACAO: 79557**

ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - **DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO**

**CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO**

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ: 10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL A-129.104

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 184,01 Valor aliquota 4,44 %

Fonte: IBPT/2017

*Rafael Ramos*  
 Supervisor de Logística

RESERVADO AO FISCO

~~At: São Ribeiro~~  
~~HC~~  
**25.07.2023**

VIMAN Sistemas - www.vimanca.com.br

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.882. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 4.148,34 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**000.033.882**  
**SÉRIE 1**



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

MARIA DA CRUZ DOS  
SANTOS SILVA.

DATA DO RECEBIMENTO: 12/07/2023
DATA DA CIRURGIA: 13/07/2023
NOME DA EMPRESA: GC Med. Cal
Vale de Conferência acompanha o material <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0389=1cx	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0117=1cx	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
LC-013=3cx	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0488=1cx	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0253=1cx	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações: 0488 2cx } no ARSENAL.  
0253 1cx }

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência CARMEN MARIA CASIMIRO COREN 000.654.806-AE	Ass.: Representante da empresa para entrega e conferência Danilo Oliveira dos Santos Logística
---	--

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Edine RE: Bill e Maurie

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
3cx 013	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
3cx 389	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
3cx 117	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
 ASSINATURA E CARIMBO	 ASSINATURA E CARIMBO	 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.872 AG:42.408  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

(VD: 128.779)

Hospital FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1.614)		Médico ( )	Paciente DENIS BENEDITO DE BARROS	Data da cirurgia 11/07/23 - 07:00			
Conjunto: CX-0488		CX- PARAFUSO CANULADO 3,5MM					
--Componente--		-----Descrição-----		--Quantidade--		Inspeção-	
				Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01 - INSTRUMENTAIS</b>							
5040	CHAVE HEX. CAN. P/USO 3,5	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	V19080136						
2623	CHAVE SEXTAVADA 3,5 CANULADA	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	0090K14						
5035	FRESA CANULADA 2,7MM	2		( )	( )		
Lote : ( 2)	V18596039						
2617	ESCARIADOR CANULADO E.R. 3,5MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	T07035						
5036	MACHO CANULADO 3,5MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	V18817037						
2616	FRESA CANULADA E.R. 3,5X1,4MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	21H000381						
5022	MEDIDOR P/ FIO CALIBRADO 1,0MM	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	V089901068						
2540	CHAVE EM T	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	S80939						
FC1,2150	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I	4	2	( )	( )		
Lote : ( 4)	15574						
3315/01	PINÇA PARA CANULADO 3,5	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	22B000057						
2604	GUIA FIO 1,2MM P. ROSQ.	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	Q28151						

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

				(VD: 128.779 )	
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3314/15	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X38	2		( )	( )
Lote : ( 1)	21L001711 02/2032 (	1)	23A003033		03/2033
3314/16	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X40	2		( )	( )
Lote : ( 1)	21L001712	( 1)	22J002542		
3314/17	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X42	2		( )	( )
Lote : ( 2)	21L001713				
3314/18	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X44	2		( )	( )
Lote : ( 1)	21K001641	( 1)	22J002543		
3314/19	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X46	2		( )	( )
Lote : ( 1)	21I000190	( 1)	21K001642		
3314/20	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X48	2		( )	( )
Lote : ( 2)	21I000191				
3314/21	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X50	2		( )	( )
Lote : ( 2)	22J002546				
3316/01	PAR. CANULADO R.T 3,5X10	2		( )	( )
Lote : ( 2)	18K000935				
3316/02	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X12	2		( )	( )
Lote : ( 2)	S34223				
3316/03	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X14	2		( )	( )
Lote : ( 2)	S34425				
3316/04	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X16	2		( )	( )
Lote : ( 2)	S34633				
3316/05	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X18	2		( )	( )
Lote : ( 2)	S31573				
3316/06	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X20	2		( )	( )
Lote : ( 2)	S31463				
3316/07	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X22	2		( )	( )
Lote : ( 2)	21C001726				
3316/08	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X24	2		( )	( )
Lote : ( 2)	4894B18				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

### OCORRÊNCIAS

Extravio

Danificado

Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

### ENTREGA:

**Danilo Oliveira dos Santos**  
**Logística**

Entregue por: \_\_\_\_\_

Recebido por: **Francismara Maria Casimiro**  
 ( Nome Legível ) COREN 000.654.806-AE

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_

### RETIRADA:

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_  
 ( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.873 AG:42.408  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA


(VD: 128.770)

Hospital	Médico	Paciente				Data da cirurgia
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)	( )	GESULTON COSTA MENDES				11/07/23 - 07:00
Conjunto: CX-0153	CX-PEQUENOS FRAG.VIII (HEX)	<i>GESULTON COSTA MENDES</i>				
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-		
		Env.	Utiliz.	C	NC	
01-CAIXA						
01-ESTOJO DE PARAFUSOS						
10512	PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 1)	48755	( 3)	51608			
Lote : ( 3)	62583	( 1)	64456			
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 4)	68221	( 1)	83104			
Lote : ( 3)	84268					
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 1)	64573	( 4)	69411			
Lote : ( 2)	68751	( 1)	84409			
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 7)	66846	( 1)	83110			
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 3)	61308	( 1)	62586			
Lote : ( 1)	63389	( 2)	63894			
Lote : ( 1)	68222					
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 5)	44327	( 2)	55237			
Lote : ( 1)	62406					
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	8	_____	( )	( )	
Lote : ( 1)	378913	( 1)	277513			

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

				(VD: 128.770 )	
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10540	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40	4	_____	( )	( )
Lote : ( 4)	67851				
10545	PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	64965	( 3)	82499		
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	47853	( 1)	53829		
Lote : ( 2)	67852				
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	305817	( 1)	11798		
11416	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	33984				
11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	32161				
11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	35381	( 1)	39163		
11422	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	4588701S258	( 1)	210913		
11424	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0058610	( 1)	98613		
11426	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0130410				
11428	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	3410001V240				
11430	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0130710	( 1)	3307		
11435	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	25154	( 1)	65171		
11440	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	10423	( 1)	65172		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

				(VD: 128.770 )	
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
18805 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 05F. 670515	1	_____	( )	( )
18806 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 06F. 69603	1	_____	( )	( )
18807 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 07F. 67809	1	_____	( )	( )
18808 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 08F. 55675	1	_____	( )	( )
18809 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 09F. 52149	1	_____	( )	( )
18810 Lote : ( 1)	PLACA PF RETA DCP 10F. 49268	1	_____	( )	( )
274061 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F 914413	1	_____	( )	( )
274081 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 8F 274081	1	_____	( )	( )
274101 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F 944816	1	_____	( )	( )
274121 Lote : ( 1)	PLACA RECONSTR.3,5MM 12F 945216	1	_____	( )	( )
19404 Lote : ( 1)	PLACA PF 1/3 TUBO 4F. 66927	1		( )	( )
19405 Lote : ( 1)	PLACA PF 1/3 TUBO 5F. 66043	1	_____	( )	( )
19406 Lote : ( 1)	PLACA PF 1/3 TUBO 6F. 66116	1	_____	( )	( )
19407 Lote : ( 1)	PLACA PF 1/3 TUBO 7F. 84197	1	_____	( )	( )
19408 Lote : ( 1)	PLACA PF 1/3 TUBO 8F. 63098	1	_____	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
327111 Lote : ( 1) 60368	PL PQ CALCANEIO DIR.3,5X11	1	_____	( )	( )
327112 Lote : ( 1) 51814	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11	1	_____	( )	( )
132135 Lote : ( 1) 10720 Lote : ( 1) 25011	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0	4 ( 1) 8414 ( 1) 63477	_____	( )	( )
03-BANDEJA INSTRUMENTAL 1711 Lote : ( 1) 378K14	MEDIDOR DE PROFUNDIDADE	1	_____	( )	( )
4539 Lote : ( 1) V1226017	CHAVE HEXAGONAL 3,5 MM	2 ( 1) SL	_____	( )	( )
3867 Lote : ( 1) 320942385002	PINÇA PARA CHAVE HEXAGONAL 3,5	2 ( 1) V07039913	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1) 25779166	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	_____	( )	( )
3254 Lote : ( 2) 22210070	RETORCEDOR DE PLACA 3,5	2	_____	( )	( )
4533 Lote : ( 1) 326382310	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1	_____	( )	( )
4534 Lote : ( 1) 246621856	AFASTADOR HOHMANN MEDIO	1	_____	( )	( )
4535 Lote : ( 1) 247011855	AFASTADOR HOHMANN GRANDE	1	_____	( )	( )
4774 Lote : ( 1) 20325081	GUIA DUPLO 2,5/3,5MM	1	_____	( )	( )
3920 Lote : ( 1) 22212118	CABO P/GUIA BROCA	1	_____	( )	( )
4296 Lote : ( 1) 21296075	GUIA BROCA 2,5MM EXCENTRICO	1	_____	( )	( )
4297 Lote : ( 1) 21040072	GUIA BROCA 2,5MM NEUTRO	1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 128.869 AG:42.408  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

Conjunto: LC-013		CX-PL.BLOQ. TIBIA PROXIMAL		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
<b>01-PARAFUSOS</b>							
102.3.20	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X20	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	63083						
102.3.22	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X22	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	25497						
102.3.24	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X24	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	62720						
102.3.26	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X26	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	49833	( 1)	63651				
Lote : ( 1)	65288						
102.3.28	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X28	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	63652						
102.3.30	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X30	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	83310						
102.3.32	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X32	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	69452	( 1)	81680				
Lote : ( 1)	83218						
102.3.34	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X34	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	67868	( 1)	82913				
102.3.36	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X36	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	83520						
102.3.38	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X38	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	67220						
102.3.40	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X40	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	63415	( 1)	67508				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
102.3.70 Lote : ( 1) 69353	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X70	3 ( 2) 82918	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
102.3.75 Lote : ( 3) 67311	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X75	3	<input type="checkbox"/>	( )	( )
102.3.80 Lote : ( 3) 83522	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X80	3	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10840 Lote : ( 1) 3037701V225	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X40	2 ( 1) 4425401S261	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10845 Lote : ( 1) 5135001V274	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X45	2 ( 1) 26887	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
10850 Lote : ( 2) 25478	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X50	2	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10855 Lote : ( 1) 00691	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X55	2 ( 1) 26431	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
10860 Lote : ( 2) 25861	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X60	2	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10865 Lote : ( 1) 21473	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X65	2 ( 1) 25189	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10870 Lote : ( 1) 23677	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X70	2 ( 1) 582514	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
10875 Lote : ( 2) 24034	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X75	2	<input type="checkbox"/>	( )	( )
10880 Lote : ( 1) 21636	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X80	2 ( 1) 25100	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
11040 Lote : ( 1) 25636	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X40	2 ( 1) 30019	<input checked="" type="checkbox"/>	( )	( )
11045 Lote : ( 1) 26194	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2 ( 1) 28122	<input type="checkbox"/>	( )	( )
11050 Lote : ( 2) 26434	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X50	2	<input type="checkbox"/>	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23- Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
102.2.38 Lote : ( 2) 24535 Lote : ( 1) 51386 Lote : ( 1) 57365	PARAF. CORTICAL 4,5X38	6 ( 1) 28913 ( 1) 60623	_____	( )	( )
102.2.40 Lote : ( 1) 24536 Lote : ( 1) 59909 Lote : ( 1) 80761	PARAF. CORTICAL 4,5X40	6 ( 1) 50286 ( 2) 66616	_____	( )	( )
102.2.42 Lote : ( 1) 25277 Lote : ( 1) 48642 Lote : ( 1) 67309	PARAF. CORTICAL 4,5X42	6 ( 2) 45835 ( 1) 51387	_____	( )	( )
102.2.44 Lote : ( 4) 51584	PARAF. CORTICAL 4,5X44	6 ( 2) 55488	_____	( )	( )
102.2.46 Lote : ( 2) 62424	PARAF. CORTICAL 4,5X46	3 ( 1) 66472	_____	( )	( )
102.2.48 Lote : ( 2) 25545	PARAF. CORTICAL 4,5X48	3 ( 1) 26702	_____	( )	( )
102.2.50 Lote : ( 1) 50351 Lote : ( 1) 66868	PARAF. CORTICAL 4,5X50	3 ( 1) 63648	_____	( )	( )
102.2.52 Lote : ( 1) 32340	PARAF. CORTICAL 4,5X52	3 ( 2) 49513	_____	( )	( )
102.2.54 Lote : ( 3) 45398	PARAF. CORTICAL 4,5X54	3	_____	( )	( )
102.2.56 Lote : ( 1) 24540	PARAF. CORTICAL 4,5X56	3 ( 2) 53270	_____	( )	( )
102.2.58 Lote : ( 1) 24541 Lote : ( 1) 60970	PARAF. CORTICAL 4,5X58	3 ( 1) 28898	_____	( )	( )
102.2.60 Lote : ( 3) 47243	PARAF. CORTICAL 4,5X60	3	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
269316 Lote : ( 1) 51447	PL.L BLOQ.LAT.TIBIA PR 16F DIR	1	/	( )	( )
269320 Lote : ( 1) 66227	PL.L BLOQ.LAT.TIBIA PR 20F DIR	1	/	( )	( )
269420 Lote : ( 1) 50610	PL.L BLOQ.LAT.TIBIA PR 20F ESQ	1	/	( )	( )
269416 Lote : ( 1) 61701	PL.L BLOQ.LAT.TIBIA PR 16F ESQ	1	/	( )	( )
269412 Lote : ( 1) 59075	PL.L BLOQ.LAT.TIBIA PR 12F ESQ	1	/	( )	( )
4532 Lote : ( 1) V11992054	CHAVE HEXAGONAL 4,5	1	/	( )	( )
5.948 Lote : ( 2) V160931588	GUIA PARA BROCA DIAM.3,2	2	/	( )	( )
FC1,5150 Lote : ( 1) 15078 Lote : ( 2) 15975	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM	4 ( 1) 15192	/	( )	( )
2.021 Lote : ( 1) 25372	ADAPTADOR JACOBS AO 1/4	1	/	( )	( )
3254 Lote : ( 2) 22210070	RETORCEDOR DE PLACA 3,5	2	/	( )	( )
4766 Lote : ( 1) 21271129	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	/	( )	( )
4488 Lote : ( 1) V12142099	CABO EM T ENGATE RAPIDO	1	/	( )	( )
3.249 Lote : ( 1) V160901588	CASQUILHO PARA USO 4,5	1	/	( )	( )
(7814) Lote : ( 1) V191641805	INSERTO SW3 3,5X100MM	1	/	( )	( )
(020-3040) Lote : ( 1) 17535	GUIA P/BROCA 3,2 COMPRESSIVO	1	/	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
95-427.10 Lote : ( 1)	GOIVA 10MM 20181260	1	/	( )	( )
70127	CAIXA GRANDES FRAG. INSTR.	1	/	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNÇÃO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:  
 Vale diário: 128.871 AG:42.408  
 Nrº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

Conjunto: CX-0389		CX-PAR.CANULADO 4,5 I (HEX)		CX-PAR.CANULADO 4,5 I (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC				
01-PARAFUSOS									
40430	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X30	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	13371								
40435	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X35	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	11019								
40440	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X40	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	5040101S264								
40445	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X45	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	28760								
40450	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X50	2		( )	( )				
Lote : ( 1)	26453	( 1)	41507						
40455	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X55	2		( )	( )				
Lote : ( 1)	23516	( 1)	57633						
40460	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X60	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	67053								
40465	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X65	2		( )	( )				
Lote : ( 1)	38230	( 1)	69415						
40470	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X70	2		( )	( )				
Lote : ( 2)	55267								
32320	PARAFUSO CANULADO 4,5X20	4		( )	( )				
Lote : ( 4)	286316								
32325	PARAFUSO CANULADO 4,5X25	4		( )	( )				
Lote : ( 4)	14153								
32330	PARAFUSO CANULADO 4,5X30	4		( )	( )				
Lote : ( 1)	11817	( 3)	14154						





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 128.870 AG:42.408  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

Conjunto: CX-0117		CX-PARAFUSO CANULADO 7,0 IV HEX.		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
<b>01-PARAFUSOS</b>							
322401	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X40	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	4258701V248	( 1)	4453001V248				
322451	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X45	2		( )		( )	
Lote : ( 2)	49515						
322501	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X50	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	468617	( 1)	26382				
322551	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X55	2		( )		( )	
Lote : ( 2)	62332						
322601	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X60	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	19960	( 1)	21841				
322651	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X65	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	311717	( 1)	46046				
322701	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X70	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	56374	( 1)	63792				
322751	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X75	2		( )		( )	
Lote : ( 2)	66443						
322801	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X80	2		( )		( )	
Lote : ( 2)	68829						
322851	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X85	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	53665	( 1)	57833				
322901	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X90	2		( )		( )	
Lote : ( 2)	54704						
322951	PARAFUSO CANULADO R.19 7,0X95	2		( )		( )	
Lote : ( 1)	47922	( 1)	49476				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 13/07/23-Quinta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL TIBIA PROX BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
322902 Lote : ( 1) 37677	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X90	2 ( 1) 47212	✓	( )	( )
322952 Lote : ( 1) 467617	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X95	2 ( 1) 54118	✓	( )	( )
322002 Lote : ( 1) 922116	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X100	2 ( 1) 30719	✓	( )	( )
322052 Lote : ( 1) 0035411	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X105	2 ( 1) 265312	✓	( )	( )
322102 Lote : ( 2) 93711	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X110	2	✓	( )	( )
322152 Lote : ( 1) 3546001V247	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X115	2 ( 1) 4726601V211	✓	( )	( )
322202 Lote : ( 1) 3122901V204	PARAFUSO CANULADO R.32 7,0X120	2 ( 1) 4726701V211	✓	( )	( )
3342H Lote : ( 1) 19532013	ESCARIADOR	1	✓	( )	( )
3345H Lote : ( 1) V17383026	FRESA 5,0	1	✓	( )	( )
FC25230 Lote : ( 2) 13585 Lote : ( 1) 16305	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM	4 ( 1) 14700	✓	( )	( )
2.008.2515025 Lote : ( 1) 199	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1	✓	( )	( )
132145 Lote : ( 4) 62445	ARRUELA CIRCULAR P/USO 4,5/6,5	4	✓	( )	( )
3974 Lote : ( 1) 19856070	MACHO CANULADO DIAM. 7.0	1	✓	( )	( )
3978 Lote : ( 1) V19083090	CHAVE HEX. CANULADA P/ USO 7.0	1	✓	( )	( )
3980H Lote : ( 1) 21702096	GUIA PARA BROCA	1	✓	( )	( )



Solicitação: 79557  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 18/07/2023  
 Data da Impressão: 18/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 18/07/2023\*

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
 MEDICO: NATASSIA NAVA  
 CRM: 172401

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	3487 FIO GUIA CALBRADO 1,2X150MM	C	UNIDADE	3,00	46,00	2,00	3,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2	3222 PAR. CORTICAL 3,5X30	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	2,00	13/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
5	3224 PAR. CORTICAL 3,5X34	C	UNIDADE	1,00	2,00	0,00	1,00	13/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
12	3068 PAR. CORTICAL 4,5X30MM	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	3,00	17/07/2023	73,4900	GC MEDICAL
13	3075 PAR. CORTICAL 4,5X44	C	UNIDADE	1,00	2,00	0,00	1,00	17/07/2023	73,4900	GC MEDICAL
7	15185 PAR. CORTICAL ROSQ 4,5X40	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	30/06/2023	111,0200	GC MEDICAL
3	3230 PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X14	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	21/06/2023	95,9000	GC MEDICAL
9	21801 PARAFUSO CORTICAL ROSQ. 4,5X48MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	19/05/2023	111,0200	GC MEDICAL
6	21453 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEÁVEL 4,5X38	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	2,00	31/05/2023	111,0200	GC MEDICAL
8	21454 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEÁVEL 4,5X42MM	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	30/06/2023	111,0200	GC MEDICAL
10	21456 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEÁVEL 4,5X58MM	C	UNIDADE	2,00	0,00	0,00	1,00	26/05/2023	111,0200	GC MEDICAL
11	21423 PARAFUSO CORTICAL ROSQUEÁVEL 4,5X70MM	C	UNIDADE	1,00	6,00	0,00	2,00	05/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
4	13544 PLACA 1/3 TUBULAR - 04 FUROS	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	17/07/2023	790,2600	GC MEDICAL
14	22643 PLACA EM T TIBIA BLOQ 3+4 FUROS	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	17/07/2023	790,2600	GC MEDICAL
15	12971 PLACA L BLOQ TIBIA 3 X 5 ESQUERDO	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	21/03/2023	790,2600	GC MEDICAL
				Valor Total	3.926,30			Emissor		

18 de Julho de 2023

3.926,30

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qty Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122298      Solicitação: 79557      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 18/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: CAIQUE.SILVA      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pcto.: 133      Desc. Condição de Pcto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 18/07/2023 à 25/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MARIA DA CRUZ DOS SANTOS SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 13-07-2023  
MÉDICO: NATASSIA NAVA  
CRM: 172401

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	420,00
3222 - PAR. CORTICAL 3,5X30 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
3224 - PAR. CORTICAL 3,5X34 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
3068 - PAR. CORTICAL 4,5X30MM				UNIDADE	1,0000	73,4900	0,0000	0,00	0,0000	73,49

Valor dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>4.148,34</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33882

VI Frete : 0,00

Observ.: -

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI Total : 4.148,34

VI ICMS : 0,00

¶

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	4.148,34				

¶

Código: 00756812 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Doc Ent: NOTA FISCAL  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 24/07/2023 Nr Doc: 33882 Entrada: 25/07/2023 11:35  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.148,34 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:

Dt Vecto: Portador:

Motivo do Acerto

VI Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

¶

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	VI Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM	UNIDADE	3,0000	140,0000	140,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3222 - PAR. CORTICAL 3,5X30	UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3224 - PAR. CORTICAL 3,5X34	UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3068 - PAR. CORTICAL 4,5X30MM	UNIDADE	1,0000	73,4900	73,4900	73,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3075 - PAR. CORTICAL 4,5X44	UNIDADE	1,0000	73,4900	73,4900	73,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
15185 - PAR. CORTICAL ROSQ 4,5X40	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
3230 - PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X14	UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
22632 - PARAF. CORTICAL ROSQ. 4,5X32MM	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
21801 - PARAFUSO CORTICAL ROSQ. 4,5X48MM	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
21443 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 4,5X28MM	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
21453 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEAVEL 4,5X38	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
21454 - PARAFUSO CORTICAL	UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	

Responsável Pela Entrada

Rafael Encargado do Setor

Supervisor de Logística  
CANTOBS



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por cuidar sua saúde, nós</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.883</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0338 8310 8131 9294 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231184569871 24/07/2023 09:58:11</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>			<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>24/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>	<b>DATA DA SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>		<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
				<b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>000 28/08/2023 1.868,68</b>							
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 280,00	<b>VALOR ICMS</b> 50,40	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.868,68			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 85,01	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>1.868,68</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>				<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>			<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LIQUIDO</b>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3314/13	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X34 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 22001809	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3314/14	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X36 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 22D000790	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3314/16	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X40 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 21L001712	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
3340	ARRUELA PARA PARAFUSO CANULADO 04MM Registro ANVISA: 10223710062 Lote: ( 1 ) 22L000412	90211020	040	5102	UN	1	47,41	47,41	0,00	0,00		1,99
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0 Lote: ( 1 ) 0468522	90211020	040	5102	UN	1	373,58	373,58	0,00	0,00		15,69
FCL2150	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 2 ) 15574	90189099	000	5102	PC	2	140,00	280,00	280,00	50,40	18	18,28

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO Data cirurgia: 17/07/2023 Médico: DR. GABRIEL CUNHA BARBOSA SAHEB Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122325 SOLICITACAO: 79596 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.264 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 85,01 Valor aliquota 4,55 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Supervisor de Logística  25.07.2023
---	---

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.883, EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: 1.868,68 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.033.883</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	





DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO DE OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19514546

SAME: 478808

Código: 478808



438472

Nome: RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO

Dt. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 07:09:28

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO

Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 898002753230139

AVISO GIN: 438472

Data Nasc.: 14/11/1982 Idade: 40a 8m 2d Sexo: F

Nome da Mãe: MARIA DE SOUSA ROCHA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Leito: 1NCRPA6 Enf. 1N

Nrn Social:

DATA DO RECEBIMENTO: 23/07/2023
DATA DA CIRURGIA: / /2023
NOME DA EMPRESA: GC MEDICAL
Vale de Conferência acompanha o material ( X ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens ( X ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0331	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: *Adriane* RE: *55* e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	( ) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL


APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Adriane</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Adriane</i> ASSINATURA E CARIMBO	



N° RGOPME: 11

### RELATÓRIO EVENTO ADVERSO – OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19514546  
 SAME: 478808  
 Código: 478808



Nome: RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO  
 Dt. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 07:09:28  
 Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
 CNS: 898002753230139 AVISO CIR: 438472  
 Data Nasc.: 14/11/1982 Idade: 40a 8m 2d Sexo: F  
 Nome da Mãe: MARIA DE SOUSA ROCHA  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Letto: 1NCRPA6 Enf. 1N  
 Nm Social:

OCORRÊNCIA:

*PARAFUSO CAVILADO R.P 3.5x34-φ1 - LOT: 22 I φφ 18 φφ - DANIFICADO DURANTE PROCEDIMENTO*  
*PARAFUSO CAVILADO RP 3.5x36-φ1 - LOT: 22 D φφ φ7 φφ - DANIFICADO DURANTE PROCEDIMENTO*

CX: φ331

DATA: 17 / 07 / 2023

Carimbo e assinatura médico responsável:

**Dr. Gabriel C. B. Saheb**  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM: 142.089 / TEOT: 14201

OPME - RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AUDITORIA: \_\_\_\_\_

DIRETORIA TÉCNICA: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale permanente: 123.235  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quarta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0331		CX-PAR.CANULADO 3,5MM		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-PARAFUSO							
3314/01	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X10	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	P08124						
3314/02	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X12	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	S14235	( 1)	P09625				
3314/03	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X14	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	S26363						
3314/04	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X16	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	Q14227	( 1)	3314014227				
3314/05	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X18	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	029828	( 1)	521869				
3314/06	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X20	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	S21992						
3314/07	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X22	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	S06503	( 1)	P09566				
3314/08	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X24	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 2)	S12105						
3314/09	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X26	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	18D002587	( 1)	19J000631				
3314/10	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X28	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	T02070	( 1)	S24366				
3314/11	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X30	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	2061F17	02/2028 ( 1)	21I001686				01/2032
3314/12	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X32	2	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	21E003009	( 1)	22D000789				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quarta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3316/06 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X20 S31463	2 ( 1)	_____ M7643	( )	( )
3316/07 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X22 19A001838	2	_____	( )	( )
3316/08 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X24 S12545	2	_____	( )	( )
3316/09 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X26 P07212	2	_____	( )	( )
3316/10 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X28 S34319	2	_____	( )	( )
3316/11 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X30 S34075	2 ( 1)	_____ S16991	( )	( )
3316/12 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X32 S31601	2 ( 1)	_____ S31603	( )	( )
3316/13 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X34 S34655	2 ( 1)	_____ S17385	( )	( )
3316/14 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X36 S23917	2	_____	( )	( )
3316/15 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X38 S22127	2	_____	( )	( )
3316/16 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X40 19C000762	2 ( 1)	_____ 21E003014	( )	( )
3316/17 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X42 T03803	2 ( 1)	_____ 22B001900	( )	( )
3316/19 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X46 19G001681	2	_____	( )	( )
3316/18 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X44 19A003191	2 ( 1)	_____ 21H001348	( )	( )
3316/20 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X48 524263	2	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quarta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE:

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

### OCORRÊNCIAS

Extravio

Danificado

Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

### ENTREGA:

Entregue por: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_  
 ( Nome Legível )

Data \_\_/\_\_/\_\_ :\_\_

### RETIRADA:

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_  
 ( Nome Legível )

Data \_\_/\_\_/\_\_ :\_\_

M  
 ok



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19514546

SAME: 478808

Código: 478808



438472

Nome: **RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO**

Dt. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 07:09:28

Origem: C RECEPTAO INTERIACAD Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 898002753230139

AVISO CIR: 438472

Data Nasc.: 14/11/1982

Idade: 40a 8m 2d Sexo: F

Nome da Mãe: MARIA DE SOUSA ROCHA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Letto: 1NCRPA6 Enf. 1N

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	/ /
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0073 - DICX	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

*Enf. responsável pelo recebimento e conferência*  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

**Danilo Oliveira dos Santos**  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Enf. responsável* RE: 6135 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>M. e. Delato</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>M. e. Delato</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Elaine Vieira dos Santos</i> Téc. de Enfermagem COREN-SP 817.435 ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	Vale permanente: 126.361
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001	Nrº orçamento:
Bairro: ASSUNCAO	Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ: 057.571.275/0025-70	UF: SP CEP:09.850-550
TEL:	

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CERCLAGEM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0073		CX-CAIXA CERCLAGEM I		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CAIXA							
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	3	<u>01</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	0468522	( 1)	0674322				
Lote : ( 1)	0674422						
40011000120	FIO PARA CERCLAGEM 1,2	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 3)	0018923						
40011000155	FIO PARA CERCLAGEM 1,5MM	3	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	0122622	( 1)	0675422				
Lote : ( 1)	0675622						
166-0	ALICATE UNIVERSAL EM ACO	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	357913						
260251	BROCA 2,5X150MM (H=25)	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	350614						
4655/02	GANCHO P/OSSO CANULADO MEDIO	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	055131						
2175	MODELADOR DE FIOS COM 2 BORBOL ETAS	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	056568						
C001	CAIXA C/TAMPA	1	_____	( )		( )	
161-2	ALICATE DE CORTE	1	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	233711						

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as

Solicitação: 79596  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 20/07/2023  
 Data da Impressão: 20/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 20/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO  
 DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
 MÉDICO: GABRIEL C. B. SAHEB  
 CRM: 142069

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação					Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
4	11861 ARRUELA P/ PARAFUSO CANULADO 4,0MM	C	UNIDADE	1,00	9,00	0,00	2,00	17/07/2023	47,4100	GC MEDICAL
6	12668 FIO DE CERCLAGEM 1,0	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	17/07/2023	373,5800	GC MEDICAL
5	3487 FIO GUJA CALIBRADO 1,2X150MM	C	UNIDADE	2,00	46,00	2,00	3,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
3	14073 PARAFUSO CANULADO 3,5 X 40MM R/P	C	UNIDADE	1,00	6,00	0,00	2,00	17/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
1	15420 PARAFUSO CANULADO MEIA ROSCA 3,5 X34 MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	2,00	03/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
2	21419 PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X36	C	UNIDADE	1,00	2,00	0,00	1,00	17/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
				Valor Total						
				1.868,68						

20 de Julho de 2023

Emissor

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados.



Ord. Compra: 122325      Solicitação: 79596      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 20/07/2023 à 27/07/2023      RS - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO  
DATA DE CIRURGIA: 17-07-2023  
MÉDICO: GABRIEL C. B. SAHEB  
CRM: 142069

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
11861 - ARRUELA P/ PARAFUSO CANULADO 4,0MM Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	47,4100	0,0000	0,00	0,0000	47,41
12668 - FIO DE CERCLAGEM 1,0 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	373,5800	0,0000	0,00	0,0000	373,58
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	280,00
14073 - PARAFUSO CANULADO 3,5 X 40MM R/P				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33883

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 24/07/2023

Vi. ICMS : 0,00

Vi. Total : 1.868,68

Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

Vi. Desc : 0,00

% Desc : 0,00

Vi. Acréscimo: 0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.868,68				

**Doc Ent: NOTA FISCAL**  
**Nr Doc: 33883**  
**Entrada: 25/07/2023 11:40**  
**Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO**  
**% Desc: 0,00**  
**Vi Desc: 0,00**  
**Vi Acréscimo: 0,00**  
**% ICMS: 0,00**  
**Vi ICMS: 0,00**  
**Setor de aplicação direta : 528 - CENTRO CIRURGICO DIA**  
**122325**

**Código: 00756817**  
**Fornecedor: 25469**  
**Estoque : 109**  
**OPME HC VENDA**  
**GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI**  
**CNPJ/CP 10.824.547/0001-65**  
**Emissão: 24/07/2023**  
**Vi Total: 1.868,68**  
**Atu Preço: SIM**  
**Entrega: TOTAL**  
**% ICMS: 0,00**  
**Vi ICMS: 0,00**  
**Setor de aplicação direta : 528 - CENTRO CIRURGICO DIA**

**Tipo Frete: CIF**  
**Fornecedor:**  
**Portador:**  
**Motivo do Acerto**  
**Nr Conhecimento:**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Ct Ent	Validade	Marca
11861 - ARRUOLA P/ PARAFUSO CANULADO 4,0MM		UNIDADE	1,0000	47,4100	47,4100	47,41	0,00	0,00	0,00	0,00	22L0000412	1,0000	31/12/2040	
12668 - FIO DE CERCLAGEM 1,0		UNIDADE	1,0000	373,5800	373,5800	373,58	0,00	0,00	0,00	0,00				
3487 - FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM		UNIDADE	2,0000	140,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
14073 - PARAFUSO CANULADO 3,5 X 40MM R/P		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
15420 - PARAFUSO CANULADO MEIA ROSCA 3,5 X34 MM		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
21419 - PARAFUSO CANULADO R,P 3,5X36		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00	22D0000790	1,0000	31/12/2040	

R  
 R  
 R

**Alisson Ribeiro**  
**CP:HC**  
**HC**  
*Alisson Ribeiro*  
 Responsável Pela Entrada

**Rafael Ramos**  
 Supervisor de Estoque  
 CHMSBC  
 Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por cuidar sua saúde sempre</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comersal@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.033.905</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 0510 8476 2503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231193247008 25/07/2023 10:56:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

<b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.338,46</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>560,00</b>	VALOR ICMS <b>100,80</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.338,46</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>69,27</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.338,46</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCÁ	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
32340	PARAFUSO CANULADO 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1) 64184	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
32345	PARAFUSO CANULADO 4,5X45 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: ( 1) 54332	90211020	040	5102	UN	1	389,23	389,23	0,00	0,00		16,35
FC1,5150	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 4) 16028	90189099	000	5102	PC	4	140,00	560,00	560,00	100,80	-18	36,57

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOAO DOS SANTOS FERREIRA Data cirurgia: 19/07/2023 Medico.: DR. ALCIDES BARATA NETO PLsaude: SUS Nr.plano: SUS OC:122392 SOLICITACAO: 79627 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 001 VL A-129.120 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 69,27 Valor aliquota 5,18 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO Rogério Campói OPME HC 28-07-23
--	--

RECEBEREMOS DE GC MEDICAL, IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.905. EMISSÃO: 25/07/2023. VALOR TOTAL: 1.338,46. DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.033.905</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



07:00



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
Atendimento: 19514407  
SAME: 256797  
Código: 256797  
Nome: **JOAO DOS SANTOS FERREIRA**  
Dt. Atendimento: 16/07/2023 Hora: 20:07:05  
Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
CNS: 704802064258248 **AVISO CIR: 438673**  
Data Nasc.: 23/06/1957 Idade: 66a Cm 24d Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA IZABEL DOS SANTOS FERREIRA  
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
SIS Pré-Nat: Letto: S AVAL 12. Enf. UDC  
Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	18/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	19/07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC MEDICA
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
40389	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
40272	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
40263	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	Obs: CX 0261 remanada por conta Resuda de Assaço (este no arsenal)
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Edina Rosa Gonçalves  
COREN-SP 001813939-TE  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Alexandre de Andrade  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *Bete* RE: *3.27 e 7* *Nilda* RE: *4559*

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Shua</i>	<i>Ana Paula</i>	<i>Shua</i>
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.120 AG:42.488  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

Conjunto: CX-0389		CX-PAR.CANULADO 4,5 I (HEX)		CX-PAR.CANULADO 4,5 I (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC				
01-PARAFUSOS									
40430	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X30	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	13371								
40435	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X35	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	11019								
40440	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X40	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	5040101S264								
40445	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X45	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	28760								
40450	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X50	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 1)	26453	( 1)	41507						
40455	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X55	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 1)	23516	( 1)	57633						
40460	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X60	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	67053								
40465	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X65	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 1)	38230	( 1)	69415						
40470	PARAFUSO CANULADO A/C 4,5X70	2	_____	( )	( )				
Lote : ( 2)	55267								
32320	PARAFUSO CANULADO 4,5X20	4	_____	( )	( )				
Lote : ( 4)	286316								
32325	PARAFUSO CANULADO 4,5X25	4	_____	( )	( )				
Lote : ( 4)	14153								
32330	PARAFUSO CANULADO 4,5X30	4	_____	( )	( )				
Lote : ( 1)	11817	( 3)	14154						

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
FC1,5150 Lote : ( 4) 16028	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM	4	04	(/)	( )
5776 Lote : ( 1) V9792001	FRESA CANULADA 5,0X140MM	1	_____	(/)	( )
4897 Lote : ( 1) V7159009	ESCARIADOR CANULADO ESP.4,5	1	_____	(/)	( )
4896 Lote : ( 1) V8437018	MACHO 4,5MM CANULADO	1	_____	(/)	( )
70130	CX. CANULADO 4,5 (IMP/ INST)	1	_____	(/)	( )

Conforme estabelecido na RDC N° 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC N° 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC N°665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.119 AG:42.488  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

(VD: 129.008 )

Hospital	Médico	Paciente			Data da cirurgia
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)	( )	RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTO			17/07/23 - 07:00
Conjunto: CX-0261	CX-PARAFUSO CANULADO 3,5 ORTOS				
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
<b>01-PARAFUSOS E INSTRUMENTAL</b>					
3340	ARRUELA PARA PARAFUSO CANULADO 04MM	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	22H001642	( 1)	22L000412		
Lote : ( 2)	23B000029				
3314/01	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X10	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	S15115	( 1)	15711		
3314/02	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X12	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	S23011				
3314/03	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	S34709				
3314/04	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	S30432				
3314/05	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	O29828				
3314/06	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	S21992				
3314/07	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	P09566				
3314/08	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	S26346	( 1)	T05054		
3314/09	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	18D002587				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
3316/04 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X16 P10861	2 ( 1)	_____ S30648	( )	( )
3316/05 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X18 O18157	2	_____	( )	( )
3316/06 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X20 M4643	2 ( 1)	_____ R04476	( )	( )
3316/07 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X22 M6615	2	_____	( )	( )
3316/08 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X24 P02098	2 ( 1)	_____ S12545	( )	( )
3316/09 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X26 P08440	2 ( 1)	_____ 20K000942	( )	( )
3316/10 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X28 S34319	2 ( 1)	_____ 21H001343	( )	( )
3316/11 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X30 O16991	2 ( 1)	_____ S31080	( )	( )
3316/12 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X32 S31601	2	_____	( )	( )
3316/13 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X34 S34175	2 ( 1)	_____ S34655	( )	( )
3316/14 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X36 P08806	2 ( 1)	_____ S23917	( )	( )
3316/15 Lote : ( 2)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X38 S22126	2	_____	( )	( )
3316/16 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X40 0545F14	2 ( 1)	_____ 22I001804	( )	( )
3316/17 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X42 S24185	2 ( 1)	_____ T03803	( )	( )
3316/18 Lote : ( 1)	PARAFUSO CANULADO R.T 3,5X44 S21596	2 ( 1)	_____ 21H001348	( )	( )



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

### OCORRÊNCIAS

Extravio

Danificado

Outros

Descrição da Ocorrência:

OBS: Caso não haja ocorrência, favor traçar uma linha na diagonal.

### ENTREGA:

Entregue por: Alexandre de Andrade  
Logística

Recebido por: \_\_\_\_\_  
( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_\_

### RETIRADA:

Retirado por: \_\_\_\_\_

Devolvido por: \_\_\_\_\_  
( Nome Legível )

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ :\_\_\_



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.121 AG:42.488  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA

Conjunto: CX-0272		CX-CAIXA CERCLAGEM VIII		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
01-CAIXA 616-1	TENSIONADOR FIO FOGUETINHO C/ 2 BORBOLETAS	1	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	101414						
260202	BROCA 2,0X150MM (H=25)	1	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	53382						
40011000104	FIO PARA CERCLAGEM 1,0	3	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	0819918	( 2)	0096523				
40011000120	FIO PARA CERCLAGEM 1,2	3	_____	✓		( )	
Lote : ( 2)	0674922	( 1)	0018923				
40011000155	FIO PARA CERCLAGEM 1,5MM	3	_____	✓		( )	
Lote : ( 2)	0421920	( 1)	0675422				
155.2	ALICATE BICO FINO RETO C/VIDEA	1	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	0450022						
RH-7022	ALICATE STEIMANN 18 POL.	1	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	7022						
574-2	PASSADOR DE FIO CAN.GRANDE	1	_____	✓		( )	
Lote : ( 1)	261014						
70128	CAIXA GRANDES/DHS/DCS + PARAF.	1	_____	✓		( )	

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais

Solicitação: 79627  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Data Máxima: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA  
 DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
 MÉDICO: ALCIDES BARATA NETO  
 CRM: 153039

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
3	3422 FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM	C	UNIDADE	4,00	26,00	0,00	1,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
1	3395 PAR. CANULADO 4,5X40	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	2,00	21/06/2023	389,2300	GC MEDICAL
2	3396 PAR. CANULADO 4,5X45	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	21/06/2023	389,2300	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	

24 de Julho de 2023

1.338,46

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122392      Solicitação: 79627      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849,113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.  
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: JOAO DOS SANTOS FERREIRA  
DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
MÉDICO: ALCIDES BARATA NETO  
CRM: 153039

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICÍPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3422 - FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	560,00
3395 - PAR. CANULADO 4,5X40 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23
3396 - PAR. CANULADO 4,5X45 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	389,2300	0,0000	0,00	0,0000	389,23

Total dos Produtos(+): 1.338,46  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65  
 Número : 33905  
 VI, Frete : 0,00  
 Observ.:  
 Insc Est.: 626.778.849.113  
 Emissão 25/07/2023  
 % ICMS : 0,00  
 Usuário ROGERIO CAMPOI  
 % Desc:0,00  
 % Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.338,46				

**Entradas de Produtos**

Código: 00757330 Estoque : 109 OPME HC VENDA  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI  
 Emissão: 25/07/2023  
 CNPJ/CP 10.824.547/0001-65  
 Entradas: 28/07/2023 17:13  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
 Vi Total: 1.338,46  
 Atu Preço: SIM  
 Entrega: TOTAL  
 % ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00  
 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO  
 Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 33905  
 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00  
 VI Acréscimo:0,00  
 Ord Compra: 122392 Nº Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
 Dt Vecto: Portador:  
 Motivo do Acerto  
 N° Conhecimento:  
 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3422 - FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM		UNIDADE	4,0000	140,0000	140,0000	560,00		0,00		0,00				
3395 - PAR. CANULADO 4,5X40		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23		0,00		0,00				
3396 - PAR. CANULADO 4,5X45		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23		0,00		0,00				



Total do(s) Produto(s) : 1.338,46  
 Total do(s) Custo(s) : 1.338,46

Rogério Campói  
 OPME

Rafael Ramos  
 Supervisor de Polística  
 CHIM/SBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por onde vai um investimento</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.906</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 0610 8476 5003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65



<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>	<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>25/07/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>	<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 



<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.328,56</b>	<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.328,56</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR APROX TRIB</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>55,82</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>1.328,56</td> </tr> </table>	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,56	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR APROX TRIB					55,82					TOTAL DA NOTA					1.328,56
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,56																																					
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																					
				VALOR APROX TRIB																																					
				55,82																																					
				TOTAL DA NOTA																																					
				1.328,56																																					

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> <b>0-Remetente</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b> 	<b>PLACA DO VEIC</b> 	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>CNPJ</b> <b>10.824.547/0001-65</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>	<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>626.778.849.113</b>		
<b>QUANTIDADE</b> 	<b>ESPECIE</b> 	<b>MARCA</b> 	<b>NUMERAÇÃO</b> 	<b>PESO BRUTO</b> 	<b>PESO LÍQUIDO</b> 

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALÍQ. ICMS</th> <th>V.APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10516</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 70037 Lote: ( 2 ) 84651</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>3</td> <td>57,75</td> <td>173,25</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>7,28</td> </tr> <tr> <td>10518</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 67073</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>57,75</td> <td>57,75</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>2,43</td> </tr> <tr> <td>10528</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3,5X28 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 903013</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>57,75</td> <td>57,75</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>2,43</td> </tr> <tr> <td>10530</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 46924</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>57,75</td> <td>57,75</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>2,43</td> </tr> <tr> <td>11418</td> <td>PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 4683601S267</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>95,90</td> <td>95,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>4,03</td> </tr> <tr> <td>11420</td> <td>PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20 Registro ANVISA: 10209780032</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>95,90</td> <td>95,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>4,03</td> </tr> </tbody> </table>	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 70037 Lote: ( 2 ) 84651	90211020	040	5102	UN	3	57,75	173,25	0,00	0,00		7,28	10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 67073	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43	10528	PARAFUSO CORTICAL 3,5X28 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 903013	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43	10530	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 46924	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43	11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 4683601S267	90211020	040	5102	UN	1	95,90	95,90	0,00	0,00		4,03	11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20 Registro ANVISA: 10209780032	90211020	040	5102	UN	1	95,90	95,90	0,00	0,00		4,03
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS																																																																															
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 70037 Lote: ( 2 ) 84651	90211020	040	5102	UN	3	57,75	173,25	0,00	0,00		7,28																																																																															
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 67073	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43																																																																															
10528	PARAFUSO CORTICAL 3,5X28 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 903013	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43																																																																															
10530	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 46924	90211020	040	5102	UN	1	57,75	57,75	0,00	0,00		2,43																																																																															
11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 4683601S267	90211020	040	5102	UN	1	95,90	95,90	0,00	0,00		4,03																																																																															
11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20 Registro ANVISA: 10209780032	90211020	040	5102	UN	1	95,90	95,90	0,00	0,00		4,03																																																																															

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: PATRICIA ROSA PEREIRA Data cirurgia: 19/07/2023 Medico.: DRA. ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122389 SOLICITACAO: 79630 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.122 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 55,82 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Rafael Ramos Supervisor de Logística	 Aissara Ribeiro HC 21.07.2023
---	---	---

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: PATRICIA ROSA PEREIRA Data cirurgia: 19/07/2023 Medico.: DRA. ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122389 SOLICITACAO: 79630 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.122 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 55,82 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Rafael Ramos Supervisor de Logística	 Aissara Ribeiro HC 21.07.2023
---	---	---

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: PATRICIA ROSA PEREIRA Data cirurgia: 19/07/2023 Medico.: DRA. ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122389 SOLICITACAO: 79630 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.122 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 55,82 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Rafael Ramos Supervisor de Logística	 Aissara Ribeiro HC 21.07.2023
---	---	---

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.906. EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: 1.328,56 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO. 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>	<b>NF-e</b> <b>000.033.906</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 



9:30



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19514527

SAME: 447375

Código: 447375



122677

Nome: **PATRICIA ROSA PEREIRA**

DI. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 08:51:40

Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 88800077373792 **AVISO CIR: 438677**

Data Nasc.: 04/03/1984 Idade: 39a 4m 14d Sexo: F

Nome da Mãe: MARCILIA ROSA PEREIRA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: S.MACA 3 Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	18/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	19/07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC MEDICA
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
110031	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Obs: no anexo
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Alexandre de Anunciação  
Logística

Edina Rosa Gonçalves  
COREN-SP 001813939-TE  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: RE: e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



N° RGOPME: 11

### RELATÓRIO EVENTO ADVERSO – OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19514527  
 SAME: 447375  
 Código: 447375



Nome: **PATRICIA ROSA PEREIRA**  
 Dt. Atendimento: 17/07/2023 Hora: 06:51:40  
 Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 898000077373792 **AVISO CIR: 438677**  
 Data Nasc.: 04/03/1984 Idade: 39a 4m 14d Sexo: F  
 Nome da Mãe: MARCILIA ROSA PEREIRA  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Letto: S.MACA 3 Enf. UDC  
 Nm Social:

OCORRÊNCIA:

*PARAFUSO CORTICAL 3.5X3φ-φ1 - LOT: 131613 DANIFICADO DURANTE CIRURGIA*

*CX: φφ51*

DATA: 19 / 07 / 2023

Carimbo e assinatura médico responsável:

Ana Claudia Guerreiro  
 CRM 135.936

OPME - RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AUDITORIA: \_\_\_\_\_

DIRETORIA TÉCNICA: \_\_\_\_\_





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.122 AG:42.489  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PEQUENOS FRAGMENTOS  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA

(VD: 129.007)

Hospital  
FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1614)Médico  
( )Paciente  
RIZEUDA DE ARAUJO ROCHA NASCIMENTOData da cirurgia  
17/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0051

CX-PEQUENOS FRAGMENTOS II HEX

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-PARAFUSOS</b>					
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	4		( )	( )
Lote : ( 2)	0023211	( 1)	725712		
Lote : ( 1)	484215				
11416	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	4		( )	( )
Lote : ( 1)	33984	( 1)	4866		
Lote : ( 1)	83438	( 1)	84413		
11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	4	<u>01</u>	( )	( )
Lote : ( 1)	4683601S267	( 2)	0417611		
Lote : ( 1)	211213				
11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	4	<u>01</u>	( )	( )
Lote : ( 2)	3309701V240	( 1)	862712		
Lote : ( 1)	322813				
11422	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	4		( )	( )
Lote : ( 1)	4588701S258	( 3)	674712		
11424	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	4		( )	( )
Lote : ( 1)	2862501S227	( 2)	3222701V240		
Lote : ( 1)	674812				
11426	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	4		( )	( )
Lote : ( 2)	3217701V240	( 1)	341812		
Lote : ( 1)	756912				
11428	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	3		( )	( )
Lote : ( 1)	3410001V240	( 1)	338012		
Lote : ( 1)	675012				
3189	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	1		( )	( )
Lote : ( 1)	27510				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PEQUENOS FRAGMENTOS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA

				(VD: 129.007 )	
--Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10534	PARAFUSO CORTICAL 3,5X34 (PASS O 1,25)	3	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	280413	( 1)	433313		
Lote : ( 1)	902613				
40103500340	PARAFUSO CORTICAL 3,5X34	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	157306				
10536	PARAFUSO CORTICAL 3,5X36 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	534113	( 1)	29919		
10538	PARAFUSO CORTICAL 3,5X38 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	142814	( 2)	49716		
Lote : ( 1)	63215				
10540	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40	4	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	50879	( 1)	55541		
10545	PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	54031	( 1)	64965		
Lote : ( 1)	82499				
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	45960	( 1)	53829		
Lote : ( 2)	60105				
18804	PLACA PF RETA DCP 04F.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	324717				
18805	PLACA PF RETA DCP 05F.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	281212				
18806	PLACA PF RETA DCP 06F.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	59726				
18807	PLACA PF RETA DCP 07F.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	67809				
18808	PLACA PF RETA DCP 08F.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	55675				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PEQUENOS FRAGMENTOS  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA

		--Quantidade--		(VD: 129.007 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
326332	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X3 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2940701S112				
326341	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 D	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2242901S112				
326342	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2240501S112				
326351	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 D	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2243101S112				
326352	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	191912				
16833	PLACA PF T 3X3	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5507				
16834	PLACA PF T 3X4	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	1091502S112				
16835	PLACA PF T 3X5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	161570U100				
16844	PLACA PF T 4X4	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	57544				
16845	PLACA PF T 4X5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	1610201U100				
16846	PLACA PF T 4X6	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	3811				
327112	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	2658601S112				
327111	PL PQ CALCANEIO DIR.3,5X11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5269701S112				
132135	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	31760	( 1)	48424		
Lote : ( 2)	68538				
4533	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	264672023				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PEQUENOS FRAGMENTOS  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA

		--Quantidade--		(VD: 129.007 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
4700 Lote : ( 1)	MACHO CORT. 3,5 E.R.1,25 6514527	1	_____	( )	( )
1997 Lote : ( 1)	MACHO ESPONJOSO 4,0MM 6455115	1	_____	( )	( )
3916 Lote : ( 1)	ESCARIADOR 3,5 ENGATE RAPIDO 149341385	1	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO 21111141001	1	_____	( )	( )
500-1 Lote : ( 1)	PINCA ESPANHOLA 160MM 293911	1	_____	( )	( )
RH01689 Lote : ( 1)	PINCA ESPANHOLA 16CM EB05	1	_____	( )	( )
2112 Lote : ( 1)	PINCA AUTO CENTRANTE 160MM 3032L15	1	_____	( )	( )
6900-0-0123 Lote : ( 1)	PINCA AUTO CENTRANTE 160MM 9041	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.

O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

Solicitação: 79630  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 24/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA  
 DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
 MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
 CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				Fornecedor
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	
4	3215 PAR. CORTICAL 3.5X16	C	UNIDADE	3,00	45,00	2,00	5,00	20/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
5	3216 PAR. CORTICAL 3.5X18	C	UNIDADE	1,00	35,00	1,00	1,00	17/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
6	3221 PAR. CORTICAL 3.5X28	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	20/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
7	3222 PAR. CORTICAL 3.5X30	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	2,00	13/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
2	3232 PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X18	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	01/06/2023	95,9000	GC MEDICAL
3	3233 PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X20	C	UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	02/06/2023	95,9000	GC MEDICAL
1	12840 PLACA 1/3 TUBULAR -06 FUROS	C	UNIDADE	1,00	4,00	0,00	1,00	20/07/2023	790,2600	GC MEDICAL

Valor Total

24 de Julho de 2023

1.328,56

Somatório(Vl. Ult. Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122389      Solicitação: 79630      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849,113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: PATRICIA ROSA PEREIRA  
DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3215 - PAR. CORTICAL 3,5X16				UNIDADE	3,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	173,25
Detalhamento:										
3216 - PAR. CORTICAL 3,5X18				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										
3221 - PAR. CORTICAL 3,5X28				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										
3222 - PAR. CORTICAL 3,5X30				UNIDADE	1,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	57,75
Detalhamento:										

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33906 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 1.328,56 Vi. ICMS : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 25/07/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% ICMS : 0,00 % Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.328,56				

Doc Ent: NOTA FISCAL

Código: 00757492 Estoque : 109 OPME HC VENDA

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI

Nr. Série: 1

Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL

% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00

Sector de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 25/07/2023

Vi Total: 1.328,56

Nr Doc: 33906 Entrada: 31/07/2023 16:07

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

% Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00

122389

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecto:

Portador:

Vi Frete: 0,00

% Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
3215 - PAR. CORTICAL 3,5X16		UNIDADE	3,0000	57,7500	57,7500	173,25	0,00	0,00	0,00	0,00				
3216 - PAR. CORTICAL 3,5X18		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3221 - PAR. CORTICAL 3,5X28		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3222 - PAR. CORTICAL 3,5X30		UNIDADE	1,0000	57,7500	57,7500	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00				
3232 - PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X18		UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00				
3233 - PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X20		UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00				
12840 - PLACA 1/3 TUBULAR - 06 FUROS		UNIDADE	1,0000	790,2600	790,2600	790,26	0,00	0,00	0,00	0,00				

F F

Alisson Ribeiro

CHM HC



Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHM/SBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GC MEDICAL</b> <small>Plus saúde, com compromisso</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântica, 960 - Vila Waperle - Santo André - SP - Cep.: 09060-001          Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercio@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.907</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 0710 8476 7569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231193264760 25/07/2023 10:58:42</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 28/08/2023 2.046,36</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC ICMS <b>280,00</b>	VALOR ICMS <b>50,40</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.046,36</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>92,47</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.046,36</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>							FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>			MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
33230	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1) 66267	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
340120	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA III 11X200 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1) 85125	90211020	040	5102	UN	1	1.364,67	1.364,67	0,00	0,00		57,32
37180	PINO DESLIZANTE 10X80 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1) 57733	90211020	040	5102	UN	1	290,67	290,67	0,00	0,00		12,21
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 2) 16378	90189099	000	5102	UN	2	140,00	280,00	280,00	50,40	18	18,28

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CRISTOTINA MARTINS LOPES Data cirurgia: 18/07/2023 Medico.: DR.CESAR PIEDADE DAMASIO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122390 SOLICITACAO: 79629 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129,056 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 92,47 Valor aliquota 4,52 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <b>Rogério Dampói</b> OPM HC 28.07-23
--	---

RECEBEREMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.907. EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: 2.046,36 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.907</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19508354

SAME: 8307352

Código: 8307352



1.850-6354

Nome: CRISTOTINA MARTINS LOPES

Dt. Atendimento: 09/07/2023 Hora: 22:37 18

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 704503307591617

Data Nasc.: 14/09/1938 Idade: 86a 10m 1d Sexo: F

Nome da Mãe: JOANA ZEFERINA MARTINS

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat: Letto: 8S13 Enf. 8S13.F

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	17/7/23
DATA DA CIRURGIA:	18/7/23
NOME DA EMPRESA:	Gc medica
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
16020 - 5AS	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0155 (4) cxs.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0389	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0615	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais:  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações: *caixas remanypadas, ja estovam no sistema*

*Adriana Carolina Pires  
COREN-SP 22391-1/E*

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência Danilo Oliveira dos Santos  
Logística  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por:		RE:		e		RE:	
Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	<i>Rainier Erika</i> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.058 AG:42.461  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

(VD: 129.024)

Hospital	Médico	Paciente	Data da cirurgia		
FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)	( )	MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS	16/07/23 - 07:00		
Conjunto: CX-0155	CX-DHS/DCS BLOQ.				
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA					
02-BANDEJA DE PLACAS E PINO					
10840	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	4545001S245				
10845	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135001V274				
10850	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X50	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135101V274				
10855	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X55	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5135201V274				
10860	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X60	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0014411				
10865	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X65	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5051201V274				
10870	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X70	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0043011				
10875	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X75	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5179901V274	( 1)	423012		
10880	PARAF. ESPONJOSO R.16 6,5X80	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	5180001V274				
11040	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	0221911				
11045	PARAF. ESPONJOSO R.32 6,5X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0222411	( 1)	4884501S277		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10236	PARAFUSO CORTICAL 4,5X36	6		( )	( )
Lote : ( 1)	810413	( 1)	198615		
Lote : ( 1)	260417	( 1)	6825		
Lote : ( 1)	6232	( 1)	24892		
10238	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38	6		( )	( )
Lote : ( 2)	21617	( 1)	199015		
Lote : ( 3)	49176				
10240	PARAFUSO CORTICAL 4,5X40	12		( )	( )
Lote : ( 1)	200215	( 1)	298715		
Lote : ( 1)	300217	( 1)	4847		
Lote : ( 1)	7337	( 1)	679616		
Lote : ( 1)	7963	( 1)	564413		
Lote : ( 1)	33614	( 3)	49598		
10242	PARAFUSO CORTICAL 4,5X42	6		( )	( )
Lote : ( 2)	405017	( 2)	29305		
Lote : ( 1)	33329	( 1)	48731		
10244	PARAFUSO CORTICAL 4,5X44	6		( )	( )
Lote : ( 1)	0485011	( 2)	755216		
Lote : ( 2)	3292	( 1)	33533		
10246	PARAFUSO CORTICAL 4,5X46	3		( )	( )
Lote : ( 3)	54184				
10248	PARAFUSO CORTICAL 4,5X48	3		( )	( )
Lote : ( 1)	755516	( 2)	83117		
10250	PARAFUSO CORTICAL 4,5X50	3		( )	( )
Lote : ( 1)	0308711	( 1)	0444111		
Lote : ( 1)	105917				
10252	PARAFUSO CORTICAL 4,5X52	3		( )	( )
Lote : ( 1)	5157001V274	( 2)	5157101V274		
10254	PARAFUSO CORTICAL 4,5X54	3		( )	( )
Lote : ( 3)	0294211				
10256	PARAFUSO CORTICAL 4,5X56	3		( )	( )
Lote : ( 2)	0184411	( 1)	1612		
10258	PARAFUSO CORTICAL 4,5X58	3		( )	( )
Lote : ( 1)	5080201V274	( 1)	391312		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGI: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

		--Quantidade--		(VD: 129.024 )	
---Componente---	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
102.3.38 Lote : ( 4) 26013	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X38	5 ( 1) 55799	_____	( )	( )
102.3.40 Lote : ( 7) 26014 Lote : ( 2) 56590	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X40	10 ( 1) 48372	_____	( )	( )
102.3.42 Lote : ( 2) 26464 Lote : ( 2) 57697	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X42	5 ( 1) 49685	_____	( )	( )
102.3.44 Lote : ( 3) 16791	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X44	5 ( 2) 61642	_____	( )	( )
102.3.46 Lote : ( 3) 16792	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X46	3	_____	( )	( )
102.3.48 Lote : ( 3) 27697	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X48	3	_____	( )	( )
102.3.50 Lote : ( 2) 27514	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X50	3 ( 1) 45273	_____	( )	( )
102.3.54 Lote : ( 3) 27921	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X54	3	_____	( )	( )
102.3.60 Lote : ( 3) 27698	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X60	3	_____	( )	( )
102.3.64 Lote : ( 3) 27726	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X64	3	_____	( )	( )
102.3.70 Lote : ( 3) 27701	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X70	3	_____	( )	( )
102.3.75 Lote : ( 3) 27702	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X75	3	_____	( )	( )
102.3.80 Lote : ( 3) 27479	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X80	3	_____	( )	( )
70115	CAIXA DHS/DCS IMPL	1	_____	( )	( )
19904 Lote : ( 1) 265612	PLACA TUBO DCS 95GX04F CC	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

		--Quantidade--		(VD: 129.024 )	
---Componente---	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
207901 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X90 383417	1	_____	( )	( )
207951 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X95 39509	1	_____	( )	( )
207001 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X100 32041	1	_____	( )	( )
207051 Lote : ( 1)	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X105 68000	1	_____	( )	( )
5.948 Lote : ( 2)	GUIA PARA BROCA DIAM.3,2 V169031661	2	_____	( )	( )
210 Lote : ( 7) Lote : ( 1)	PARAFUSO DE CONEXAO 9859 42349	10 ( 1) ( 1)	_____ 42350 61511	( )	( )
FC25230 Lote : ( 1) Lote : ( 2)	FIO GUIA CALIBRADO 2,5X230MM 12413 16305	4 ( 1)	_____ 12589	( )	( )
4471 Lote : ( 1)	IMPACTOR/EXTRATOR ESP. DHS 21962019	1	_____	( )	( )
4795 Lote : ( 1)	PINO GUIA 20779036	1	_____	( )	( )
4724 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X300MM V24545215	1	_____	( )	( )
3946 Lote : ( 1)	MACHO P/ PINO DESLIZANTE 22057097	1	_____	( )	( )
90364 Lote : ( 1)	GUIA FIXO 95o (4439) 21918086	1	_____	( )	( )
4440 Lote : ( 1)	GUIA FIXO 135o 22005076	1	_____	( )	( )
3938 Lote : ( 1)	FRESA COMBINADA 22056210	1	_____	( )	( )
4001 Lote : ( 1)	IMPACTOR FINAL 21672049	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

		--Quantidade--		(VD: 129.024 )	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
4428 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2 EXCENTRICO 21652065	1	_____	( )	( )
4777 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 3,2/4,5 DUPLO 26923080	1	_____	( )	( )
260321 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X150MM (H=40) SL	1	_____	( )	( )
0320-150 Lote : ( 1)	BROCA 3,2X150MM 801613	1	_____	( )	( )
2.008.4515040 Lote : ( 1)	BROCA 4,5X150MM (H=40) 12565	1	_____	( )	( )
26045 Lote : ( 1)	BROCA 4,5X150 4814901Q218	1	_____	( )	( )
4474 Lote : ( 1)	ESCARIADOR 4,5 E.R. 158111499004	1	_____	( )	( )
4477 Lote : ( 1)	MACHO P/CORTICAL 4,5 E.R. 228131395005	1	_____	( )	( )
4478 Lote : ( 1)	MACHO ESPONJOSO 6,5 E.R. 109861045	1	_____	( )	( )
90243 Lote : ( 1)	ENGATE RAPIDO C/TRIANGULO (448 7) V5384028	1	_____	( )	( )
4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V12142099	1	_____	( )	( )
4532 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 4,5 23005108	1	_____	( )	( )
3300- Lote : ( 1)	RETORCEDOR USO 4,5 158051438	2 ( 1)	_____ 159681438	( )	( )
4060 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5 22074125	1	_____	( )	( )
70128	CAIXA GRANDES/DHS/DCS + PARAF.	1	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material explantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação



**GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA**  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

<b>Hospital:</b> FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	<b>Vale diário:</b> 129.059 AG:42.461
<b>Endereço:</b> DOS ALVARENGAS 1001	<b>Nrº orçamento:</b>
<b>Bairro:</b> ASSUNCAO	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 09.850-550
<b>CNPJ:</b> 057.571.275/0025-70	<b>Cidade:</b> SAO BERNARDO DO CAMPO
	<b>TEL:</b>

**MÉDICO:**  
**PL.SAÚDE:** SUS  
**DATA DA CIRURGIA:** 18/07/23-Terça-feira às 07:00 **PROCEDIMENTO:** TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
**CLIENTE:** FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
**PACIENTE:** CRISTOTINA MARTINS LOPES

				(VD: 128.935)	
Hospital FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614)	Médico ( )	Paciente CRISTOTINA MARTINS LOPES	Data da cirurgia 14/07/23 - 07:00		
<b>Conjunto: CX-0384</b>		<b>CX CONJ.FRESAS INTRAMEDULAR</b>			
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade-- Env.	Utiliz.	Inspeção- C   NC	
<b>01-CAIXA</b>					
2.001.30900	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X900	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	57846				
T55 0 705	FIO GUIA LISO 2,5X850MM	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0163935				
2.001.25587	FIO GUIA LISO 2,5X587MM	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	68131				
2.001.30600	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	85730				
13288	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114751261				
13289	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8,5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114821261				
13290	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114761261				
13291	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9,5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V140831440				
13292	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114771223				
13293	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10,5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114841223				
13294	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V114781223				







GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.056 AG:42.461  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

(VD: 128.936)

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC ( 1.614)  
Médico: ( )  
Paciente: CRISTOTINA MARTINS LOPES  
Data da cirurgia: 14/07/23 - 07:00

Conjunto: LC-020

CX-HASTE BLOQ. FEMUR 3

--Quantidade--  
Env. Utiliz. Inspeção-  
C | NC

## 01-PINOS, PARAFUSOS E HASTE CURTA

--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção- C   NC
37175 Lote : ( 1) 4447601V211	PINO DESLIZANTE 10X75	1	_____	( )   ( )
37180 Lote : ( 1) 57733	PINO DESLIZANTE 10X80	1	<u>y</u> _____	( )   ( )
37185 Lote : ( 1) 64318	PINO DESLIZANTE 10X85	1	_____	( )   ( )
37190 Lote : ( 1) 81755	PINO DESLIZANTE 10X90	1	_____	( )   ( )
37195 Lote : ( 1) 69077	PINO DESLIZANTE 10X95	1	_____	( )   ( )
37100 Lote : ( 1) 66199	PINO DESLIZANTE 10X100	1	_____	( )   ( )
37105 Lote : ( 1) 64971	PINO DESLIZANTE 10x105	1	_____	( )   ( )
37110 Lote : ( 1) 47473	PINO DESLIZANTE 10X110	1	_____	( )   ( )
37115 Lote : ( 1) 67408	PINO DESLIZANTE 10X115	1	_____	( )   ( )
37120 Lote : ( 1) 4054501V237	PINO DESLIZANTE 10X120	1	_____	( )   ( )
340120 Lote : ( 2) 85125	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA I II 11X200	2	<u>y</u> _____	( )   ( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
40150/50/038 Lote : ( 2)	BROCA 3,8X150MM AO 64114	2		( )	( )
260381 Lote : ( 1)	BROCA 3,8X300MM (H=40) 725513	2 1) 392816		( )	( )
(6747) Lote : ( 1)	MEDIDOR P/ PARAFUSO BLOQ V19020023	1		( )	( )
4837 Lote : ( 1)	MEDIDOR PROFUNDIDADE TROCAN. V18417091	1		( )	( )
4953 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/FIO TROCANTERICO V18202059	1		( )	( )
5060 Lote : ( 1)	PINO P/CHAVE SW6 T C/STOP V18248046	1		( )	( )
5934 Lote : ( 1)	PINO FIX.GUIA UNIV M6X54MM V25042220	1		( )	( )
5990 Lote : ( 1)	PINO FIX GUIA SW8-M10X37 V242342133	2 1) V264982326		( )	( )
4950 Lote : ( 1)	EMPURRADOR DE FIO V18341096	1		( )	( )
3945 Lote : ( 1)	CABO EM T 2 PECAS V18340099	1		( )	( )
1341 Lote : ( 1)	GUIA TRANSLUCIDO INNOMED 28640	1		( )	( )
5884 Lote : ( 1)	GUIA P/FIO FRESA 16,5GAMAI III V18318039	1		( )	( )
2.080 Lote : ( 1)	GUIA UNIVERSAL TROCANT. III 58248	1		( )	( )
2.082 Lote : ( 1)	EXTENSOR GUIA UNIV. TROCANTERI CA 58249	1		( )	( )
4314 Lote : ( 1)	GUIA DE BROCA 4,0 LONGO V18295063	1		( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

		--Quantidade--		(VD: 128.936)	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção-	
				C	NC
2929 Lote : ( 1)	CHAVE CARDAN HEX.CABO EM T 21F002610	/ 1	_____	( )	( )
(7816) Lote : ( 1)	CHAVE CARDAN SW3,5MM V18113019	/ 1	_____	( )	( )
6166 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL TROCANTERICA V17631077	/ 1	_____	( )	( )
70500 Lote : ( 1)	CX. METALICA 130X250X480MM 56334	/ 1	_____	( )	( )
3741034 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 D 56940	/ 1	_____	( )	( )
3741036 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 D 59921	/ 1	_____	( )	( )
3741038 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 D 57581	/ 1	_____	( )	( )
3741040 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 D 47776	/ 1	_____	( )	( )
3741042 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 D 51439	/ 1	_____	( )	( )
3742034 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E 60262	/ 1	_____	( )	( )
3742036 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 E 51259	/ 1	_____	( )	( )
3742038 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 E 59714	/ 1	_____	( )	( )
3742040 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 E 58556	/ 1	_____	( )	( )
3742042 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 E 58293	/ 1	_____	( )	( )
3741134 Lote : ( 1)	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 D 62673	/ 1	_____	( )	( )





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNCAO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:  
Vale diário: 129.057 AG:42.461  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES

(VD: 129.025 )

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico: ( ) Paciente: MARIA LUCIA DE JESUS PELAIS Data da cirurgia: 18/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0615

PL. DHS/DCS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
20303 Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX03F 60631	2	_____	( )	( )
20304 Lote : ( 2)	PLACA TUBO DHS 135GX04F 67539	2	_____	( )	( )
20305 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX05F 4341	1	_____	( )	( )
20306 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX06F 808912	1	_____	( )	( )
20308 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX08F 4347701V242	1	_____	( )	( )
20310 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX10F 810812	1	_____	( )	( )
20314 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DHS 135GX14F 553708V112	1	_____	( )	( )
20504 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX04 6511	1	_____	( )	( )
20506 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX06F 162815	1	_____	( )	( )
20508 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX08F 62537	1	_____	( )	( )
20510 Lote : ( 1)	PLACA TUBO DCS 95GX10F 62440	1	_____	( )	( )



Solicitação: 79629  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 24/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES  
 DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
 MÉDICO: CESAR PIEDADE DAMASIO  
 CRM: 174962

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
4	17318 FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400	C	UNIDADE	2,00	27,00	0,00	1,00	20/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2	14894 HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA	C	UNIDADE	1,00	7,00	0,00	1,00	20/07/2023	1.364,6700	GC MEDICAL
3	3291 PAR. BLOQUEIO 4,5X30	C	UNIDADE	1,00	12,00	0,00	1,00	17/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
1	15429 PINO DESLIZANTE 10 X 80 MM	C	UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	13/06/2023	290,6700	GC MEDICAL
				Valor Total					Emissor	

24 de Julho de 2023

2.046,36

Somatório(Vl.Ult.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122390      Solicitação: 79629      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATORIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Periodo p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: CRISTOTINA MARTINS LOPES  
DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
MÉDICO: CESAR PIEDADE DAMASIO  
CRM: 174962  
  
CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	280,00
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	1.364,6700	0,0000	0,00	0,0000	1.364,67
3291 - PAR. BLOQUEIO 4,5X30 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	111,0200	0,0000	0,00	0,0000	111,02
15429 - PINO DESLIZANTE 10 X 80 MM				UNIDADE	1,0000	290,6700	0,0000	0,00	0,0000	290,67



Documento de Entrada

Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65  
 Número: 33907 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
 Vl. Frete: 0,00 Vl. Total: 2.046,36 Vl. ICMS: 0,00  
 Insc Est.: 626.778.849.113  
 Emissão: 25/07/2023 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.046,36			

Entradas de Produtos

Código: 00757332 Estoque: 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33907 Entrada: 28/07/2023 17:31  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/07/2023 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122390 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Ct Ent	Validade	Marca
17318 - FIO GUJA ROSQUEADO		UNIDADE	2,0000	140,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16378	2,0000	31/12/2040	
2,5X400		UNIDADE	1,0000	1.364,6700	1.364,6700	1.364,67	0,00	0,00	0,00	0,00				
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA		UNIDADE	1,0000	290,6700	290,6700	290,67	0,00	0,00	0,00	0,00				
15429 - PINO DESLIZANTE 10 X 80 MM		UNIDADE	1,0000	290,6700	290,6700	290,67	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.046,36

Total do(s) Custo(s) : 2.046,36

Rogério Campói  
 OPME  
 HC

Rafael Ramos  
 Supervisor de Logística  
 CHMSBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por onde vem sua Saúde</small> <b>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA</b> <small>Av. Atlântico, 960 - Vila Wiparário - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.033.908</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 0810 8477 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231193269583 25/07/2023 10:59:12</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/07/2023</b>
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>PARCELAS</b> <b>001 28/08/2023 1.194,51</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.194,51</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>50,17</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.194,51</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>				MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 84409	90211020	040	5102	UN	2	57,75	115,50	0,00	0,00		4,85
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 64732 Lote: ( 2 ) 66846 Lote: ( 1 ) 67073	90211020	040	5102	UN	5	57,75	288,75	0,00	0,00		12,13
18807	PLACA PF RETA DCP 07F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 63307	90211020	040	5102	UN	1	790,26	790,26	0,00	0,00		33,19

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS Data cirurgia: <b>19/07/2023</b> Medico.: DRA.ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122391 SOLICITACAO: 79628 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - <b>DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO</b> <b>CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO</b> BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-129.123 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 50,17 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <b>Rogério Campói</b> OPME HC <b>28-07-23</b>
---	---


RECEBEREMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.908, EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: 1.194,51 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.033.908</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



N° RGOPME: 11

### RELATÓRIO EVENTO ADVERSO – OPME

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19515848  
 SAME: 108889  
 Código: 108889



Nome: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS  
 Dt. Atendimento: 19/07/2023 Hora: 04:08:18  
 Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 700303941351631  
 Data Nasc.: 16/05/1983 Idade: 40a 2m 2d Sexo: M  
 Nome da Mãe: LEINALDA BARBOSA DOS SANTOS  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Leito: UDC 6 Enf. UDC 5  
 Nim Social:

OCORRÊNCIA:

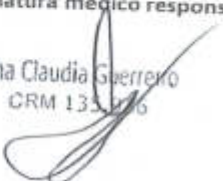
*PARAFUSO CONT. CAL 3.5x18-Ø1 - LOT: 64732 - DANIFICADO DURANTE CIRURGIA.*

*CX: Ø151*

DATA: 19/07/2023

Carimbo e assinatura médico responsável:

Ana Claudia Guerrero  
 CRM 133.276



OPME - RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AUDITORIA:

DIRETORIA TÉCNICA:



12100



**RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME**  
**DADOS DO RECEBIMENTO**

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19515848

SAME: 108859

Código: 108889



132674

Nome: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS

Dt. Atendimento: 18/07/2023 Hora: 04:08 18

Origem: HIG RECEPCAO URGENCIA Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 700303941351631

AVISO CIR: 438676

Data Nasc.: 16/05/1983 Idade: 40a 2m 2d Sexo: M

Nome da Mãe: LEINALDA BARBOSA DOS SANTOS

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Letto: JDC 5 Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	18/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	19/07/2023
NOME DA EMPRESA:	GC MEDICA
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
2x 0151	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Edina Rosa *Edine*  
Ass. Responsável pelo recebimento e conferência

Alexandre de Andrade *Logística*  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Edina Rosa Gonçalves *Edine* RE: *Beto 3277* *Milda* RE: *4559*

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1		( ) termodesinfectora 1
	( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2		( ) termodesinfectora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

**PREPARO DO MATERIAL**

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<i>Juan</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Ana Paulo</i> ASSINATURA E CARIMBO	<i>Juio</i> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 129.123 AG:42.490  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ASSUNCAO Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 19/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PEQUENOS FRAGMENTOS  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS

Conjunto: CX-0151		CX-PEQUENOS FRAG.VII (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
01-ESTOJO DE PARAFUSOS							
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	8		( )		( )	
Lote : ( 2)	83104	( 6)	84268				
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	8	92	( )		( )	
Lote : ( 6)	84651	( 2)	84409				
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	8	05	( )		( )	
Lote : ( 5)	64732	( 1)	67073				
Lote : ( 2)	66846						
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	8		( )		( )	
Lote : ( 4)	63770	( 1)	63894				
Lote : ( 1)	64733	( 1)	68503				
Lote : ( 1)	82482						
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	8		( )		( )	
Lote : ( 1)	396513	( 1)	45667				
Lote : ( 1)	47260	( 1)	51515				
Lote : ( 1)	55237	( 2)	59881				
Lote : ( 1)	64457						
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	8		( )		( )	
Lote : ( 1)	0291411	( 1)	451513				
Lote : ( 1)	482113	( 1)	20681				
Lote : ( 2)	47524	( 1)	60656				
Lote : ( 1)	84271						
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASS O 1,25)	8		( )		( )	
Lote : ( 1)	292413	( 1)	131113				

Solicitação: 79628  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 24/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS  
 DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
 MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
 CRM: 135936

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	3215 PAR. CORTICAL 3,5X16	C	UNIDADE	2,00	45,00	2,00	5,00	20/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
3	3216 PAR. CORTICAL 3,5X18	C	UNIDADE	5,00	35,00	1,00	1,00	17/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
1	23304 PLACA PF RETA DCP 07 F	C	UNIDADE	1,00	3,00	0,00	1,00	01/06/2023	790,2600	GC MEDICAL
				Valor Total						

Data

24 de Julho de 2023

1,194,51

Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122391      Solicitação: 79628      Solic: CENTRO CIRURGICO  
 Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
 Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
 Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
 Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
 Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
 Contato(s): FERNADA  
 E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
 Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
 Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
 Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pcto.: 133      Desc. Condição de Pcto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
 Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023      R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
 OC DO PC 031/2021  
 PACIENTE: DANIEL BARBOSA DOS SANTOS  
 DATA DE CIRURGIA: 19-07-2023  
 MÉDICO: ANA CLAUDIA GUERREIRO  
 CRM: 135936  
 CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
 COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
3215 - PAR. CORTICAL 3,5X16				UNIDADE	2,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	115,50
Detalhamento:										
3216 - PAR. CORTICAL 3,5X18				UNIDADE	5,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	288,75
Detalhamento:										
23304 - PLACA PF RETA DCP 07 F				UNIDADE	1,0000	790,2600	0,0000	0,00	0,0000	790,26
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 1.194,51  
 Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
 Valor Total do Imposto: 0,00

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA Insc Est.: 626.778.849.113  
 CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65 Emissão 25/07/2023 Usuário ROGERIO CAMPOI  
 Número : 33908 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 % Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00  
 Vl. Frete : 0,00 Vl. ICMS : 0,00 Vl. Desc: 0,00  
 Observ.: Vl. Total : 1.194,51 Vl. ICMS : 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	1.194,51			

**Entradas de Produtos**

Código: 00757333 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33908 Entrada: 28/07/2023 17:33  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/07/2023 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.194,51 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 0,00 Vl ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122391 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

**Motivo do Acerto**

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	% Desc	Vl Desc	Lot	Qt Ent	Validade	Marca
3215 - PAR. CORTICAL 3.5X16		UNIDADE	2,0000	57,7500	57,7500	115,50	0,00	0,00	0,00		0,00		
3216 - PAR. CORTICAL 3.5X18		UNIDADE	5,0000	57,7500	57,7500	288,75	0,00	0,00	0,00		0,00		
23304 - PLACA PF RETA DCP 07 F		UNIDADE	1,0000	790,2600	790,2600	790,26	0,00	0,00	0,00		0,00		

Total do(s) Produto(s) : 1.194,51

Total do(s) Custo(s) : 1.194,51

Rogério Campói  
OPME HC

Rafael Ramos  
Supervisor de Assistência  
CHIMBEG

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 03060-001  
 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comeral@gcmedical.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**  
**000.033.909**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 0910 8477 2567

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231193274740 25/07/2023 10:59:45

CNPJ

10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO

**DOS ALVARENGAS, 1001**

MUNICÍPIO

**SÃO BERNARDO DO CAMPO**

BAIRRO / DISTRITO  
**ASSUNCAO**

UF

**SP**

FONE / FAX

CNPJ

**57.571.275/0025-70**

DATA DA EMISSÃO  
**25/07/2023**

DATA DA SAÍDA

CEP

**09850-550**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

**001 28/08/2023 2.312,12**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.312,12
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	97,11
								TOTAL DA NOTA	<b>2.312,12</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**GC MEDICAL**

ENDEREÇO

**ATLANTICA 960**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

**10.824.547/0001-65**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**626.778.849.113**

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (1) 64942	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (2) 67934	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (1) 70089	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (4) 81864	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (4) 80883	90211020	040	5102	UN	4	165,51	662,04	0,00	0,00		27,81
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048 Lote: (2) 64948	90211020	040	5102	UN	4	109,78	439,12	0,00	0,00		18,44

Rafael Santos  
 Supervisor de Logística  
 31/07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: SUPOSTO LIAMAR GOMES DA SILVA

Data cirurgia: 18/07/2023

Medico.: DR.ALEXANDRE MAUAD

Pl.saude: SUS

Nr.plano: SUS

OC:122387 SOLICITACAO: 79633

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - **DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO**

**CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO**

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL A-129.196

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,11 Valor aliquota 4,20 % Fonte:

IBPT/2017

RESERVADO AO FISCO

Rogério Campói

OPME  
 HE

28-07-23

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.909. EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: 2.312,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**000.033.909**  
**SÉRIE 1**



### RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME

MENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19514128  
 SAME: 8854578  
 Código: 8854878

Nome: SUPOSTO LIAMAR GOMES DA SILVA  
 Dt. Atendimento: 16/07/2023 Hora: 03:37:58  
 Origem: HC RECEPCAO URGENCIA Procedência: HCSP E FRONTO SOGORRO  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEDIA HC  
 CNS: 705804489433632  
 Data Nasc.: 02/03/1996 Idade: 27a 4m 14d Sexo: M  
 Nome da Mãe: JOSENEIDE BEZERRA DA SILVA  
 Município: ATIBAIA UF: SP  
 SIS Pré-Nat.:  
 Nm Social:                      Leito:                      Enf.



DATA DO RECEBIMENTO:	16/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	/ /2023
NOME DA EMPRESA:	
Vale de Conferência acompanha o material	( ) Sim ( ) Não
Conforme com os itens	( ) Sim ( ) Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0409	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não

Peças Avulsas ( ) Não ( ) Sim Quais: ( ) Chave de retirada ( ) Fio Guia ( ) Hastes ( ) Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis? ( ) Não ( ) Sim Quais:

Sujidade: ( ) Não ( ) Sim ( ) Sangue ( ) Biofilme ( ) Outros

Avarias	Quais
Instrumentais ( ) Não ( ) Sim	
Perfurador ( ) Não ( ) Sim	
Serra ( ) Não ( ) Sim	
Manometro ( ) Não ( ) Sim	
Hastes estão perfiladas ( ) Não ( ) Sim	
Outros ( ) Não ( ) Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais ( X ) Não (seguir POP Institucional) ( ) Sim Qual?

Observações:

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
 Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

#### PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: maru na RE: 3865 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0409	(X) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1		( ) termodesinfetadora 1
	( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2		( ) termodesinfetadora 2
	( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1		( ) ultrassônica 1
	( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2		( ) ultrassônica 2

#### PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<p>Elaine Vieira dos Santos            TCC em Enfermagem            CRP 117.635</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Sheilo</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>ASSINATURA E CARIMBO</p>



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC Vale permanente: 122.665  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001 Nº orçamento:  
Bairro: ASSUNÇÃO Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0025-70 TEL:

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Domingo às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE:

Conjunto: CX-0409		FIXADOR TUBO A TUBO HEXAGON		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC		
<b>01-BANDEJA BARRAS</b>							
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3		( )	( )		
Lote : ( 1)	36200	( 2)	49376				
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3		( )	( )		
Lote : ( 1)	64942	( 2)	81801				
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3		( )	( )		
Lote : ( 2)	67934	( 1)	83381				
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3		( )	( )		
Lote : ( 1)	70089	( 2)	83974				
<b>02-INSNT/IMPLANTES</b>							
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6		( )	( )		
Lote : ( 4)	68162	( 2)	82839				
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	4		( )	( )		
Lote : ( 2)	64948	( 1)	68684				
Lote : ( 1)	80656						
40506050181	PINO DE SCHANZ 6,0X180 MM R50	2		( )	( )		
Lote : ( 2)	0443520						
1-08-18	PINO DE SCHANZ 5,0X180MM	2		( )	( )		
Lote : ( 1)	10818236	( 1)	10818277				
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	4		( )	( )		
Lote : ( 1)	0045823	( 3)	0391122				
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6		( )	( )		
Lote : ( 2)	10812072	( 2)	10812084				
Lote : ( 2)	10812080						
260321	BROCA 3,2X150MM (H=40)	1		( )	( )		
Lote : ( 1)	801543						





GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmedical.com.br

<b>Hospital:</b> FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC	<b>Vale de consumo:</b> 129.039
<b>Endereço:</b> DOS ALVARENGAS 1001	<b>Nrº orçamento:</b>
<b>Bairro:</b> ASSUNÇÃO	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 09.850-550
<b>CNPJ:</b> 057.571.275/0025-70	<b>Cidade:</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO
<b>TEL:</b>	

**MÉDICO:**  
**PL.SAÚDE:**  
**DATA DA CIRURGIA:** 15/07/23-Sábado às 07:00    **PROCEDIMENTO:** TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
**CLIENTE:**  
**PACIENTE:** SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO

----Produto----	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
903275 Lote : ( 2) 67934	BARRA PARA FIXADOR 13X275	2	_____	( )	( )
903350 Lote : ( 2) 83974	BARRA PARA FIXADOR 13X350	2	_____	( )	( )
9111618E Lote : ( 2) 64948 Lote : ( 1) 80656	PINO DE SCHANZ 6X180MM	4 ( 1)	_____	( )	( )
907 Lote : ( 4) 80883	CONECTOR BARRA-BARRA (TC)	4	_____	( )	( )
906 Lote : ( 4) 80053	CONECTOR BARRA-PINO	4	_____	( )	( )

Conforme estabelecido na RDC Nº 15/2012, a limpeza, preparo, desinfecção ou esterilização de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde em cumprimento aos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

O material implantado deverá seguir RDC Nº 15/2012. O material acima discriminado deverá ser manuseado por profissionais habilitados durante todo o período em que permanecer no Hospital. A empresa não se responsabiliza por qualquer dano, erro ou perda que possa ocorrer em decorrência do mau uso.

A GC Medical cumpre os requisitos estabelecidos na RDC Nº665/2022 que dispõe sobre as boas práticas de fabricação de produtos médicos.

Todo material estéril e implantável após aberto, não poderá ser reprocessado. O mesmo deverá ser devolvido a empresa para tratar conforme estabelecido nos Procedimentos de Sistema de Qualidade. Solicitamos total empenho, evitando abertura de embalagens de produtos estéreis sem necessidade.

A limpeza (esterilização+higienização) é de responsabilidade do hospital. O não cumprimento deste, caberá as sanções legais a instituição. O Hospital e a empresa deverão acompanhar o processo de entrega e retirada de materiais, verificando se as quantidades, códigos e lotes correspondem ao descrito no vale e se os instrumentais possuem sujidades.


O Hospital declara que recebeu os materiais relacionados no vale em conformidade.

Inspeção: "C" - Produto conforme | "NC" - Produto não conforme

Inspeccionado por: \_\_\_\_\_ Ocorrência: \_\_\_\_\_

MÉDICO:  
PL. SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 15/07/23-Sábado às 07:00      PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO  
CLIENTE:  
PACIENTE:                    SUPOSTO ALAN APARECIDO SILVA FELIZARDO

**ENTREGA:**

Entregue por:   
Téc. de Enfermagem  
Oren S: 999.782

Recebido por: \_\_\_\_\_  
( Nome Legível )

Data 16/07/23 17:00

Ord. Compra: 122387 Solicitação: 79633 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65 Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998 Nr.: 960 Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail: COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 133 Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023 R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: SUPOSTO LIAMAR GOMES DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
MÉDICO: ALEXANDRE MAUAD  
CRM: 191999

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICÍPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
12872 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 175 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	137,23
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	137,23
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)				UNIDADE	4,0000	165,5100	0,0000	0,00	0,0000	662,04

Solicitação: 79633  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6  
 CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Data Máxima: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: SUPOSTO LIAMAR GOMES DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
 MÉDICO: ALEXANDRE MAUAD  
 CRM: 191999

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	12872 BARRA PARA FIXADOR 13 X 175	C	UNIDADE	1,00	21,00	3,00	3,00	20/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
2	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	2,00	39,00	4,00	2,00	20/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
3	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	1,00	27,00	3,00	2,00	20/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
5	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	10,00	4,00	20/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
6	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	123,00	12,00	4,00	20/07/2023	165,5100	GC MEDICAL
4	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	4,00	29,00	0,00	3,00	20/07/2023	109,7800	GC MEDICAL
				Valor Total						
				2.312,12						

Data: 24 de Julho de 2023  
 Somatório(Vl. Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33909 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.312,12

Obsv.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 25/07/2023 Usuário ROGERIO CAMPOI

% ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00

Vi. Acréscimo:0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.312,12				

**Entradas de Produtos**

Código: 00757342 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33909 Entrada: 28/07/2023 17:41  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/07/2023 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 2.312,12 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 Vi ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122387 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12872 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 175		UNIDADE	1,0000	137,2300	137,2300	137,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	0,00	0,00	0,00	0,00				
12874 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 350		UNIDADE	1,0000	137,2300	137,2300	137,23	0,00	0,00	0,00	0,00				
12871 - CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
3017 - CONECTOR BARRA-PINO		UNIDADE	4,0000	165,5100	165,5100	662,04	0,00	0,00	0,00	0,00				
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	4,0000	109,7800	109,7800	439,12	0,00	0,00	0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 2.312,12

Total do(s) Custo(s) : 2.312,12

Rogério Campói  
OPME

Rafael Ramos  
Supervisor de Sistema  
CHMSBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
**000.033.910**  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0710 8245 4700 0165 5500 1000 0339 1010 8477 5079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231193278164 25/07/2023 11:00:09

CNPJ  
10.824.547/0001-65

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO  
DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO  
SAO BERNARDO DO CAMPO

UF  
SP

BAIRRO / DISTRITO  
ASSUNCAO

FONE / FAX

CNPJ  
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO  
25/07/2023

CEP  
09850-550

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS  
001 28/08/2023 2.186,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	420,00	VALOR ICMS	75,60	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.186,36
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
						VALOR APROX TRIB	101,61	TOTAL DA NOTA	2.186,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
GC MEDICAL

ENDEREÇO  
ATLANTICA 960

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

10.824.547/0001-65

MUNICÍPIO  
SANTO ANDRE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.778.849.113

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2.001.25587	FIO GUIA LISO 2,5X587MM Registro ANVISA: 10209780102 Lote: ( 1 ) 68131	90189099	000	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18	9,14
33230	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 81043	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
340120	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA III 11X200 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1 ) 85125	90211020	040	5102	UN	1	1.364,67	1.364,67	0,00	0,00		57,32
37195	PINO DESLIZANTE 10X95 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1 ) 67301	90211020	040	5102	UN	1	290,67	290,67	0,00	0,00		12,21
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: ( 1 ) 16378 Lote: ( 1 ) 16769	90189099	000	5102	UN	2	140,00	280,00	280,00	50,40	18	18,28

Rafael Romão  
Supervisor de Logística

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MARIETA VIEIRA

Data cirurgia: 18/07/2023

Medico.: DR. JAIME TADASHI NAITO

Pl.saude: SUS

Nr.plano: SUS

OC:122394 SOLICITACAO:79625

ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS

CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10

CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO

CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO

BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65

REPRESENTANTE: 002

VL.A-129.271

Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 101,61 Valor aliquota 4,65 %

Fonte: IBPT/2017

RESERVADO AO FISCO

Rogério Campoi

OPME  
HC

28-07-23

VISIAN Sistema - www.visian.com.br

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.033.910. EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: 2.186,36 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.033.910  
SÉRIE 1



RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME  
DADOS DO RECEBIMENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19505688

SAME: 401543

Código: 401543

Nome: MARIETA VEIRA

Dt. Atendimento: 08/07/2023

Hora: 09:15:33

Origem: HC RECEPCAO URGENCIA

Procedência:

Médico:

EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS:

888000026787050

Data Nasc.:

08/07/1938

Idade: 85a Cm 9d

Sexo: F

Nome da Mãe:

CONCEICAO FERREIRA

Município:

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Leito: 8S12

Enf. 8S12.F

Nm Social:



DATA DO RECEBIMENTO:	17/7/23
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	GC-medica
Vale de Conferência acompanha o material	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0431	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0127	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0127	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0127	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Peças Avulsas  Não  Sim Quais: 2 fios  Chave de retirada  Fio Guia  Hastes  Outros:

Possui artigos que não podem ser autoclaváveis?  Não  Sim Quais:

Sujidade:  Não  Sim  Sangue  Biofilme  Outros

Avarias	Quais
Instrumentais <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Perfurador <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Serra <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Manometro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Hastes estão perfiladas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Outros <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

Existe orientação específica da empresa para reprocessamento dos materiais  Não (seguir POP Institucional)  Sim Qual?

Observações:

Adriana Candido Pires  
Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência  
COREN SP 028913 - TE

Danilo Oliveira dos Santos  
Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência  
Logística

PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Limpeza Realizada por: Waldir RE: 960 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
431	<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
127 3CX	<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 1
	<input checked="" type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2		<input type="checkbox"/> termodesinfectora 2
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1		<input type="checkbox"/> ultrassônica 1
	<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2		<input type="checkbox"/> ultrassônica 2

PREPARO DO MATERIAL

APÓS LIMPEZA CONFERIDO	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
<u>Danilo 3+4</u> ASSINATURA E CARIMBO	<u>Danilo 3+4</u> ASSINATURA E CARIMBO	<u>Rafaela/Erika</u> ASSINATURA E CARIMBO



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
Santo André - SP - Cep.: 09060-001

Fone: (11) 4422-9010  
e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
Bairro: ASSUNÇÃO  
CNPJ: 057.571.275/0025-70

Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO  
TEL:

Vale diário: 129.061 AG:42.462  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: MARIETA VIEIRA

Conjunto: CX-0431

CONJ. FRESAS INTERCAMBIÁVIES

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA T55 0 705 Lote : ( 1) 0163935	FIO GUIA LISO 2,5X850MM	1	_____	( )	( ) /
2.001.30900 Lote : ( 1) 53590	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X900	1	_____	( )	( ) /
2.001.25587 Lote : ( 1) 68131	FIO GUIA LISO 2,5X587MM	1	_____	( )	( ) /
2.001.30600 Lote : ( 1) 85730	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600	1	_____	( )	( ) /
5927 Lote : ( 1) V171881527	TROCADOR DE FIO	1	_____	( )	( ) /
13305 Lote : ( 1) V12591015	HASTE P/FRESA INTERCAMBIAL	1	_____	( )	( ) /
5636 Lote : ( 1) V13176014	FRESA INICIAL DIAM.7.0	1	_____	( )	( ) /
5849 Lote : ( 1) V12989034	ENGATE RAPIDO ESPECIAL	1	_____	( )	( ) /
5870 Lote : ( 1) V12893009	EXTRATOR P/FRESA INTERCAMBIAL	1	_____	( )	( ) /
13288 Lote : ( 1) V168211661001	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8	1	_____	( )	( ) /
13289 Lote : ( 1) V140851283	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8,5	1	_____	( )	( ) /
13290 Lote : ( 1) V168221661001	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9	1	_____	( )	( ) /





VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br  
 GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
 PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso  
 Santo André - SP - Cep.: 09060-001  
 Fone: (11) 4422-9010  
 e-mail: comercial@gcmedical.com.br

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 Endereço: DOS ALVARENGAS 1001  
 Bairro: ASSUNCAO  
 CNPJ: 057.571.275/0025-70  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO  
 TEL:  
 Vale diário: 129.060 AG:42.462  
 Nº orçamento:  
 UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIETA VIEIRA

Conjunto: CX-0127 CX-HASTE BLOQ. FEMUR 3

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
01-CAIXA					
3741034	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	67334				
3742034	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	58872				
3741036	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	55886				
3742036	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	58971				
3741038	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	31690				
3742038	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	20319				
3741040	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	15253				
3742040	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	65380				
3741042	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	25665				
3742042	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	15421				
3741134	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 D	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	31363				
3742134	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 E	1 /	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	58243				

MÉDICO: PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIETA VIEIRA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
3804 Lote : ( 1) V5898017	PUNCAO INICIAL	1 /	_____	( )	( )
40150/50/038 Lote : ( 1) 807096	BROCA 3,8X150MM AO	( 1) 2 /	64114	( )	( )
FR25400 Lote : ( 2) 16378	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM	( 2) 4 /	16769	( )	( )
3782 Lote : ( 1) 251841950	IMPACTOR FINAL	1 /	_____	( )	( )
5046 Lote : ( 1) 17728009	CANULA 13X190MM	1 /	_____	( )	( )
5043 Lote : ( 1) 235881758	GUIA P/FIO 2,5 ESP.GAMA	1 /	_____	( )	( )
5151 Lote : ( 1) 19369011	CANULA P/BROCA 4,0 LONGA	1 /	_____	( )	( )
4314 Lote : ( 1) 14006025	GUIA DE BROCA 4,0 LONGO	1 /	_____	( )	( )
3211 Lote : ( 1) 20846068	CHAVE T P/ PINO SCHANZ	1 /	_____	( )	( )
4953 Lote : ( 1) 19336025	MEDIDOR P/FIO TROCANTERICO	1 /	_____	( )	( )
2.008.3830040 Lote : ( 1) 22848	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1 /	_____	( )	( )
260381 Lote : ( 1) 01761395	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1 /	_____	( )	( )
5051 Lote : ( 1) 18307016	CHAVE HEX.CAN.SW6 C/STOP	1 /	_____	( )	( )
5060 Lote : ( 1) 19010012	PINO P/CHAVE SW6 T C/STOP	1 /	_____	( )	( )
4274 Lote : ( 1) V19707086	CHAVE HEX.SW3,5 T C/STOP	1 /	_____	( )	( )

MÉDICO: SUS  
 PL.SAÚDE: 18/07/23-Terça-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ FEMUR 3  
 DATA DA CIRURGIA: 18/07/23-Terça-feira às 07:00  
 FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: MARIETA VIEIRA

Componente	Descrição	Quantidade		Inspeção C   NC
		Env.	Utiliz.	
33255 Lote : ( 1) 44678	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X55	( 1) 2	63402	( )   ( )
33260 Lote : ( 1) 3821901V245	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X60	( 1) 2	29569	( )   ( )
33265 Lote : ( 1) 5002301S250	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X65	( 1) 2	35201	( )   ( )
33270 Lote : ( 2) 2891501V221	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X70	( 1) 2		( )   ( )
33275 Lote : ( 1) 5016401S250	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X75	( 1) 2		( )   ( )
37120 Lote : ( 1) 9110	PINO DESLIZANTE 10X120	( 1) 1	518912	( )   ( )
37115 Lote : ( 1) 0009010	PINO DESLIZANTE 10X115	1		( )   ( )
37110 Lote : ( 1) 60926	PINO DESLIZANTE 10X110	1		( )   ( )
37105 Lote : ( 1) 64971	PINO DESLIZANTE 10x105	1		( )   ( )
37100 Lote : ( 1) 68168	PINO DESLIZANTE 10X100	1		( )   ( )
37195 Lote : ( 1) 67301	PINO DESLIZANTE 10X95	1		( )   ( )
37190 Lote : ( 1) 69070	PINO DESLIZANTE 10X90	1		( )   ( )
37185 Lote : ( 1) 81441	PINO DESLIZANTE 10X85	1		( )   ( )
37180 Lote : ( 1) 57733	PINO DESLIZANTE 10X80	1		( )   ( )
37175 Lote : ( 1) 0025610	PINO DESLIZANTE 10X75	1		( )   ( )





Solicitação: 79625  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527  
 Motivo: 6  
 CENTRO CIRURGICO  
 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 24/07/2023  
 Data da Impressão: 24/07/2023  
 Situação: SOLICITADA  
 Data Máxima: 24/07/2023

Obs: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: MARIETA VIEIRA  
 DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
 MÉDICO: JAIME TADASHI NAITO  
 CRM: 221522

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	23281 FIO GUIA LISO 2,5 X 587	C	UNIDADE	1,00	7,00	0,00	1,00	17/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
2	17318 FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400	C	UNIDADE	2,00	27,00	0,00	1,00	20/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
3	14894 HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA	C	UNIDADE	1,00	7,00	0,00	1,00	20/07/2023	1.364,6700	GC MEDICAL
4	3291 PAR. BLOQUEIO 4,5X30	C	UNIDADE	1,00	12,00	0,00	1,00	17/07/2023	111,0200	GC MEDICAL
5	14957 PINO DESLIZANTE 10 X 95MM	C	UNIDADE	1,00	2,00	0,00	1,00	20/07/2023	290,6700	GC MEDICAL
				Valor Total						Emissor

24 de Julho de 2023

2.186,36

Somatório(Vl. Ult. Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122394      Solicitação: 79625      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA    Dt Ord. Compra: 24/07/2023  
Fornecedor: 25469 GC MEDICAL      - GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65      Insc Est.: 626.778.849.113  
Endereço: ATLANTICA DE 681 A 99998      Nr.: 960      Compl.:  
Bairro: VILA VALPARAISO      Cep: 09060001  
Cidade: SANTO ANDRE      UF: SP      Conta: 40000 - 3 Agência: 3094 - Banco: 341  
Contato(s): FERNADA  
E-Mail : COMERCIAL@GCMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : 11 4901-5870

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIELE.SCHEER      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 133      Desc. Condição de Pgto.: TODO DIA 28 DO MÊS SUBSEQUENTE A AQUISIÇÃO DO P  
Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 31/07/2023      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Observação: OBS. SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO E EMISSÃO DE NOTA FISCAL  
OC DO PC 031/2021  
PACIENTE: MARIETA VIEIRA  
DATA DE CIRURGIA: 18-07-2023  
MÉDICO: JAIME TADASHI NAITO  
CRM: 221522

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO  
COM O MUNICIPIO DE S. B. DO CAMPO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
23281 - FIO GUIA LISO 2,5 X 587				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
Detalhamento:										
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400				UNIDADE	2,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	280,00
Detalhamento:										
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA				UNIDADE	1,0000	1.364,6700	0,0000	0,00	0,0000	1.364,67
Detalhamento:										
3291 - PAR. BLOQUEIO 4,5X30				UNIDADE	1,0000	111,0200	0,0000	0,00	0,0000	111,02

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 33910 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

VI Frete : 0,00 VI Total : 2.186,36

VI ICMS : 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 25/07/2023 Usuário ROGERIO CAMPOI

VI Desc : 0,00 % Desc:0,00

VI Acréscimo:0,00

Obsv.:

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.186,36				

**Entradas de Produtos**

Código: 00757331 Estoque : 109 OPME HC VENDA Doc Ent: NOTA FISCAL  
Fornecedor: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI CNPJ/CP 10.824.547/0001-65 Nr Doc: 33910 Entrada: 28/07/2023 17:15  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/07/2023 Usuário: ROGERIO CAMPOI  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.186,36 % Desc: 0,00 VI Desc:0,00 VI Acréscimo:0,00  
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta : 527 - CENTRO CIRURGICO Ord Compra: 122394 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sic	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	VI IPI % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
23281 - FIO GUIA LISO 2.5 X 587		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400		UNIDADE	2,0000	140,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	16378	1,0000	31/12/2040	
14894 - HASTE BLOQ TROCAN III 11 X 200MM C/ PARAFUSO DE COBERTURA		UNIDADE	1,0000	1.364,6700	1.364,6700	1.364,67	0,00	0,00	16759	1,0000	31/12/2040	
3291 - PAR. BLOQUEIO 4,5X30		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00			
14957 - PINO DESLIZANTE 10 X 95MM		UNIDADE	1,0000	290,6700	290,6700	290,67	0,00	0,00	0,00			

Total do(s) Produto(s) : 2.186,36

Total do(s) Custo(s) : 2.186,36

Rogério Campói

Rafael Ramos  
Supervisor de Assistência  
CHIA SBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor