


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GC MEDICAL</b> <i>Por vidas 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@gcmedical.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>000.034.006</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0340 0610 2380 4202 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>135231280322595 07/08/2023 17:23:23</b>

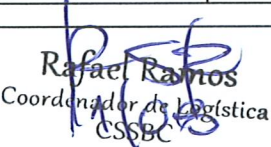
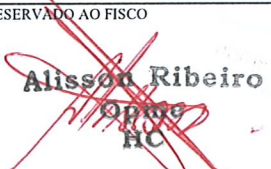
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>626.778.849.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>10.824.547/0001-65</b>
--	--------------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0025-70</b>	<b>07/08/2023</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 2.202,34</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>2.202,34</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>92,50</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.202,34</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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 3 ) 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 ) 83381	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: ( 1 ) 66329 Lote: ( 1 ) 69193 Lote: ( 2 ) 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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JAILSON FERREIRA Data cirurgia: 09/07/2023 Medico.: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122690 SOLICITACAO: 79888 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-129.684 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 92,50 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVAÇÃO AO FISCO</b>  <b>Rafael Ramos</b> Coordenador de Logística CSSBC	 <b>Alisson Ribeiro</b> OPME HC 11.08.2023
--	---	--

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 000.034.006. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: 2.202,34 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP		<b>NF-e</b> <b>000.034.006</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@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 permanente: 122.918

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: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE:

Conjunto: CX-0407

FIXADOR TUBO A TUBO HEXAGON

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BANDEJA BARRA</b>					
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3	1	( )	( )
Lote : ( 1)	32744	( 1)	49377		
Lote : ( 1)	49376				
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3	2+1	( )	( )
Lote : ( 3)	81801				
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	1	( )	( )
Lote : ( 3)	83381				
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3	/	( )	( )
Lote : ( 3)	83974				
<b>02-BANDEJA INST/IMPLANTES</b>					
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6	/	( )	( )
Lote : ( 3)	68162	( 3)	83733		
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	6	04	( )	( )
Lote : ( 1)	58033	( 1)	60195		
Lote : ( 4)	70092				
1-08-18	PINO DE SCHANZ 5,0X180MM	5	/	( )	( )
Lote : ( 5)	10818277				
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	3	/	( )	( )
Lote : ( 2)	0590022	( 1)	0718522		
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6	/	( )	( )
Lote : ( 4)	10812083	( 1)	10812048		
Lote : ( 1)	10812076				
2815	GUIA COM TROCAR 2 PECAS	1	/	( )	( )
Lote : ( 1)	13120				
2.007.6	CHAVE ALLEN (6,0MM)	2	/	( )	( )
Lote : ( 1)	23968	( 1)	31872		





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

FIXADOR TUBO A TUBO

Etiqueta

" PERMANENTE "

DATA DO RECEBIMENTO:	05/07/23
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	G.C
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
0407	<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:

<p>Carla Ferreira de Souza Cruz Técnica de Enfermagem Ass.: Enf responsável pelo SE e conferência</p>	<p>Danilo Oliveira dos Santos Logística Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência</p>
---	---

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: Lúcio RE: 6612 e RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
0407	( ) Manual		( ) Manual		( ) Manual
	<input checked="" type="checkbox"/> 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>Maílte 08</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>maílte 08</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>	<p>Judson 05/07/23</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO</p>

Solicitação: 79888  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 02/08/2023  
 Data da Impressão: 02/08/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 02/08/2023

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

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: JAILSON FERREIRA  
 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
3	12872 BARRA PARA FIXADOR 13 X 175	C	UNIDADE	3,00	21,00	3,00	1,00	02/08/2023	137,2300	GC MEDICAL
2	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	1,00	39,00	4,00	2,00	31/07/2023	137,2300	GC MEDICAL
5	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	79,00	10,00	2,00	02/08/2023	165,5100	GC MEDICAL
4	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	4,00	123,00	12,00	6,00	02/08/2023	165,5100	GC MEDICAL
1	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	4,00	29,00	0,00	4,00	31/07/2023	109,7800	GC MEDICAL

Valor Total

02 de Agosto de 2023 2.312,12

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

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122690 Solicitação: 79888 Solic:CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 02/08/2023  
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.: ISENTA  
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: 02/08/2023 à 09/08/2023 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: JAILSON FERREIRA  
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
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: 34006 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.202,34

Vi. ICMS: 0,00

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 07/08/2023

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	2.202,34				

**Entradas de Produtos**

Código: 00759052 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

Setor de aplicação direta: 527 - CENTRO CIRURGICO

CNPJ/CP 10.824.547/0001-65

Emissão: 07/08/2023

Vi Total: 2.202,34

Doc Ent: NOTA FISCAL

Nr Doc: 34006

Entrada: 11/08/2023 08:58

Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO

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

Nº Empenho:

Ord Compra: 122690

Tipo Frete: CIF

Fornecedor:

Dt Vecio:

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
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				

Total do(s) Produto(s) : 2.202,34

Total do(s) Custo(s) : 2.202,34

Alisson Ribeiro  
Opme HC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Coordenador de Logística  
CSSBC

Encarregado do Setor

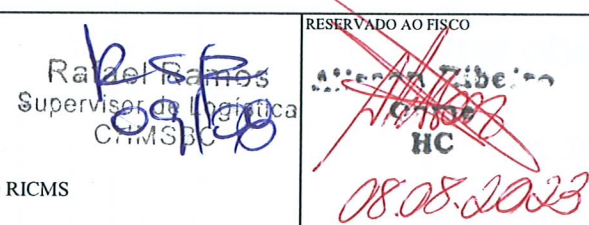
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>Por vidas em movimento</small> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comerdal@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.034.007</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0340 0710 2380 4986 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>135231280326115 07/08/2023 17:23:50</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>		CNPJ <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/08/2023</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CEP <b>09850-550</b>	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNÇÃO</b>	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
PARCELAS <b>001 28/08/2023 2.862,70</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>2.862,70</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>120,23</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.862,70</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
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1) 64939 Lote: ( 1) 81801	90211020	040	5102	UN	2	137,23	274,46	0,00	0,00		11,53
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1) 68548	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: ( 1) 83974	90211020	040	5102	UN	1	137,23	137,23	0,00	0,00		5,76
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 6) 81864	90211020	040	5102	UN	6	165,51	993,06	0,00	0,00		41,71
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: ( 4) 85189	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	6	109,78	658,68	0,00	0,00		27,66

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: GUSTAVO MENEZES NOVAES Data cirurgia: 31/07/2023 Medico.: DR.GABRIEL CUNHA BARBOSA SAHEB Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122779 SOLICITACAO:79927 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-129.729 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 120,23 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017		 Supervisor de Logística CRM 5300 HC 08.08.2023

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		<b>NF-e</b> <b>000.034.007</b> <b>SÉRIE 1</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 000.034.007. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: 2.862,70 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNÇÃO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		





14130



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

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19530992

SAME: 8854637

Código: 8854637



433327

Nome: **GUSTAVO MENEZES NOVAES**

Dt. Atendimento: 31/07/2023 Hora: 08:15:07

Origem: HC RECEPCAO INTERNAÇAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 705107328696340

AVISO CIR: 439327

Data Nasc.: 19/01/2009 Idade: 14a 6m 10d Sexo: M

Nome da Mãe: IVONILDA DE SOUZA MENEZES

Município: DIADEMA

UF: SP

SIS Pré-Nat.:

Leito: 1NCRPA7 Enf. 1N

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	28/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	31/ 07 /2023
NOME DA EMPRESA:	GC MEDICA

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0167 (2ca)	<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
0157 (2ca)	<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
0497	<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

Peças Avulsas  Não  Sim Quais: 2 un (0497)  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	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



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

4 - HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL  
 Atendimento: 19530992  
 SAME: 8854637  
 Código: 8854637  
 Nome: **GUSTAVO MENEZES NOVAES**  
 Dt. Atendimento: 31/07/2023 Hora: 08:15:07  
 Origem: HC RECEPCAO INTERNAÇAO Procedência:  
 Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
 CNS: 705107328696340 **AVISO GIN: 439327**  
 Data Nasc.: 19/01/2009 Idade: 14a 6m 10d Sexo: M  
 Nome da Mãe: IVONILDA DE SOUZA MENEZES  
 Município: DIADEMA UF: SP  
 SIS Pré-Nat.: Letto: 1NCRPA7 Enf. 1N  
 Nm Social:



DATA DO RECEBIMENTO: 30/07/23  
 DATA DA CIRURGIA: / /  
 NOME DA EMPRESA: *Ex 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
0407	<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 perfuradas <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:

*Ana Paula N. da Costa Mendes R: 5620*

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência

*[Signature]*

Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**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
0407	<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 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>Eliete</i>		<i>[Signature]</i> 31/7/23
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: 122.918

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-Domingo às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / FIXADOR EXTERNO

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC

PACIENTE:

Conjunto: CX-0407

FIXADOR TUBO A TUBO HEXAGON

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-BANDEJA BARRA</b>					
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125	3	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	32744	( 1)	49377		
Lote : ( 1)	49376				
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175	3	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	48459	( 1)	64939		
Lote : ( 1)	81801				
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275	3	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	68548	( 2)	83381		
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350	3	✓	( )	( )
Lote : ( 3)	83974				
<b>02-BANDEJA INST/IMPLANTES</b>					
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO EST ERIL	6	✓	( )	( )
Lote : ( 3)	68162	( 3)	83733		
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM	6	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	58033	( 1)	60195		
Lote : ( 4)	84219				
1-08-18	PINO DE SCHANZ 5,0X180MM	5	✓	( )	( )
Lote : ( 5)	10818277				
40505050188	PINO DE SCHANZ 5,0X180	3	✓	( )	( )
Lote : ( 2)	0590022	( 1)	0718522		
1-08-12	PINO DE SCHANZ 5,0X4,0X120	6	✓	( )	( )
Lote : ( 4)	10812083	( 1)	10812048		
Lote : ( 1)	10812076				
2815	GUIA COM TROCAR 2 PECAS	1	✓	( )	( )
Lote : ( 1)	13120				



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: 129.600 AG:42.649  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 31/07/23-Segunda-feira às 07:00  
PROCEDIMENTO: TRAUMA / HASTE BLOQ TIBIAL  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: GUSTAVO MENEZES NOVAES

Conjunto: CX-0497		CX-CONJ.FRESAS INTRAMEDULAR		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-FIOS</b>							
2.001.30900	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X900	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	64238						
T55 0 705	FIO GUIA LISO 2,5X850MM	1	_____	/		( )	
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)	V234162075						
13289	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 8,5	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V214761972						
13290	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V234152075						
13291	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 9,5	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V214801971						
13292	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V229342069						
13293	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 10,5	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V214871971						
13294	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V229352069						
13295	FRESA INTERCAMBIAL DIAM. 11,5	1	_____	/		( )	
Lote : ( 1)	V214791971						





**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> 129.602 AG:42.649
<b>Endereço:</b> DOS ALVARENGAS 1001	<b>Nrº orçamento:</b>
<b>Bairro:</b> ASSUNCAO	<b>Cidade:</b> SAO BERNARDO DO CAMPO
<b>CNPJ:</b> 057.571.275/0025-70	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 09.850-550
<b>TEL:</b>	

**MÉDICO:**  
**PL.SAÚDE:** SUS  
**DATA DA CIRURGIA:** 31/07/23-Segunda-feira às 07:00  
**PROCEDIMENTO:** TRAUMA / HASTE BLOQ TIBIAL  
**CLIENTE:** FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
**PACIENTE:** GUSTAVO MENEZES NOVAES

Conjunto: CX-0167		CX-HASTE BLOQ.TIBIAL V		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA</b>							
<b>01-BANDEJA A</b>							
4264	MEDIDOR DE PROFUNDIDADE	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	21859082						
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM	2	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	15787	( 1)	16010				
4060	MEDIDOR P/CORTICAL 4,5	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	24105148001						
335928	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X280	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	813313						
335930	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X300	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	51880						
335932	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X320	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	65817						
335934	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X340	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	60191						
335936	HASTE BLOQ.TIBIAL 09X360	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	53792						
335938	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X380	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	57028						
335940	HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X400	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	63945						
<b>02-BANDEJA B</b>							
335028	HASTE BLOQ.TIBIAL 10X280	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	0041611						
335030	HASTE BLOQ.TIBIAL 10X300	1	_____	( )		( )	<del>          </del>
Lote : ( 1)	49097						



Solicitação: 79927  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 04/08/2023 Data Máxima: 04/08/2023  
 Data da Impressão: 04/08/2023  
 Situação: SOLICITADA

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

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: GUSTAVO MENEZES NOVAES  
 DATA DE CIRURGIA: 31-07-2023  
 MÉDICO: GABRIEL C. B. SAHEB  
 CRM: 142089

CONTER NA NF A SEGUINTE DESCRIÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO DO FINANCEIRO  
 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 0011/2022, 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	12872 BARRA PARA FIXADOR 13 X 175	C	UNIDADE	2,00	19,00	3,00	1,00	02/08/2023	137,2300	GC MEDICAL	
2	12873 BARRA PARA FIXADOR 13 X 275	C	UNIDADE	1,00	31,00	4,00	2,00	31/07/2023	137,2300	GC MEDICAL	
3	12874 BARRA PARA FIXADOR 13 X 350	C	UNIDADE	1,00	23,00	3,00	2,00	02/08/2023	137,2300	GC MEDICAL	
6	12871 CONECTOR BARRA BARRA (2 PARTES)	C	UNIDADE	4,00	65,00	10,00	2,00	02/08/2023	165,5100	GC MEDICAL	
5	3017 CONECTOR BARRA-PINO	C	UNIDADE	6,00	104,00	12,00	6,00	02/08/2023	165,5100	GC MEDICAL	
4	12875 PINO DE SCHANZ 6,0 X 180	C	UNIDADE	6,00	24,00	0,00	4,00	31/07/2023	109,7800	GC MEDICAL	
				Valor Total					Emissor		
				2.862,70							
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)							

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

04 de Agosto de 2023



Ord. Compra: 122779      Solicitação: 79927      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 07/08/2023  
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: 07/08/2023 à 14/08/2023      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: GUSTAVO MENEZES NOVAES  
DATA DE CIRURGIA: 31-07-2023  
MÉDICO: GABRIEL C. B. SAHEB  
CRM: 142089  
  
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	2,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	274,46
12873 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 275 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	137,2300	0,0000	0,00	0,0000	137,23
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

Emitido por: ALISSON.RIBEIRO  
Em: 08/08/2023 16:16

SOULMV - Sistema Controle de Estoque  
Documento de Entrada

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.824.547/0001-65  
Número: 34007 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 2.862,70 Vi. ICMS: 0,00  
Obsv.:  
Insc Est.: 626.778.849.113  
Emissão 07/08/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Acréscimo: 0,00

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	2.862,70			

Código: 00758578 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: 528 - CENTRO CIRURGICO DIA  
Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 34007 Entrada: 08/08/2023 16:14  
Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
% 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 % Desc	VI Desc Lote	Qt Ent	Validade	Marca
12872 - BARRA PARA FIXADOR 13 X 175		UNIDADE	2,0000	137,2300	137,2300	274,46	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			
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	6,0000	165,5100	165,5100	993,06	0,00	0,00	0,00			
12875 - PINO DE SCHANZ 6,0 X 180		UNIDADE	6,0000	109,7800	109,7800	658,68	0,00	0,00	0,00			

Responsável Pela Entrada

  
Alisson Ribeiro  
HC  
Responsável Pela Entrada

  
Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CUMSBC  
Encarregado do Setor

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GC MEDICAL</b> <i>Por vidas 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@gcmedical.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA  <b>000.034.008</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0340 0810 2380 5602  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 135231280330127 07/08/2023 17:24:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ASSUNCAO</b>	CEP 09850-550
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> 001 28/08/2023 2.297,38							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS 420,00		VALOR ICMS 75,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.297,38		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 106,27	TOTAL DA NOTA 2.297,38	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GC MEDICAL</b>		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO <b>ATLANTICA 960</b>		MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
33235	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 84155	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
33245	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X45 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 60343	90211020	040	5102	UN	1	111,02	111,02	0,00	0,00		4,66
37190	PINO DESLIZANTE 10X90 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1 ) 81755	90211020	040	5102	UN	1	290,67	290,67	0,00	0,00		12,21
3742034	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1 ) 58872	90211020	040	5102	UN	1	1.364,67	1.364,67	0,00	0,00		57,32
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
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: SIMONE ROMAO GOMES Data cirurgia: 30/07/2023 Medico.: DR.ERICK YUKIO KANAMORI Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122796 SOLICITACAO: 79920 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 VL A-129.883 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 106,27 Valor aliquota 4,63 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <del>Alisson Ribeiro</del> HC 11.08.2023
---	--

VIMAN Sistemas - www.vimansa.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 000.034.008. EMISSÃO: 07/08/2023 VALOR TOTAL: 2.297,38 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.034.008</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



*Permanente  
0377*



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

DATA DO RECEBIMENTO:	<i>02/06/23</i>
DATA DA CIRURGIA:	<i>/ /</i>
NOME DA EMPRESA:	<i>GL</i>
Vale de Conferência acompanha o material	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Conforme com os itens	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Etiqueta

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
<i>0377 (1 cesto)</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  Não  Sim Quais: *2 fios longos*  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: *OBS: os dois fios estão esterilizados no arsenal feito os procedimentos*

Ass.: Enf responsável pelo recebimento e conferência *Claudia* Ass.: Representante da empresa pela entrega e conferência

**PROCESSO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO**

Limpeza Realizada por: *BRUNA* RE: *12010e* RE:

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
<i>0377</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Manual
<i>1 CESTO</i>	<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 checked="" 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>Bilion</i>	<i>Silvio</i>	<i>[Signature]</i> <i>29/06</i>
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO

*[Signature]* *29/06*  
**Página: 2195**



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

**CX:0018 HASTE DE FEMUR 3 PERMANENTE**

DATA DO RECEBIMENTO:	30/07/2023
DATA DA CIRURGIA:	/ /2023
NOME DA EMPRESA:	GL
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
0018 (3)	<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 checked="" 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: *Helena* RE: *360* e *Helena* 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 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 Vale permanente: 100.421  
Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ALVARENGA Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0017-60 TEL: (11) 4353-1500

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

Conjunto: CX-0377

CX-COMPLEMENTO DE FRESAS

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
5377	FRESA FLEX. TIBIA ESPEC. 8,5MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V6811001				
5567	FRESA FLEX.ESP.DIAM.9 FEMUR	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V5092033				
5381	FRESA FLEX. TIBIA ESPEC. 9,5MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V7124002				
5549	FRESA FLEX.DIAM.10MM TIBIA	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V5769037				
5364	FRESA FLEX.FEMUR 10,5MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V7126002				
5563	FRESA FLEXIVEL ESPECIAL 11MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V6609047				
5366	FRESA FLEX.FEMUR 11,5MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V6817001				
5561	FRESA FLEXIVEL ESPECIAL 12MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	1877013				
5368	FRESA FLEX.FEMUR 12,5MM	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	6818001				
5559	FRESA FLEXIVEL 13MM F	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V4700029				
5557	FRESA FLEXIVEL DIAM. 14MM FEMU	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	V0739003				
4342	TROCADOR DE FIO	1	_____	(/)	( )
Lote : ( 1)	12465029				

12



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: 118.393  
Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 Nrº orçamento:  
Bairro: ALVARENGA Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP CEP:09.850-550  
CNPJ: 057.571.275/0017-60 TEL: (11) 4353-1500

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

Conjunto: CX-0018 CX-HASTE BLOQ. FEMUR 3

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-CAIXA</b>					
40150/50/038	BROCA 3,8X150MM AO	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	809889				
260383	BROCA 3,8X150MM (H=40)	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	47016				
260381	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	689412				
2.008.3830040	BROCA 3,8X300MM (H=40)	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	22848				
4837	MEDIDOR PROFUNDIDADE TROCAN.	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	13364013				
5051	CHAVE HEX.CAN.SW6 C/STOP	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0875003				
5060	PINO P/CHAVE SW6 T C/STOP	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	13473005				
91365	CHAVE HEXAGONAL SW 8 (6166)	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	V4418015				
4274	CHAVE HEX.SW3,5 T C/STOP	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	13826031				
37175	PINO DESLIZANTE 10X75	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0025610				
37180	PINO DESLIZANTE 10X80	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	25710				
37185	PINO DESLIZANTE 10X85	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	64318				

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
33260 Lote : ( 1) 47695	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X60	2 ( 1) 53146	_____	( )	( )
33265 Lote : ( 1) 3758601V245	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X65	2 ( 1) 58531	_____	( )	( )
33270 Lote : ( 1) 1420801V205	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X70	2 ( 1) 5016201S250	_____	( )	( )
33275 Lote : ( 1) 5016401S250	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X75	2 ( 1) 518812	_____	( )	( )
70180 Lote : ( 1) 354512	CAIXA HASTE BLOQ.FEMORAL	1	_____	( )	( )
<b>02-CAIXA</b> 3741034 Lote : ( 1) 55201	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 D	1	_____	( )	( )
3741036 Lote : ( 1) 54377	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 D	1	_____	( )	( )
3741038 Lote : ( 1) 46084	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 D	1	_____	( )	( )
3741040 Lote : ( 1) 25087	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 D	1	_____	( )	( )
3741042 Lote : ( 1) 19964	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 D	1	_____	( )	( )
3742034 Lote : ( 1) 58872	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X340 E	1	_____	( )	( )
3742036 Lote : ( 1) 51259	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X360 E	1	_____	( )	( )
3742038 Lote : ( 1) 56017	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X380 E	1	_____	( )	( )
3742040 Lote : ( 1) 20974	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X400 E	1	_____	( )	( )
3742042 Lote : ( 1) 25092	HASTE BLOQ.TROCANT. 10X420 E	1	_____	( )	( )
<b>03-CAIXA</b> 3741134 Lote : ( 1) 47313	HASTE BLOQ.TROCANT. 11X340 D	1	_____	( )	( )



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
3945 Lote : ( 1)	CABO EM T 2 PECAS 25765116	1	_____	( )	( )
FR25400 Lote : ( 1)	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM 14677	2 ( 1)	<u>2</u> 16010	( )	( )
5718 Lote : ( 1)	PERFURADOR INICIAL LONGO V4402030	1	_____	( )	( )
4953 Lote : ( 1)	MEDIDOR P/FIO TROCANTERICO 13952011	1	_____	( )	( )
5108 Lote : ( 1)	FRESA CANULADA 16 LONGA 13855005	1	_____	( )	( )
5054 Lote : ( 1)	FRESA CAN. 10 LONGA C/STOP 13925009	1	_____	( )	( )
5106 Lote : ( 1)	FRESA FLEX.13 GAMA 13316004	1	_____	( )	( )
7021011	CAIXA HASTE BLOQ TROCANTERICA DIAM 10	2	_____	( )	( )
5057 Lote : ( 1)	FRESA CAN.LONGA 7/9MM V4429026	1	_____	( )	( )
3100 Lote : ( 1)	GUIA DISTAL P/HASTE TROC.III 24297	1	_____	( )	( )
<b>05-CAIXA</b> (5970) Lote : ( 1)	CHAVE CARDAN SW3,5 V7252004	1	_____	( )	( )
1341 Lote : ( 1)	GUIA TRANSLUCIDO INNOMED 28640	1	_____	( )	( )
3782 Lote : ( 1)	IMPACTOR FINAL 151791374	1	_____	( )	( )
3788 Lote : ( 1)	PROTECTOR DE PELE 171871355	1	_____	( )	( )
91366 Lote : ( 2)	PINO FIXAÇÃO TROCANTERICA (599 0) V06093096	2	_____	( )	( )



Solicitação: 79920  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 04/08/2023  
 Data da Impressão: 04/08/2023  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 04/08/2023

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

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: SIMONE ROMAO GOMES  
 DATA DE CIRURGIA: 30-07-2023  
 MÉDICO: ERICK YUKIO KANAMORI  
 CRM: 168671

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			Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Est.Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
6	23288 FIO GUIA LISO 2,5 X 850	C	UNIDADE	1,00	0,00	31/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
5	17318 FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400	C	UNIDADE	2,00	0,00	02/08/2023	140,0000	GC MEDICAL
4	3370 HASTE BLOQUEADA TIBIAL 10X340 COM PARAFUSO TAMPAO	C	UNIDADE	1,00	0,00	02/08/2023	1.364,6700	GC MEDICAL
2	3293 PAR. BLOQUEIO 4,5X35	C	UNIDADE	1,00	0,00	02/08/2023	111,0200	GC MEDICAL
3	3297 PAR. BLOQUEIO 4,5X45	C	UNIDADE	1,00	0,00	02/08/2023	111,0200	GC MEDICAL
1	14939 PINO DESLIZANTE 10 X 90MM	C	UNIDADE	1,00	0,00	31/07/2023	290,6700	GC MEDICAL
				Valor Total				Emissor
							2.297,38	
								Somatório(Vi. Ult. Real * Qtd Solicitada)

04 de Agosto de 2023

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122796 Solicitação: 79920 Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/08/2023  
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: 07/08/2023 à 14/08/2023 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: SIMONE ROMAO GOMES  
DATA DE CIRURGIA: 30-07-2023  
MÉDICO: ERICK YUKIO KANAMORI  
CRM: 168671

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 Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	280,00
3370 - HASTE BLOQUEADA TIBIAL 10X340 COM PARAFUSO TAMPAO Detalhamento:				UNIDADE	1,0000	1.364,6700	0,0000	0,00	0,0000	1.364,67
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

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 34008 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1

Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 2.297,38

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Emissão 07/08/2023 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	2.297,38				

**Entradas de Produtos**

Código: 00759051 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: 34008 Entrada: 11/08/2023 08:56  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 2.297,38 % 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: 122796 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
14939 - PINO DESLIZANTE 10 X 90MM		UNIDADE	1,0000	290,6700	290,6700	290,67	0,00	0,00	0,00	0,00				
23288 - FIO GUIA LISO 2,5 X 650		UNIDADE	1,0000	140,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
17318 - FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400		UNIDADE	2,0000	140,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16378	2,0000	31/12/2040	
3370 - HASTE BLOQUEADA TIBIAL		UNIDADE	1,0000	1.364,670	1.364,6700	1.364,67	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		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00				
3297 - PAR. BLOQUEIO 4,5X45		UNIDADE	1,0000	111,0200	111,0200	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00				


Total do(s) Produto(s) : 2.297,38

Total do(s) Custo(s) : 2.297,38

Alisson Ribeiro  
Opme HC  
Responsável Pela Entrada

Rafael Ramalho  
Coordenador de Logística  
CSSBC

Encarregado do Setor


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> Por vidas em movimento 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>000.034.011</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0340 1110 2720 8841 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>135231285638319 08/08/2023 10:54:58</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>08/08/2023</b>
ENDEREÇO <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>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> PARCELAS <b>001 28/08/2023 4.234,96</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>4.234,96</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>194,18</b>	TOTAL DA NOTA <b>4.234,96</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>		MUNICIPIO <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
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 84268	90211020	040	5102	UN	2	57,75	115,50	0,00	0,00		4,85
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 69411 Lote: ( 1 ) 70037	90211020	040	5102	UN	2	57,75	115,50	0,00	0,00		4,85
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 57110 Lote: ( 2 ) 61308 Lote: ( 1 ) 68503	90211020	040	5102	UN	4	57,75	231,00	0,00	0,00		9,70
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 50878 Lote: ( 1 ) 54321 Lote: ( 1 ) 60656 Lote: ( 1 ) 80250	90211020	040	5102	UN	4	57,75	231,00	0,00	0,00		9,70

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Paciente: BERIVALDO JOSE DA SILVA Data cirurgia: 26/07/2023 Medico.: DR. ALCIDES BARATA NETO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:122694 SOLICITACAO: 79892 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-129.741 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 194,18 Valor aliquota 4,59 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  <b>Alisson Ribeiro</b> Coordenador de Logística CASBC <b>11.08.2023</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 Nº 000.034.011. EMISSÃO: 08/08/2023 VALOR TOTAL: 4.234,96 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.034.011</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>Página: 2205</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



GCMEDICAL 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 permanente: 123.235

Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE:  
DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-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 Lote : ( 2) P08124	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X10	2	_____	( / )		( )	
3314/02 Lote : ( 1) S14235	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X12	( 1) P09625	2	( / )		( )	
3314/03 Lote : ( 2) S26363	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X14	2	_____	( / )		( )	
3314/04 Lote : ( 1) Q14227	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X16	( 1) 3314014227	2	( / )		( )	
3314/05 Lote : ( 1) 029828	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X18	( 1) 521869	2	( / )		( )	
3314/06 Lote : ( 2) S21992	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X20	2	_____	( / )		( )	
3314/07 Lote : ( 1) S06503	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X22	( 1) P09566	2	( / )		( )	
3314/08 Lote : ( 2) S12105	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X24	2	_____	( / )		( )	
3314/09 Lote : ( 1) 18D002587	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X26	( 1) 19J000631	2	( / )		( )	
3314/10 Lote : ( 1) T02070	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X28	( 1) S24366	2	( / )		( )	
3314/11 Lote : ( 2) 21I001686	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X30 01/2032	2	_____	( / )		( )	
3314/12 Lote : ( 2) 21E003009	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X32	2	_____	( / )		( )	

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE:  
 DATA DA CIRURGIA: 00/00/00-Quinta-feira às 00:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / CANULADO 3,5MM  
 CLIENTE: FUNDACAO 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	_____ 	( )	( )







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: 129.433 AG:42.597  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

Conjunto: CX-0124		CX-PEQUENOS FRAG.III (HEX)		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C		NC	
<b>01-CAIXA 01</b> 10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25)	8	<u>02</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	64571	( 3)	68221				
Lote : ( 2)	83104	( 2)	84268				
<b>01-ESTOJO PARAFUSOS</b> 10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25)	8	<u>02</u>	( )		( )	
Lote : ( 4)	69411	( 3)	68751				
Lote : ( 1)	70037						
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	61992	( 5)	64732				
Lote : ( 2)	70163						
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25)	8	<u>04</u>	( )		( )	
Lote : ( 2)	44326	( 1)	57110				
Lote : ( 2)	58376	( 2)	61308				
Lote : ( 1)	68503						
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25)	8	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	45667	( 2)	51515				
Lote : ( 1)	58589	( 2)	59881				
Lote : ( 1)	62406	( 1)	64457				
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25)	8	<u>04</u>	( )		( )	
Lote : ( 1)	396713	( 1)	396813				
Lote : ( 1)	397113	( 1)	397413				
Lote : ( 1)	50878	( 1)	54321				
Lote : ( 1)	60656	( 1)	80250				
10526	PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (PASS O 1,25)	4	_____	( )		( )	
Lote : ( 1)	481913	( 3)	903213				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 3)	64735	( 1)	67852		
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	24178				
11416	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	862912	( 1)	4879701S267		
11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0129710	( 1)	211213		
11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	0298911	( 1)	862712		
11422	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	4879301S267	( 1)	210913		
11424	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	137914				
11426	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	4625801S258	( 1)	756912		
11428	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	3795901S240	( 1)	338012		
11430	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	396812	( 1)	3307		
11435	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	33701	( 1)	65171		
11440	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X40	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	46593	( 1)	48174		
11445	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X45	2	_____	( )	( )
Lote : ( 2)	46498				
11450	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X50	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	33484	( 1)	75515		
11514	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X14	2	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	66700	( 1)	83826		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
18806 Lote : ( 1) 55671	PLACA PF RETA DCP 06F.	1 /	_____	( )	( )
18807 Lote : ( 1) 55672	PLACA PF RETA DCP 07F.	1 /	_____	( )	( )
18808 Lote : ( 1) 49265	PLACA PF RETA DCP 08F.	1 /	_____	( )	( )
18809 Lote : ( 1) 52146	PLACA PF RETA DCP 09F.	1 /	_____	( )	( )
18810 Lote : ( 1) 943516	PLACA PF RETA DCP 10F.	1 /	_____	( )	( )
274061 Lote : ( 1) 51866	PLACA RECONSTR.3,5MM 6F	1 /	_____	( )	( )
274081 Lote : ( 1) 33644	PLACA RECONSTR.3,5MM 8F	1 /	_____	( )	( )
274101 Lote : ( 1) 5154201V123	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F	1 /	_____	( )	( )
274121 Lote : ( 1) 90715	PLACA RECONSTR.3,5MM 12F	1 /	_____	( )	( )
274141 Lote : ( 1) 5154901V123	PLACA RECONSTR.3,5MM 14F	1 /	<del>_____</del>	( )	( )
19404 Lote : ( 1) 52792	PLACA PF 1/3 TUBO 4F.	1 /	_____	( )	( )
19405 Lote : ( 1) 66043	PLACA PF 1/3 TUBO 5F.	1 /	_____	( )	( )
19406 Lote : ( 1) 66116	PLACA PF 1/3 TUBO 6F.	1 /	_____	( )	( )
19407 Lote : ( 1) 69549	PLACA PF 1/3 TUBO 7F.	1 /	_____	( )	( )
19408 Lote : ( 1) 63098	PLACA PF 1/3 TUBO 8F.	1 /	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
327111 Lote : ( 1)	PL PQ CALCANEIO DIR.3,5X11 339216	1 /	_____	( )	( )
327112 Lote : ( 1)	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11 56620	1 /	_____	( )	( )
132135 Lote : ( 4)	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0 68538	4 /	_____	( )	( )
<b>03-PARTE INFERIOR</b> 4488 Lote : ( 1)	CABO EM T ENGATE RAPIDO V2541026	1 /	_____	( )	( )
3916 Lote : ( 1)	ESCARIADOR 3,5 ENGATE RAPIDO 248411802	1 /	_____	( )	( )
4700 Lote : ( 1)	MACHO CORT. 3,5 E.R.1,25 V01809105001	1 /	_____	( )	( )
4701 Lote : ( 1)	MACHO ESPONJOSO 4,0 ENG.RAPIDO 254511933003	1 /	_____	( )	( )
260351 Lote : ( 2)	BROCA 3,5X150 0315411	2 /	_____	( )	( )
2.008.2515025 Lote : ( 1)	BROCA 2,5X150MM (H=25) 55743	2 / ( 1)	_____	( )	( )
3920 Lote : ( 1)	CABO P/GUIA BROCA 19957105	1 /	_____	( )	( )
4296 Lote : ( 1)	GUIA BROCA 2,5MM EXCENTRICO 20314071	1 /	_____	( )	( )
4297 Lote : ( 1)	GUIA BROCA 2,5MM NEUTRO 20611071	1 /	_____	( )	( )
4774 Lote : ( 1)	GUIA DUPLO 2,5/3,5MM 20325081	1 /	_____	( )	( )
4539 Lote : ( 1)	CHAVE HEXAGONAL 3,5 MM 21909096	2 / ( 1)	_____	( )	( )
3867 Lote : ( 1)	PINCA PARA CHAVE HEXAGONAL 3,5 271482028	2 / ( 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: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC Vale diário: 129.415 AG:42.597  
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: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

(2 cas) no arsenal

(VD: 129.295)

Hospital Médico Paciente Data da cirurgia  
FUNDACAO DO ABC - HC-SBC (1.614) ( ) JOSEMARI MARQUES MARTINS 24/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0135 CX-PLACA VOLAR RADIO DISTAL

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

01-CAIXA

01-ESTOJO PARAFUSOS

--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	Inspeção- C   NC
12210	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X10MM	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 2)	895616	( 2)	16196	
12212	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X12MM	4	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	31318	( 3)	86884	
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)	83830	
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	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	22242	( 1)	47758	
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X26MM	2	_____	( )   ( )
Lote : ( 1)	116417	( 1)	81549	
12228	PARAFUSO CORTICAL (T8) 2, 7X28MM	2	_____	( )   ( )
Lote : ( 2)	896316			

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

						(VD: 129.295 )	
--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-			
		Env.	Utiliz.	C	NC		
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) 45718	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X7 D	1	_____	( )	( )		
328454 Lote : ( 1) 83409	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X3 E	1	_____	( )	( )		
328455 Lote : ( 1) 83010	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E	1	_____	( )	( )		
328456 Lote : ( 1) 67663	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	_____	( )	( )		
275107 Lote : ( 1) 28377	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ.	1	_____	( )	( )		
275105 Lote : ( 1) 30128	MINI PLACA RADIO DISTAL 2X4D	1	_____	( )	( )		
275205 Lote : ( 1) 64012	MINI PLACA COLUNA RADIAL 6 FUR	1	_____	( )	( )		
FC1,2150 Lote : ( 1) 12866 Lote : ( 1) 14183	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I	4	_____	( )	( )		
	( 1) 13816						
	( 1) 15574						
4766 Lote : ( 1) 21783133	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	_____	( )	( )		
9517500 Lote : ( 1) 17292991L16	GANCHO PEQ.FRAG.	1	_____	( )	( )		



MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
5244	PINCA P/INSERTO T8X55MM IMP	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1) V082751053					
70106	CX PEQUENOS FRAG.BLOQ	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@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: 129.432 AG:42.597  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

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@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: 129.414 AG:42.597  
Nrº orçamento:  
UF: SP CEP:09.850-550

MÉDICO:  
PL.SAÚDE: SUS  
DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

*No arsenal 1 ac*

(VD: 129.322)

Hospital: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC (1.614) Médico: DR.FABRICIO HIDETOSHI UENO (53) Paciente: ILDETE APARECIDA MAFRA DOS SANTOS Data da cirurgia: 24/07/23 - 07:00

Conjunto: CX-0265

CX-PEQUENOS FRAGMENTOS HEXAGON

--Quantidade--

Inspeção-

--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
<b>01-PARAFUSOS</b>					
11414	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X14	4		( )	( )
Lote : ( 3)	322513	( 1)	24178		
11416	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X16	4		( )	( )
Lote : ( 3)	503113	( 1)	33984		
11418	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X18	4		( )	( )
Lote : ( 1)	211213	( 1)	503313		
Lote : ( 1)	32161	( 1)	50299		
11420	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X20	4		( )	( )
Lote : ( 1)	862712	( 3)	322813		
11422	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X22	4		( )	( )
Lote : ( 4)	210913				
11424	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X24	4		( )	( )
Lote : ( 4)	98613				
11426	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X26	4		( )	( )
Lote : ( 4)	756912				
11428	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X28	4		( )	( )
Lote : ( 4)	675012				
11430	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	3		( )	( )
Lote : ( 2)	323213	( 1)	629113		
3190	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X30	1		( )	( )
Lote : ( 1)	R28123				
11435	PARAFUSO ESPONJOSO R.P 4,0X35	4		( )	( )
Lote : ( 1)	305917	( 1)	19357		

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
11545 Lote : ( 2)	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X45 23493	2	_____	( )	( )
11550 Lote : ( 1)	PARAFUSO ESPONJOSO R.T 4,0X50 49317	2 ( 1)	_____	( )	( )
10510 Lote : ( 1) Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X10 (PASS O 1,25) 815111 76314	4 ( 1)	_____	( )	( )
10512 Lote : ( 1)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (PASS O 1,25) 53278	4 ( 3)	_____	( )	( )
10514 Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASS O 1,25) 68221	8 ( 6)	_____	( )	( )
10516 Lote : ( 1) Lote : ( 5)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASS O 1,25) 69411 70037	8 ( 1) ( 1)	_____	( )	( )
10518 Lote : ( 1) Lote : ( 5)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASS O 1,25) 66846 83110	8 ( 2)	_____	( )	( )
10520 Lote : ( 3) Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASS O 1,25) 68222 84652	8 ( 3)	_____	( )	( )
10522 Lote : ( 1) Lote : ( 1) Lote : ( 2)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASS O 1,25) 44327 55237 61205	8 ( 2) ( 2)	_____	( )	( )
10524 Lote : ( 1) Lote : ( 1) Lote : ( 1)	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASS O 1,25) 47524 54321 65538	8 ( 2) ( 3)	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

				(VD: 129.322 )	
---Componente---	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
10545	PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	46344	( 2)	64965		
Lote : ( 1)	82499				
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASS O 1,25)	4	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	53829	( 2)	64735		
Lote : ( 1)	67852				
327112	PL.PQ CALCANEIO ESQ.3,5X11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	59644				
327111	PL PQ CALCANEIO DIR.3,5X11	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	875713				
326351	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 D	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	501712				
326341	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 D	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	377513				
326331	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X3 D	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	135816				
326352	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X5 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	5142101S112				
326342	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X4 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	552512				
326332	PLACA T PEQ.FRAG OBLIQ 3X3 E	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	453613				
16835	PLACA PF T 3X5	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	813112				
16833	PLACA PF T 3X3	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	26484				
16834	PLACA PF T 3X4	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	801912				
16846	PLACA PF T 4X6	1	_____	( )	( )
Lote : ( 1)	164713				

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

		--Quantidade--		Inspeção-	
--Componente--	-----Descrição-----	Env.	Utiliz.	C	NC
19404 Lote : ( 1) 66927	PLACA PF 1/3 TUBO 4F.	1	_____	( )	( )
19405 Lote : ( 1) 66043	PLACA PF 1/3 TUBO 5F.	1	_____	( )	( )
19406 Lote : ( 1) 69588	PLACA PF 1/3 TUBO 6F.	1	_____	( )	( )
19407 Lote : ( 1) 84197	PLACA PF 1/3 TUBO 7F.	1	_____	( )	( )
19408 Lote : ( 1) 66931	PLACA PF 1/3 TUBO 8F.	1	_____	( )	( )
19409 Lote : ( 1) 66935	PLACA PF 1/3 TUBO 9F.	1	_____	( )	( )
19410 Lote : ( 1) 63327	PLACA PF 1/3 TUBO 10F.	1	_____	( )	( )
19412 Lote : ( 1) 44302	PLACA PF 1/3 TUBO 12F.	1	_____	( )	( )
132135 Lote : ( 1) 25011 Lote : ( 1) 54543	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0	4 ( 1) 50524 ( 1) 68538	_____	( )	( )
70110	CAIXA PEQUENOS FRAGMENTOS IMPL	1	_____	( )	( )
9532300 Lote : ( 1) 20122056	AFASTADOR PEQ.FRAG.	1	_____	( )	( )
4534 Lote : ( 1) 346702621	AFASTADOR HOHMANN MEDIO	1	_____	( )	( )
4533 Lote : ( 1) 326382310	AFASTADOR HOHMANN PEQUENO	1	_____	( )	( )
3254 Lote : ( 2) 27329086	RETORCEDOR DE PLACA 3,5	2	_____	( )	( )
4766 Lote : ( 1) 1163009	DESLOCADOR PERIOSTEO	1	_____	( )	( )

MÉDICO:  
 PL.SAÚDE: SUS  
 DATA DA CIRURGIA: 26/07/23-Quarta-feira às 07:00 PROCEDIMENTO: TRAUMA / PL RADIO DISTAL BLOQ  
 CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - HC-SBC  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA

--Componente--	-----Descrição-----	--Quantidade--		Inspeção-	
		Env.	Utiliz.	C	NC
498-1 Lote : ( 1) 82311	PINCA AUTO CENTRANTE 160MM	1	_____	( )	( )
RH01686 Lote : ( 1) M70	PINCA AUTO CENT 160MM	1	_____	( )	( )
RH01689 Lote : ( 2) M80	PINCA ESPANHOLA 16CM	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.

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

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







### RASTREABILIDADE DA CME NO PROCESSO DE OPME

#### DADOS DO RECEBIMENTO

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL

Atendimento: 19521518

SAME: 8357590

Código: 8357590



433083

Nome: **BERIVALDO JOSE DA SILVA**

Dt. Atendimento: 21/07/2023 Hora: 21:23:25

Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:

Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC

CNS: 709001824622315

AVISO CIR: 439083

Data Nasc.: 03/09/1975 Idade: 47a 10m 21d Sexo: M

Nome da Mãe: JOSEFA MARIA DA CONCEICAO FILHA

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP

SIS Pré-Nat.: Leito: S.AVALOX Enf. UDC

Nm Social:

DATA DO RECEBIMENTO:	25/07/23
DATA DA CIRURGIA:	26/07/23
NOME DA EMPRESA:	SC
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

NO Arsenal

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0484 (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
* 0124 (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
0135 (2cxs)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
0265 (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
	<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:

Carla Fernanda Standa Cr. 7  
Técnicas de Esterilização  
COREN-SP: 50650

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: Luizete RE: 1247 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 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	EMBALADO	ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO
Waldy 960	Waldy 960	Waldy 08
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO



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

4 - HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL  
**Atendimento:** 19521518  
**SAME:** 8357590  
**Código:** 8357590  
  
**Nome:** BERIVALDO JOSE DA SILVA  
**Dt. Atendimento:** 21/07/2023 **Hora:** 21:23:25  
**Origem:** HC RECEPCAO INTERNACAO **Procedência:**  
**Médico:** EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
**CNS:** 709001824622315  
**Data Nasc.:** 03/09/1975 **Idade:** 47a 10m 21d **Sexo:** M  
**Nome da Mãe:** JOSEFA MARIA DA CONCEICAO FILHA  
**Município:** SAO BERNARDO DO CAMPO **UF:** SP  
**SIS Pré-Nat.:** **Leito:** S.AVALOX **Enf. S.AVALOX**  
**Nm Social:**

DATA DO RECEBIMENTO:	25/07/23
DATA DA CIRURGIA:	25/07/23
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

*no arsenal 3cx*

Números das cxs	Caixas completas	Números das cxs	Caixas Completas	Números das cxs	Caixas completas
0135 (2 cxs)	( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não		( ) Sim ( ) Não
0265 (1 cx)	( ) 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		<i>Remanejados 3cx NO ARSENAL</i>
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

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
	( ) 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
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO <i>maria os</i>



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

4 - HOSPITAL DE CLÍNICAS MUNICIPAL  
Atendimento: 19521518  
SAME: 8357590  
Código: 8357590  
Nome: **BERIVALDO JOSE DA SILVA**  
Dt. Atendimento: 21/07/2023 Hora: 21:23:25  
Origem: HC RECEPCAO INTERNACAO Procedência:  
Médico: EQUIPE DE ORTOPEdia HC  
CNS: 709001824622315 **AVISO GRI 439083**  
Data Nasc.: 03/09/1975 Idade: 47a 10m 21d Sexo: M  
Nome da Mãe: JOSEFA MARIA DA CONCEICAO FILHA  
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
SIS Pré-Nat.: Leito: S.AVALOX Enf. UDC  
Nm Social:



DATA DO RECEBIMENTO:	20/07/23
DATA DA CIRURGIA:	/ /
NOME DA EMPRESA:	B.C
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
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 ( ) 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: *Beti* RE: *3277* e *Wilder* RE: *4559*

Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza	Números das cxs	Tipo de limpeza
	( ) 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>Jhua</i>	<i>Ana Paula</i>	
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO

Solicitação: 79892  
 Solicitante: ALISSON  
 Setor: 527 CENTRO CIRURGICO  
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solic.: 02/08/2023  
 Data da Impressão: 02/08/2023  
 Data Máxima: 02/08/2023  
 Situação: SOLICITADA

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

EMPRESA: GC MEDICAL  
 PACIENTE: BERIVALDO JOSE DA SILVA  
 DATA DE CIRURGIA: 26-07-2023  
 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	Vir Unitário	Fornecedor
9	3487 FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM	C		UNIDADE	5,00	46,00	5,00	2,00	31/07/2023	140,0000	GC MEDICAL
1	3214 PAR. CORTICAL 3,5X14	C		UNIDADE	2,00	33,00	1,00	1,00	31/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
2	3215 PAR. CORTICAL 3,5X16	C		UNIDADE	2,00	45,00	2,00	2,00	31/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
3	3217 PAR. CORTICAL 3,5X20	C		UNIDADE	4,00	18,00	0,00	1,00	02/08/2023	57,7500	GC MEDICAL
4	3219 PAR. CORTICAL 3,5X24	C		UNIDADE	4,00	4,00	0,00	1,00	25/07/2023	57,7500	GC MEDICAL
5	3244 PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X16	C		UNIDADE	1,00	3,00	0,00	2,00	20/07/2023	95,9000	GC MEDICAL
6	3248 PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X24	C		UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	19/05/2023	95,9000	GC MEDICAL
11	14073 PARAFUSO CANULADO 3,5 X 40MM R/P	C		UNIDADE	1,00	6,00	0,00	1,00	25/07/2023	389,2300	GC MEDICAL
10	17305 PARAFUSO CANULADO 3,5X34 ROSCA CURTA	C		UNIDADE	1,00	1,00	0,00	1,00	01/06/2023	389,2300	GC MEDICAL
7	20370 PLACA DE RECONSTRUCAO ARQUEADA 3,5X14 FUROS	C		UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	31/07/2020	414,2100	GLOBOMEDICAL
8	18808 PLACA T 03 X 05 FUROS	C		UNIDADE	1,00	0,00	0,00	1,00	03/07/2023	790,2600	GC MEDICAL

02 de Agosto de 2023  
 Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada) 3.567,73  
 Valor Total

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 122694      Solicitação: 79892      Solic: CENTRO CIRURGICO  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 02/08/2023  
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: 02/08/2023 à 09/08/2023      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: BERIVALDO JOSE DA SILVA  
DATA DE CIRURGIA: 26-07-2023  
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

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	5,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	700,00
3214 - PAR. CORTICAL 3,5X14 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	115,50
3215 - PAR. CORTICAL 3,5X16 Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	115,50
3217 - PAR. CORTICAL 3,5X20 Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	57,7500	0,0000	0,00	0,0000	231,00

**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 08/08/2023 Usuário ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Número : 34011 Tipo NOTA FISCAL Nr. 1 Vi. ICMS : 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 28,00  
 Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 4.234,96 Vi. ICMS : 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00  
 Observ.: % ICMS : 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/08/2023	4.234,96			

**Entradas de Produtos**

Código: 00759043 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: 34011 Entrada: 11/08/2023 08:35  
 Tp Doc: 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDI Emissão: 08/08/2023 Usuário: ALISSON FERREIRA RIBEIRO  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 4.234,96 % 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: 122694** **Nº Empenho:**

Tipo Frete: CIF Fornecedor: % Frete: 0,00 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	5,0000	140,0000	140,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3214 - PAR. CORTICAL 3,5X14		UNIDADE	2,0000	57,7500	57,7500	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00			
3215 - PAR. CORTICAL 3,5X16		UNIDADE	2,0000	57,7500	57,7500	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00			
3217 - PAR. CORTICAL 3,5X20		UNIDADE	4,0000	57,7500	57,7500	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3219 - PAR. CORTICAL 3,5X24		UNIDADE	4,0000	57,7500	57,7500	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
3237 - PAR. ESPONJOSO R.P 4,0X28		UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00			
3244 - PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X16		UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00			
3248 - PAR. ESPONJOSO R.T 4,0X24		UNIDADE	1,0000	95,9000	95,9000	95,90	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			
17305 - PARAFUSO CANULADO 3,5X34 ROSCA CURTA		UNIDADE	1,0000	389,2300	389,2300	389,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
19709 - PLACA RECONSTRUCAO DE 3,5 DE 14 FUROS		UNIDADE	1,0000	985,5400	985,5400	985,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	
18808 - PLACA T 03 X 05 FUROS		UNIDADE	1,0000	790,2600	790,2600	790,2600	0,00	0,00	0,00	0,00	1,0000	31/12/2040	

985,54  
**Alisson Ribeiro**  
 Opme 790,26  
 Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

**Documento de Entrada**

Fornecedor 25469 GC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ/CPF : 10.824.547/0001-65

Número : 34011

Vi. Frete : 0,00

Observ.:

Insc Est.: 626.778.849.113

Vi. Total : 4.234,96

Vi. ICMS : 0,00

% ICMS : 0,00

Vi. Desc : 0,00

% Desc: 0,00

Vi. Acréscimo: 28,00

**Entradas de Produtos**

Total do(s) Produto(s) : 4.234,96

Total do(s) Custo(s) : 4.234,96

Aisson Ribeiro

Opme

HC

Responsável Pela Entrada

Rafael Ramos  
Coordenador de Logística  
CSSBC

Encarregado do Setor

005579

Collp



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Número da Nota  
**00043315**  
 Data e Hora de Emissão  
**04/08/2023 13:25:29**  
 Código de Verificação  
**T8F4-JUQG**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
 RPS Nº 43421 Série A, emitido em 04/08/2023

20230804u59519603000147

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**  
 Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
 Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC** Inscrição Municipal: **----**  
 CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**  
 Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-560**  
 Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de **higienização** técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no **Complexo Hospitalar de São Bernardo do Campo**, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 42.696,07  
 I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 14.943,62  
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 27.752,45  
 INSS (11%): 3.052,77  
 COFINS (3%): 1.280,88  
 CSLL (1%): 426,96  
 IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 2.049,41  
 ISS (2%): 853,92  
 PIS (0,65%): 277,52  
 VALOR LÍQUIDO: **34.754,61**

*Mania Camilla Sena Lucio*  
 Superintendente de Veterinária  
 CHMSEC

*Eliane Regina Manzatti*  
 Coordenadora Administrativa  
 Hospitalidade  
 CHMSEC

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.696,07**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
3.052,77	2.049,41	426,96	1.280,88	277,52

Código do Serviço <b>01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.696,07	2,00%	853,92	0,00
Município da Prestação do Serviço <b>São Bernardo do Campo - SP</b>		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43421 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



**NOME DA EMPRESA: GUIMA - CONSECO**

**OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA**

**PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 A 31/07/2023** **UNIDADE: CORPORATIVO**

**Nº DA NF: 43315** **VENCIMENTO: 08/2023**

		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	X		
2	Acondicionamento do produto	X		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	X		
4	6.	X		
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Suporte técnico / operacional	X		
12	Suporte comercial			X
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**

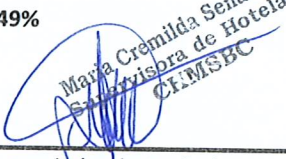
**Numero de questões aplicáveis: 14** **Numero de questões atendidas: 14**

**Resultado: 100 %**

**Qualificado: 80 a 100%**

**Qualificado e monitorado: 50 a 79%**

**Desqualificado: 0 a 49%**

  
 Maria Cremilda Sena Lucio  
 Supervisora de Hotelaria  
 CIMSBC

Data: 04/08/2023

  
 Eliane Regina Manzatti  
 Monitoradora Administrativa  
 CIMSBC

Data: 04/08/2023

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão nº: 12825007/2023  
Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04  
Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: [ondt@tst.jus.br](mailto:ondt@tst.jus.br)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150		09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150		09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

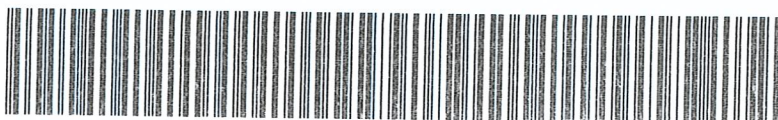
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01576

H MU



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43417 Série A, emitido em 04/08/2023

20230804059519603000147

Número da Nota

**00043316**

Data e Hora de Emissão

**04/08/2023 13:26:35**

Código de Verificação

**ZPXB-RSDU**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no CAISM, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

**\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\***

VALOR BRUTO: 23.331,66

I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 8.166,08

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 15.165,58

INSS (11%): 1.668,21

COFINS (3%): 699,95

CSLL (1%): 233,32

IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 1.119,92

ISS (2%): 466,63

PIS (0,65%): 151,66

VALOR LÍQUIDO: 18.991,97

*Eliane Regina Marzatti*  
Coordenadora Administrativa  
Hospitalidade  
CHMSBC

*Maria Cremilda Sena Lucio*  
Supervisora de Hotelaria  
CHMSBC

*11/29/08*  
*006/2020*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 23.331,66**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
1.668,21	1.119,92	233,32	699,95	151,66

Código do Serviço

**01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	23.331,66	2,00%	466,63	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43417 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

**NOME DA EMPRESA: GUIMA - CONSECO**

**OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA**

**PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 A 31/07/2023**

**UNIDADE: HMU e CAISM**

**Nº DA NF: 43316 e 43319**

**VENCIMENTO: 08/2023**

**RECEBIDA EM: 08/2023**

		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	X		
2	Acondicionamento do produto	X		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	X		
4	Prazo de validade do produto	X		
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Suporte técnico / operacional	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		X
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Numero de questões aplicáveis: 14**

**Numero de questões atendidas: 14**

**Resultado: 100 %**

**Qualificado: 80 a 100%**

**Qualificado e monitorado: 50 a 79%**

**Desqualificado: 0 a 49%**

Assinatura e carimbo do Avaliador

Data: 04/08/2023

Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato

Data: 04/08/2023



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.519.603/0001-47

Certidão nº: 12825007/2023

Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04

Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

85850000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.



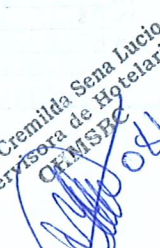
85850000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



855100

HW

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 43420 Série A, emitido em 04/08/2023 20230804u59519603000147		Número da Nota <b>00043317</b>		
		Data e Hora de Emissão <b>04/08/2023 13:28:01</b>		
		Código de Verificação <b>DUDD-BNUN</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>59.519.603/0001-47</b> Nome/Razão Social: <b>GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA</b> Endereço: <b>R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001</b> Município: <b>São Paulo</b>		Inscrição Municipal: <b>9.561.988-7</b> UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FUNDACAO DO ABC</b> CPF/CNPJ: <b>57.571.275/0025-70</b> Endereço: <b>ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550</b> Município: <b>São Bernardo do Campo</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>		
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital de Urgências, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.				
***MEMÓRIA DE CÁLCULO*** VALOR BRUTO: 1.426.868,30 I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 499.403,91 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 927.464,39 INSS (11%): 102.021,08 COFINS (3%): 42.806,05 CSLL (1%): 14.268,68 IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 68.489,68 ISS (2%): 28.537,36 PIS (0,65%): 9.274,64 VALOR LÍQUIDO: <b>1.161.470,81</b>				
 Eliane Regina Manzatti Coordenadora Administrativa Hospitalidade CHMSBC				
 Maria Cremilda Sena Lucio Supervisora de Hotelaria CHMSBC				
00612020 11-28-23				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.426.868,30</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
102.021,08	68.489,68	14.268,68	42.806,05	9.274,64
Código do Serviço				
<b>01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.426.868,30	2,00%	28.537,36	0,00
Município da Prestação do Serviço <b>São Bernardo do Campo - SP</b>		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43420 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				

<b>NOME DA EMPRESA: GUIMA - CONSECO</b>				
<b>OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>				
<b>PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 A 31/07/2023</b>			<b>UNIDADE: HOSPITAL DE URGÊNCIA</b>	
<b>Nº DA NF: 43317</b>		<b>VENCIMENTO: 08/2023</b>		<b>RECEBIDA EM: 08/2023</b>
			<b>Atende</b>	<b>Não Atende</b>
				<b>N/A</b>
1	Prazo de entrega/realização dos serviços		X	
2	Acondicionamento do produto		X	
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente		X	
4	Prazo de validade do produto		X	
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido		X	
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal		X	
7	Cumprimento da carga horária contratual		X	
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços		X	
9	Organização e limpeza na execução dos serviços		X	
10	Conhecimento técnico do serviço prestado		X	
11	Suporte técnico / operacional		X	
12	Suporte comercial			X
13	Garantia de continuidade das rotinas		X	
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto		X	
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente		X	
<b>OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES</b>				
<b>Numero de questões aplicáveis: 14</b>			<b>Numero de questões atendidas: 14</b>	
<b>Resultado: 100 %</b>				
<p><b>Qualificado: 80 a 100%</b>  <b>Qualificado e monitorado: 50 a 79%</b>  <b>Desqualificado: 0 a 49%</b></p>				
<p><i>Marina Cremilê</i>  Supervisor  CT</p>		<p>Data: <u>04/08/2023</u></p>		
<p><i>Eliane Regina Manzatti</i>  Coordenadora Administrativa  Hospitalidade  CAMSB/C</p>		<p>Data: <u>04/08/2023</u></p>		
Assinatura e carimbo do Avaliador				
Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato				

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão n°: 12825007/2023  
Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04  
Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011) 20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011) 20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01580

HC



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43419 Série A, emitido em 04/08/2023

20230804u59519603000147

Número da Nota

**00043318**

Data e Hora de Emissão

**04/08/2023 13:29:30**

Código de Verificação

**4V5Y-WNJT**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-650**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital de Clínicas Municipal José de Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão S001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 1.049.879,82

I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 367.457,94

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 682.421,88

INSS (11%): 75.066,41

COFINS (3%): 31.496,39

CSLL (1%): 10.498,80

IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 50.394,23

ISS (2%): 20.997,59

PIS (0,65%): 6.824,22

VALOR LÍQUIDO: **854.602,18**

*Eliane Regina Manzanha*  
 Coordenadora Administrativa  
 Hospitalidade  
 CHMSBC

*Maria Ottemilda Sena Lucio*  
 Supervisora de Hotelaria  
 CHMSBC

08/08/2023

006/2020  
 V. 28/08

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.049.879,82**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
75.066,41	50.394,23	10.498,80	31.496,39	6.824,22
Código do Serviço				
<b>01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.049.879,82	2,00%	20.997,59	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>São Bernardo do Campo - SP</b>		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43419 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

**NOME DA EMPRESA: GUIIMA - CONSECO**

**OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA**

**PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 a 31/07/2023**

**UNIDADE: HOSPITAL DE CLÍNICAS**

**Nº DA NF: 43318**

**VENCIMENTO: 08/2023**

		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	X		
2	Acondicionamento do produto	X		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	X		
4	Prazo de validade do produto	X		
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Suporte técnico / operacional	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas			X
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Numero de questões aplicáveis: 14**

**Numero de questões atendidas: 14**

**Resultado: 100 %**

**Qualificado: 80 a 100%**

**Qualificado e monitorado: 50 a 79%**

**Desqualificado: 0 a 49%**

Maria Cremilda Sena Lucio  
Supervisora de Hotelaria  
CHMSBC

Assinatura e carimbo do Avaliador

Data: 04/08/2023

Eliane Regina Manzatti  
Coordenadora Administrativa  
Hospitalidade  
CHMSBC

Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato

Data: 04/08/2023

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 59.519.603/0001-47**Razão****Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2024.

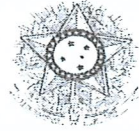
Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão n°: 12825007/2023  
Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04  
Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: [ondt@tst.jus.br](mailto:ondt@tst.jus.br)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01563

HMV



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
 RPS Nº 43416 Série A, emitido em 04/08/2023

20230804u59519603000147

Número da Nota	<b>00043319</b>
Data e Hora de Emissão	<b>04/08/2023 13:30:08</b>
Código de Verificação	<b>GLQW-YAZG</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**  
 Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
 Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** Inscrição Municipal: **----**  
 CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**  
 Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09860-550**  
 Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital Municipal Universitário, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*  
 VALOR BRUTO: 495.530,14  
 I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 173.435,55  
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 322.094,59  
 INSS (11%): 35.430,40  
 COFINS (3%): 14.865,90  
 CSLL (1%): 4.955,30  
 IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 23.785,45  
 ISS (2%): 9.910,60  
 PIS (0,65%): 3.220,95  
 VALOR LÍQUIDO: 403.361,54

*Mania Cremilda Sena Lucio*  
 Superadora de Hospitalidade  
 CHMSEB

*Eliane Regina Manzatti*  
 Coordenadora Administrativa  
 Hospitalidade  
 CHMSEB

006/2020  
 U.28/08

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 495.530,14**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
35.430,40	23.785,45	4.955,30	14.865,90	3.220,95
Código do Serviço				
01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	495.530,14	2,00%	9.910,60	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
São Bernardo do Campo - SP		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43416 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

<b>NOME DA EMPRESA: GUIMA - CONSECO</b>				
<b>OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA</b>				
<b>PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 A 31/07/2023</b>			<b>UNIDADE: HMU e CAISM</b>	
<b>Nº DA NF: 43316 e 43319</b>		<b>VENCIMENTO: 08/2023</b>		<b>RECEBIDA EM: 08/2023</b>
		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	X		
2	Acondicionamento do produto	X		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	X		
4	Prazo de validade do produto	X		
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Suporte técnico / operacional	X		
12	Suporte comercial			
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		X
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**

Numero de questões aplicáveis: 14

Numero de questões atendidas: 14

Resultado: 100 %

Qualificado: 80 a 100%

Qualificado e monitorado: 50 a 79%

Desqualificado: 0 a 49%

Maria Cremilda Sena Lucio  
Supervisora de Hotelaria  
CAISM

Assinatura e carimbo do Avaliador

Data: 04/08/2023

Eliane Regina Manzatti  
Coordenadora Administrativa  
Hospitalidade  
CAISM

Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato

Data: 04/08/2023

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão nº: 12825007/2023  
Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04  
Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: [cdnt@tst.jus.br](mailto:cdnt@tst.jus.br)





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



01574

HA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230804u59519603000147

RPS Nº 43418 Série A, emitido em 04/08/2023

Número da Nota  
**00043320**  
 Data e Hora de Emissão  
**04/08/2023 13:31:27**  
 Código de Verificação  
**LSSX-GTYJ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**  
 Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
 Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**  
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC** Inscrição Municipal: **----**  
 CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**  
 Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**  
 Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

**\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\***

VALOR BRUTO: 488.076,35  
 I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 170.826,72  
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 317.249,63  
 INSS (11%): 34.897,46  
 COFINS (3%): 14.642,29  
 CSLL (1%): 4.880,76  
 IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 23.427,66  
 ISS (2%): 9.761,52  
 PIS (0,65%): 3.172,50  
 VALOR LÍQUIDO: **397.294,16**

Maria Cremlina Sena Lucio  
 Supervisora de Hotelaria  
 D. I. S. B. C.

006/2020  
 V. 28/08  
 Eliane Regina Manzatti  
 Coordenadora Administrativa  
 Hospitalidade  
 CHMSBC

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 488.076,35**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
34.897,46	23.427,66	4.880,76	14.642,29	3.172,50
Código do Serviço				
<b>01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	488.076,35	2,00%	9.761,52	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>São Bernardo do Campo - SP</b>		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43418 Série A, emitido em 04/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

**NOME DA EMPRESA: GUIIMA - CONSECO**

**OBJETO: SERVIÇOS DE HIGIENE E LIMPEZA**

**PERÍODO DA AVALIAÇÃO: 01/07/2023 A 31/07/2023**

**UNIDADE: HOSPITAL ANCHIETA**

**Nº DA NF: 43320**

**VENCIMENTO: 08/2023**

		Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega/realização dos serviços	X		
2	Acondicionamento do produto	X		
3	Especificações do produto conforme solicitação do cliente	X		
4	Prazo de validade do produto	X		
5	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
6	Relatório dos serviços prestados/produtos entregues e documentos exigidos com a Nota Fiscal	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Suporte técnico / operacional	X		
12	Suporte comercial			
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
15	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Numero de questões aplicáveis: 14**

**Numero de questões atendidas: 14**

**Resultado: 100 %**

**Qualificado: 80 a 100%**

**Qualificado e monitorado: 50 a 79%**

**Desqualificado: 0 a 49%**

Assinatura e carimbo do Avaliador

Data: 04/08/2023

Assinatura e carimbo do Gerente do Contrato

Data: 04/08/2023

Maria Cremilda Sena Lucio  
Supervisora de Hotelaria  
CHMSBC

Eliane Regina Manzatti  
Coordenadora Administrativa  
Hospitalidade  
CHMSBC

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 25/07/2023 10:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão nº: 12825007/2023  
Expedição: 27/03/2023, às 09:26:04  
Validade: 23/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Dúvidas e sugestões: [cdnt@tst.jus.br](mailto:cdnt@tst.jus.br)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.003.469,51	06-QTDE TRABALHADORES 11494	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.760.277,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.760.277,56
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300176026 775601802302 807679180859 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/08/2023 - 17:44:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COM LTDA				02-DDD/TELEFONE (0011)20660077	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.110,39	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018000-2	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 59.519.603/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 382,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 382,20
--	---------------------	-------------------------------

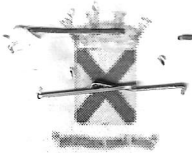
\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500000037 822001802307 807679180050 951960300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
43507



DMJ  
919

Data e Hora da Emissão	08/08/2023 09:33:37	Competência	31/7/2023	Código de Verificação	JOONWK5X7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

**Discriminação do Serviço**

Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC  
Prestação de Serviços HM+CAISM  
Análises clínicas e Anatomo Patológico

Competência: 01/07/2023 a 31/07/2023  
Encimimento: 28/08/2023  
Valor: R\$ 112.530,47  
Centro de Custo 0100210000  
Dados Bancários  
Crédito Banco Santander  
Agência: 0110 Nome: Santo André II  
Conta: 13.007151-6  
CNPJ 57.571.275/0007-98

029/2021

Valor com desconto R\$ 112.018,07

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, ""c"" da CF/88; art.15 da Lei nº 532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1

**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

**Tributos Federais**

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	112.530,47	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	112.530,47	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	112.530,47	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	112.530,47	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

Dr. Rodolfo ...  
Diretor Técnico  
Hospital Municipal ...  
Camila Marques Santos  
Faturamento  
CHMSBC



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43611 Série A, emitido em 21/08/2023

20230821059519603000147

Número da Nota

**00043545**

Data e Hora de Emissão

**21/08/2023 13:27:44**

Código de Verificação

**GZJE-EUGG**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 59.519.603/0001-47

Inscrição Municipal: 9.561.988-7

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**

CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: ----

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 119.256,16

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 119.256,16

INSS (11%): 13.118,18

COFINS (3%): 3.577,68

CSLL (1%): 1.192,56

IMPOSTO DE RENDA (1,2%): 1.431,07

ISS (5%): 5.962,80

PIS (0,65%): 775,17

VALOR LÍQUIDO: 93.198,70

28/08

004/2020

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 119.256,16**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
13.118,18	1.431,07	1.192,56	3.577,68	775,17

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	119.256,16	5,00%	5.962,80	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43611 Série A, emitido em 21/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

**Priscilla Felix**  
 Coordenadora de  
 Engenharia Predial  
 CHMSBC

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43457 Série A, emitido em 08/08/2023

20230821u59519603000147

Número da Nota

**00043409**

Data e Hora de Emissão

**08/08/2023 12:20:50**

Código de Verificação

**UJLZ-8AU4****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 59.519.603/0001-47

Inscrição Municipal: 9.561.988-7

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**

Inscrição Municipal: -----

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP**

E-mail: -----

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: -----

Nome/Razão Social: -----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão 33001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

**\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\***

VALOR BRUTO: 119.256,16

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 119.256,16

INSS (11%): 13.118,18

COFINS (3%): 3.577,68

CSLL (1%): 1.192,56

ISS (5%): 5.962,80

PIS (0,65%): 775,17

VALOR LÍQUIDO: 94.629,77

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 119.256,16**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
13.118,18	-	1.192,56	3.577,68	775,17

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	119.256,16	5,00%	5.962,80	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**Número Inscrição da Obra  
-Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
-**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e foi CANCELADA em 21/08/2023; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43457 Série A, emitido em 08/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 43457 Série A, emitido em 08/08/2023

20230809u59519603000147

Número da Nota

00043409

Data e Hora de Emissão

08/08/2023 12:20:50

Código de Verificação

UJLZ-8AU4

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 59.519.603/0001-47

Inscrição Municipal: 9.561.988-7

Nome/Razão Social: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço: R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001

Município: São Paulo

UF: SP



### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP E-mail: ----

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 119.256,16

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 119.256,16

INSS (11%): 13.118,18

COFINS (3%): 3.577,68

CSLL (1%): 1.192,56

ISS (5%): 5.962,80

PIS (0,65%): 775,17

VALOR LÍQUIDO: 94.629,77

*Recibo 001833*  
*004/2020*  
*V.29/08*

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 119.256,16

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
13.118,18	-	1.192,56	3.577,68	775,17

Código do Serviço

01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	119.256,16	5,00%	5.962,80	0,00

Município da Prestação do Serviço  
São Bernardo do Campo - SP

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43457 Série A, emitido em 08/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

*Camila Botton*  
Supervisora de Manutenção Predial  
CSSBC  
14/08/2023

**NOME DA EMPRESA: GUIMA CONSECO CONTRUÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA**

**OBJETO: MANUTENÇÃO PREDIAL**

**PERÍODO AVALIADO: Julho**

**UNIDADE: HÁ**

**Nº DA NF: 43409**

**VENC: 28/08/2023**

**RECEBIDA EM: 08/08/2023**

	QUESTÕES	Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega do produto conforme contrato	X		
2	Especificações do produto conforme especificação do cliente	X		
3	Prazo de execução dos serviços contratados	X		
4	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
5	Envio de documentos obrigatórios com a NF (CND/CRF/CNDT)		X	
6	Relatório detalhado dos serviços prestados/produtos entregues	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual (mão de obra)	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente (Suporte técnico)	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		

**OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES/AÇÃO PROPOSTA PARA FORNECEDORES DESQUALIFICADOS**

**Numero de questões aplicáveis:** 14

**Numero de questões atendidas:** 13

**Resultado:** 93%

**Qualificado: 80 a 100%**

**Qualificado e monitorado: 50 a 79%**

**Desqualificado: 0 a 49%**

**Camila Botton**  
Supervisora de Manutenção Predial  
CSSBC



Assinatura e carimbo do Avaliador (Área Técnica)

Data: 14/08/2023

Assinatura e carimbo do Gestor Adm. do Contrato

Data:



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
**CNPJ: 59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão n°: 40246990/2023  
Expedição: 10/08/2023, às 09:41:31  
Validade: 06/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 10/08/2023 09:42:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43612 Série A, emitido em 21/08/2023

20230821u59519603000147

Número da Nota

**00043546**

Data e Hora de Emissão

**21/08/2023 13:28:15**

Código de Verificação

**TY9T-PWBX****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**Inscrição Municipal: **9.561.988-7**Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 313.426,53

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 313.426,53

INSS (11%): 34.476,92

COFINS (3%): 9.402,80

CSLL (1%): 3.134,27

IMPOSTO DE RENDA (1,2%): 3.761,12

ISS (5%): 15.671,32

PIS (0,65%): 2.037,27

VALOR LÍQUIDO: 244.942,83

28/08,,

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 313.426,53**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
<b>34.476,92</b>	<b>3.761,12</b>	<b>3.134,27</b>	<b>9.402,80</b>	<b>2.037,27</b>

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>313.426,53</b>	<b>5,00%</b>	<b>15.671,32</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço <b>São Bernardo do Campo - SP</b>		Número Inscrição da Obra <b>-</b>	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>-</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43612 Série A, emitido em 21/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

*Priscila Felix*  
 Coordenadora de  
 Engenharia Predial  
 CHMSBC

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43612 Série A, emitido em 21/08/2023

20230821u59519603000147

Número da Nota

**00043546**

Data e Hora de Emissão

**21/08/2023 13:28:15**

Código de Verificação

**TY9T-PWBX****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**Inscrição Municipal: **9.561.988-7**Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 313.426,53

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 313.426,53

INSS (11%): 34.476,92

COFINS (3%): 9.402,80

CSLL (1%): 3.134,27

IMPOSTO DE RENDA (1,2%): 3.761,12

ISS (5%): 15.671,32

PIS (0,65%): 2.037,27

VALOR LÍQUIDO: 244.942,83

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 313.426,53**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
<b>34.476,92</b>	<b>3.761,12</b>	<b>3.134,27</b>	<b>9.402,80</b>	<b>2.037,27</b>

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>313.426,53</b>	<b>5,00%</b>	<b>15.671,32</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**Número Inscrição da Obra  
**-**Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
**-****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43612 Série A, emitido em 21/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43459 Série A, emitido em 08/08/2023

20230809u59519603000147

Número da Nota

**00043410**

Data e Hora de Emissão

**08/08/2023 12:21:18**

Código de Verificação

**4AWS-K43F****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**Inscrição Municipal: **9.561.988-7**Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de **01/07/2023 a 31/07/2023**. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão S5001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 313.426,53

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 313.426,53

INSS (11%): 34.476,92

COFINS (3%): 9.402,80

CSLL (1%): 3.134,27

ISS (5%): 15.671,32

PIS (0,65%): 2.037,27

VALOR LÍQUIDO: 248.703,95

001770

004/2020

V. 28/08

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 313.426,53**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
34.476,92	-	3.134,27	9.402,80	2.037,27

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	313.426,53	5,00%	15.671,32	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**Número Inscrição da Obra  
-Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
-**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43459 Série A, emitido em 08/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Antônio Carlos C. Santos  
Supervisor de Manutenção  
CHMSBC

11/08/23

Karla Machado  
Analista de Manutenção Predial  
Complexo de Saúde de SBC



# AValiação DE FORNECEDOR



NOME DA EMPRESA: GUIMA CONSECO CONTRUÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA

OBJETO: MANUTENÇÃO PREDIAL

PERÍODO AVALIADO: Julho

UNIDADE: HC

Nº DA NF: 43410

VENC: 28/08/2023

RECEBIDA EM: 08/08/2023

	QUESTÕES	Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega do produto conforme contrato	X		
2	Especificações do produto conforme especificação do cliente	X		
3	Prazo de execução dos serviços contratados	X		
4	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
5	Envio de documentos obrigatórios com a NF (CND/CRF/CNDT)		X	
6	Relatório detalhado dos serviços prestados/produtos entregues	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual (mão de obra)	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente (Suporte técnico)	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES/AÇÃO PROPOSTA PARA FORNECEDORES DESQUALIFICADOS

Numero de questões aplicáveis:

14

Numero de questões atendidas:

13

Resultado: 93%

Qualificado: 80 a 100%

Qualificado e monitorado: 50 a 79%

Desqualificado: 0 a 49%

Antônio Carlos E. Santos  
Supervisor de Manutenção  
CHMSBC

Assinatura e carimbo do Avaliador (Área Técnica)

Data:

11/08/23

Assinatura e carimbo do Gestor Adm. do Contrato

Data:



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
**CNPJ: 59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 59.519.603/0001-47

Certidão n°: 40246990/2023

Expedição: 10/08/2023, às 09:41:31

Validade: 06/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 10/08/2023 14:30:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43613 Série A, emitido em 21/08/2023

20230821u59519603000147

Número da Nota

**00043547**

Data e Hora de Emissão

**21/08/2023 13:28:41**

Código de Verificação

**DGQW-WXRA****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 59.519.603/0001-47

Inscrição Municipal: 9.561.988-7

Nome/Razão Social: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA

Endereço: R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCCI - CEP: 01543-001

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP

E-mail: -----

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Urgência, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

## \*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\*

VALOR BRUTO: 204.353,98  
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 204.353,98  
 INSS (11%): 22.478,94  
 COFINS (3%): 6.130,62  
 CSLL (1%): 2.043,54  
 IMPOSTO DE RENDA (1,2%): 2.452,25  
 ISS (5%): 10.217,69  
 PIS (0,65%): 1.328,30  
 VALOR LÍQUIDO: 159.702,64

28/08

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 204.353,98**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
22.478,94	2.452,25	2.043,54	6.130,62	1.328,30

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	204.353,98	5,00%	10.217,69	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**Número Inscrição da Obra  
-Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
-**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43613 Série A, emitido em 21/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

*Priscilla Felix*  
 Priscilla Felix  
 Coordenadora de  
 Engenharia Predial  
 CHMSBC

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43456 Série A, emitido em 08/08/2023

20230821v59519603000147

Número da Nota

**00043412**

Data e Hora de Emissão

**08/08/2023 12:21:53**

Código de Verificação

**NCXG-AGTI****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**Inscrição Municipal: **9.561.988-7**Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Urgência, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

**\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\***

VALOR BRUTO: 204.353,98

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 204.353,98

INSS (11%): 22.478,94

COFINS (3%): 6.130,62

CSLL (1%): 2.043,54

ISS (5%): 10.217,69

PIS (0,65%): 1.328,30

VALOR LÍQUIDO: 162.154,89

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 204.353,98**

INSS (R\$)

**22.478,94**

IRRF (R\$)

**-**

CSLL (R\$)

**2.043,54**

COFINS (R\$)

**6.130,62**

PIS/PASEP (R\$)

**1.328,30**

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**204.353,98**

Alíquota (%)

**5,00%**

Valor do ISS (R\$)

**10.217,69**

Crédito (R\$)

**0,00**

Município da Prestação do Serviço

**São Bernardo do Campo - SP**

Número Inscrição da Obra

**-**

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**-****OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e foi CANCELADA em 21/08/2023; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43456 Série A, emitido em 08/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 43456 Série A, emitido em 08/08/2023

20230809u59519603000147

Número da Nota

**00043412**

Data e Hora de Emissão

**08/08/2023 12:21:53**

Código de Verificação

**NCXG-AGTI**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: **----**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Urgência, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão S8001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

**\*\*\*MEMÓRIA DE CÁLCULO\*\*\***

VALOR BRUTO: 204.353,98  
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 204.353,98  
 INSS (11%): 22.478,94  
 COFINS (3%): 6.130,62  
 CSLL (1%): 2.043,54  
 ISS (5%): 10.217,69  
 PIS (0,65%): 1.328,30  
 VALOR LÍQUIDO: 162.154,89

*Parcela 3859,  
 009/2020  
 V. 28/08*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 204.353,98**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
22.478,94	-	2.043,54	6.130,62	1.328,30

Código do Serviço

**01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	204.353,98	5,00%	10.217,69	0,00

Município da Prestação do Serviço  
**São Bernardo do Campo - SP**

Número Inscrição da Obra  
**-**

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
**-**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 43456 Série A, emitido em 08/08/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

*Guilherme Duarte dos Santos  
 Supervisor de Manutenção Sênior II  
 14/08/23*



## AVALIAÇÃO DE FORNECEDOR



NOME DA EMPRESA: GUIMA CONSECO CONTRUÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA

OBJETO: MANUTENÇÃO PREDIAL

PERÍODO AVALIADO: Julho

UNIDADE: HU

Nº DA NF: 43412

VENC: 28/08/2023

RECEBIDA EM: 08/08/2023

	QUESTÕES	Atende	Não Atende	N/A
1	Prazo de entrega do produto conforme contrato	X		
2	Especificações do produto conforme especificação do cliente	X		
3	Prazo de execução dos serviços contratados	X		
4	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
5	Envio de documentos obrigatórios com a NF (CND/CRF/CNDT)		X	
6	Relatório detalhado dos serviços prestados/produtos entregues	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual (mão de obra)	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente (Suporte técnico)	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES/AÇÃO PROPOSTA PARA FORNECEDORES DESQUALIFICADOS

Numero de questões aplicáveis:

14

Numero de questões atendidas:

13

Resultado: 93%

Qualificado: 80 a 100%

Qualificado e monitorado: 50 a 79%

Desqualificado: 0 a 49%

Guilherme Duarte dos Santos  
Supervisor de Manutenção Sênior II

Assinatura e carimbo do Avaliador (Área Técnica)

Data:

14/08/23

Data:

Assinatura e carimbo do Gestor Adm. do Contrato



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**  
**CNPJ: 59.519.603/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:09 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/02/2024.

Código de controle da certidão: **735A.55DD.6E79.E088**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 59.519.603/0001-47  
Certidão nº: 40246990/2023  
Expedição: 10/08/2023, às 09:41:31  
Validade: 06/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.519.603/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

Informação obtida em 10/08/2023 09:42:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.519.603/0001-47  
**Razão Social:** GUIMA CONSECO CONSTR SERV E COMERCIO LTDA  
**Endereço:** RUA HEITOR PEIXOTO 702 / CAMBUCI / SAO PAULO / SP / 01543-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072406115006617992

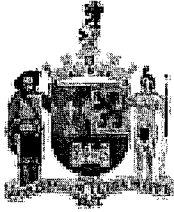
Informação obtida em 10/08/2023 09:42:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



GCT OK

ADM



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e  
45101



Data e Hora da Emissão	14/07/2023 16:18:44	Competência	7/2023	Código de verificação	XC8TQ7TA2
Número do RPS	9779	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social / Nome	CAMP SBC CENTRO DE FORMACAO E INTEGRACAO SOCIAL				
CNPJ/CPF	43.345.917/0001-30	Inscrição Municipal	12805	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA SUECIA ,500 - ASSUNCAO CEP: 09861-610				
Compl:		Telefone:	(11)4127-2928	e-mail:	financeiro.pg@campabc.org.br

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal	228996	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	Est dos Alvarengas ,1001 - Alvarenga CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone:	(11)4353-1500	e-mail:	sheila.barone@chmsbc.org.br

**Discriminação dos Serviços**

Entidade declarada de utilidade pública federal, conforme publicação do Diário Oficial da União em 23 de Junho de 1993. "Imunidade Federal amparada pela Constituição Federal/1988, no art. 150, VI, "b" e "c"; Lei no. 9.532/1997, arts. 12 a 14, RIR/1999, arts. 170 a 173; Instrução Normativa SRF no.113/198, alterada pela Instrução Normativa SRF no. 133/1998". "ISS Imune, conforme Benefício Fiscal de isenção do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza deferido no Processo SB no. 868/2003, Lei Municipal 3661/1991". COMPLEMENTO DE APRENDIZAGEM CONFORME CONTRATO REF. NSU 158862 Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS No. 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo.

10/08

Codificação do Serviço Prestado		
Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
8.02	8.02 / 8.02/103914/1551	8.02 / 8.02/103914/1551 - SERVICOS DE ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)							
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)			

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R\$	84.468,31	Natureza da Operação	4 - Imune	Valor dos Serviços R\$	84.468,31
(-) Desconto Incondicionado		Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	Incentivador Cultural	2 - Não	(=) Base de Cálculo	84.468,31
(-) Outras Retenções				(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido				ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	84.468,31			(=) Valor do ISS: R\$	0,00

Valor Total da Nota: 84.468,31

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Sidnei Antônio Marini  
Garete Administrativo  
CSPBC  
14/07/23

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS	
IMPOSTOS	VALOR
CSLL	1% _____
PIS	1% _____
COFINS	1% _____
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	3% R\$ _____
ISS	1% R\$ _____
INSS	1% R\$ _____
TOTAL RETIDO	5% R\$ _____
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	R\$ 94.68,31

Valor Gaiño  
 Analista Contábil  
 Financeiro Contábil  
 CSSBC

**Recebido em**  
  
 26 JUL. 2023  
  
 Departamento Financeiro  
 CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda  
 Oficial Administrativo  
 Financeiro  
 CSSBC

Elias Souza  
 Oficial Administrativo  
 Compras e Contratos  
 CHMSBC  
 18/07/23



| 748-X |

Beneficiário <b>CAMP SBC CENTRO DE FORMAÇÃO E - CNPJ 43.345.917/0001-30</b> R. Suecia, 500,		Agência/Código do Beneficiário 0726.74.03903	Comprovante de entrega	
Pagador <b>FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR</b>		Nosso Número 23/258862-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento <b>10/08/2023</b>	Nº Documento 45101	Espécie DM	Valor do Documento <b>84.468,31</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> não existe Nº índice <input type="checkbox"/> não Encontrado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Sicredi			Data do Processamento 14/07/2023	

RECIBO DO PAGADOR



| 748-X | 74891.12321 58862.707260 74039.031013 1 94380008446831

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Sicredi					Vencimento <b>10/08/2023</b>
Beneficiário <b>CAMP SBC CENTRO DE FORMAÇÃO E - CNPJ 43.345.917/0001-30</b>					Agência/Código do Beneficiário 0726.74.03903
Data do Documento 14/07/2023	Número do Documento 45101	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/07/2023	Nosso Número 23/258862-7
Uso do Banco	Carteira 1	CIP	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor <b>84.468,31</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2% E MORA DE 1% APOS 5 DIAS SERA ENVIADO PARA CARTORIO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CNPJ 57.571.275/0025-70 Est dos Alvarengas, 1001 09850550 Alvarenga São Bernardo do Campo SP					
Sacador / Avalista					

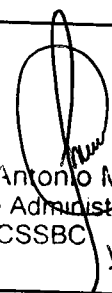
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 748-X | 74891.12321 58862.707260 74039.031013 1 94380008446831

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Sicredi					Vencimento <b>10/08/2023</b>
Beneficiário <b>CAMP SBC CENTRO DE FORMAÇÃO E - CNPJ 43.345.917/0001-30</b>					Agência/Código do Beneficiário 0726.74.03903
Data do Documento 14/07/2023	Número do Documento 45101	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/07/2023	Nosso Número 23/258862-7
Uso do Banco	Carteira 1	CIP	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor <b>84.468,31</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2% E MORA DE 1% APOS 5 DIAS SERA ENVIADO PARA CARTORIO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CNPJ 57.571.275/0025-70 Est dos Alvarengas, 1001 09850550 Alvarenga São Bernardo do Campo SP					
Sacador / Avalista					

  
 Sidnei Antonio Marini  
 Gerente Administrativo  
 CSSBC  
 17/07/23

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RODRIGO  
 Coordenador Pessoal  
 CHMSBC



**FRESENIUS  
KABI**

**LAUDO  
CERTIFICADO DE ANALISE**

 <p><b>FRESENIUS KABI</b></p> <p><b>FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</b> Avenida Brasil 1255 Cidade Jardim, Anapolis-GO FONE: 6233108200, CEP: 75080-240 FONE MATRIZ: 1125041400</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>SAIDA: 1 ENTRADA: 2 <b>1</b></p> <p><b>Nº 000049505 SERIE: 1</b></p> <p><b>PAG. 1 DE 1</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 5223.0749.3242.2100.2077.5500.1000.0495.0512.8590.6176</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERACAO Venda produção estab.destinada a não contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152236529550098 25/07/2023 15:37:20
INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.660.112
	CNPJ 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0025-70		DATA DA EMISSAO 25.07.2023
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DE SAIDA / ENTRADA
ENDERECO EST DOS ALVARENGAS 1001	MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL
NOME / RAZAO SOCIAL				
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF		FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

Condição: B004 Pagamentos: 5.880,00 - 24-08-2023 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:9038110 Cliente:0055171765 Filial:0020 Area:TP33 Forn:91872350 Parc:55171765 DocRef:5502297245 Dep:W030

BASE DE CALCULO DE ICMS 4.899,80	VALOR DO ICMS 587,98	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 5.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.233.065/0046-89
RAZAO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE		ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5		MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 107412519	
QUANTIDADE 00006	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 64,400 KG	PESO LIQUIDO 61,600 KG		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001200	OXACILIL-OXACI SOD500MG PO SOL INJ IM IV L:78SE2329 Q: 56,00 CXA V:30.05.2025 MS:1004101790031 Total de tributos = 1.575,82 Total lista Positiva 5.880,00	30041019	020	6107	CXA	56,00	105,000000	5.880,00	4.899,80	587,98	0,00	12,00	0,0

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMACOES COMPLEMENTARES</b> Total de tributos = 1.575,82 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 352,80 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE-GO IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. pedido 120676 entrega 31/07 na Rua Paulo Coppini 35 portão 2 Assunção SBC Despesa custeada com recursos de Gestão SS 001/2022 Firmado com o Município de SBC Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p>CHMSBC <b>TERMO DE RECEBIMENTO</b> Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: <b>27 JUL 2023</b></p> <p>Nome: <u>Juliano Nobre</u></p> <p>RE: _____</p> <p>Unidade: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>
--	--

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 5.190,00</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.055.140</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO</b>	

 <b>Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105</b> <b>Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000</b> <b>Fone: 11 3284-0991</b>		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 000.055.140</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0551 4010 0123 4560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231143393053 - 2023-07-17T15:37:24-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC</b>		CNPJ/CPF <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/07/2023</b>
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>17/07/2023</b>
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143531500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>15:39:35</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
Número 001	Data Vcto. 28/08/2023	Valor 5.190,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.190,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 189,44
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.190,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002675	CXFX15RW30 - Oxigenador CAPIOX FX15 c/ Filtro arterial integrado e reservat rígido 3000ml (Serie/Lote: 210608) (Validade: 31/05/2024) (RVS: 80012280171) (025)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75
005504	VCM00095 - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIALPARA CEC - INFANTIL HL 20 (Serie/Lote: 0512220073) (Validade: 05/12/2025) (RVS: 81466619012) (002)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 40916A) (Validade: 31/12/2025) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (025)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
003954	BHC+030G - Hemoconcentrador infantil (Serie/Lote: 21L21A) (Validade: 30/06/2024) (RVS: 10324860091) (CNPJ: 65831943000101) (016)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (002)  
 Suspendo do ICMS conforme o artigo 320 do decreto 45 490 2000 do RICMS SP (016) ISENTO  
 ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

Rogério Campói  
 OBME  
 HC

Rafael Ribeiro  
 Supervisor de Logística  
 CBMSBC

20.07.23

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: ROSA MARIA FERREIRA BRITO) (Medico: LUIS FERNANDO CANEO) (CRM: 82674) (Data /Cirurgia: 14/07/2023) (Local: COMPLEXO SAO BERNARD) (No.Ped.Venda: 0000014553) (OC. 12212) (Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo) (Dados Bancario: Banco Santander AG: 3853 C/C: 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 5.300,00</b>	NF-e <b>Nº 000.055.175</b> <b>SÉRIE:1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO</b>	

 <b>Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105</b> <b>Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000</b> <b>Fone: 11 3284-0991</b>		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 000.055.175</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0551 7510 0123 4566</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231160722589 - 2023-07-19T18:10:47-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/07/2023</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC</b>		CEP <b>09850-550</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>19/07/2023</b>
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	UF SP	HORA DE SAÍDA <b>18:13:54</b>
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143531500	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 28/08/2023	Valor 5.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.300,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 193,46	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.300,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
005517	VCM00030 - CONECTOR RETO 1/4X 1/4 COM LUER (Serie/Lote: 1301230007) (Validade: 12/01/2026) (RVS: 81466619001) (056)	90189099	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
005504	VCM00095 - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIAL PARA CEC - INFANTIL HL 20 (Serie/Lote: 0512220073) (Validade: 05/12/2025) (RVS: 81466619012) (002)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/1 - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 40916A) (Validade: 31/12/2025) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (025)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
003954	BHC+030G - Hemocentrador infantil (Serie/Lote: 21L21A) (Validade: 30/06/2024) (RVS: 10324860091) (CNPJ: 65831943000101) (016)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002675	CXFX15RW30 - Oxigenador CAPIOX FX15 c/ Filtro arterial integrado e reservat rigido 3000ml (Serie/Lote: 220325) (Validade: 28/02/2025) (RVS: 80012280171) (025)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (056) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - DECRETO No. 66.387 de 28/12/21 que reintegra SP ao Convênio 01/99 e suas prorrogacoes. (002) Suspensao do ICMS conforme o artigo 320 do decreto 45 490 2000 do RICMS SP (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (016) ISENTOS ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/2000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

Rogério Campó  
OPME  
HC

Rafael Rambo  
Supervisor de Logística  
CMSEB

20.07.23

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: ANA VITORIA DUARTE) (Medico: Jose Santiago Rodriguez Vasque) (CRM: 241554-SP) (Data /Cirurgia: 19/07/2023) (Local: COMPLEXO SAO BERNARD) (No.Ped.Venda: 0000014568) (No.Ped.Cliente: 122315) (Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo) (Dados Bancario: Banco Santander AG: 3853 C/C: 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 5.190,00</b>	NF-e <b>Nº 000.055.216</b> <b>SÉRIE:1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO</b>	

 <b>Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105 Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000 Fone: 11 3284-0991	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 3523 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0552 1610 0123 4560	
	0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1	Nº 000.055.216 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231184947670 - 2023-07-24T10:30:20-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/07/2023</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC</b>		CEP <b>09850-550</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>24/07/2023</b>
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	UF SP	HORA DE SAÍDA <b>10:33:34</b>
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143531500	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 28/08/2023	Valor 5.190,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.190,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 189,44	VALOR TOTAL DA NOTA 5.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)		

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.A.P.TRB.
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatório rígido (Serie/Lote: 220322) (Validade: 28/02/2025) (RVS: 80012280159) (025)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75
005504	VCM00095 - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIAL PARA CEC - INFANTIL HL 20 (Serie/Lote: 0512220073) (Validade: 05/12/2025) (RVS: 81466619012) (002)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/A - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 40916A) (Validade: 31/12/2025) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (025)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
003954	BHC+030G - Hemoconcentrador infantil (Serie/Lote: 21L21A) (Validade: 30/06/2024) (RVS: 10324860091) (CNPJ: 65831943000101) (016)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Anexo I do RICMS/SP (002) Suspensão do ICMS conforme o artigo 320 do decreto 45 490 2000 do RICMS SP (016) ISENTOS ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/2000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

**Rogério Campói**  
 CMF HC  
 24.07.23

**Rafael Ramos**  
 Supervisor de Logística  
 CRMSP

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: AYLA SANTOS DOURADO) (Medico: MARIA RAQUEL BRIGONI MASSOTI) (CRM: 135369) (Data /Cirurgia: 24/07/2023) (Local: COMPLEXO SAO BERNARD) (No. Ed. Venda: 0000014577) (OC: 122375) (Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme Artigo 14 do	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 5.300,00</b>	NF-e <b>Nº 000.055.276</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO</b>	

 <b>Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105 Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000 Fone: 11 3284-0991		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.055.276 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0552 7610 0123 4569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231215928539 - 2023-07-28T11:15:36-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC</b>		CNPJ/CPF <b>57.571.275/0025-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/07/2023</b>
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>28/07/2023</b>
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143531500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>11:18:41</b>

**FATURA/DUPLICATA**

Número 001	Data Vcto. 28/08/2023	Valor 5.300,00
---------------	--------------------------	-------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 193,46	VALOR TOTAL DA NOTA 5.300,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002675	CXFX15RW30 - Oxigenador CAPIOX FX15 c/ Filtro arterial integrado e reservat rígido 3000ml (Serie/Lote: 220325) (Validade: 28/02/2025) (RVS: 80012280171) (025)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75
005517	VCM00030 - CONECTOR RETO 1/4X 1/4 COM LUER (Serie/Lote: 1301230007) (Validade: 12/01/2026) (RVS: 81466619001) (056)	90189099	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
005504	VCM00095 - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIALPARA CEC - INFANTIL HL 20 (Serie/Lote: 0512220073) (Validade: 05/12/2025) (RVS: 81466619012) (002)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 40916A) (Validade: 31/12/2025) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (025)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
003954	BHC+030G - Hemoconcentrador infantil (Serie/Lote: 21L21A) (Validade: 30/06/2024) (RVS: 10324860091) (CNPJ: 65831943000101) (016)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (056) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - DECRETO No. 66.387 de 28/12/21 que reintegra SP ao Convênio 01/99 e suas prorrogacoes. (002) Suspendo do ICMS conforme o artigo 320 do decreto 45 490 2000 do RICMS SP (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

Rogério Campói  
 OPME  
 HC

Rafael Ramo  
 Supervisor de Logística  
 CHASBO

31.07.23

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: LAURA BEATRIZ DA SILVA MIRANDA PIRES) (Medico: Jose Santiago Rodriguez Vasque) (CRM: 241554-SP) (Data /Cirurgia: 27/07/2023) (Local: COMPLEXO SAO BERNARD) (No.Ped.Venda: 0000014590) (No.Ped.Cliente: 122557) (Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo) (Dados Bancario: Banco Santander AG: 3853 C/C: 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 5.190,00</b>	NF-e <b>Nº 000.055.321</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO</b>	

 <b>Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105</b> <b>Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000</b> <b>Fone: 11 3284 0991</b>		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 000.055.321</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0553 2110 0123 4566</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231233224160 - 2023-07-31T17:34:04-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO HC</b>		<b>57.571.275/0025-70</b>	<b>31/07/2023</b>
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001	BAIRRO/DISTRITO Assuncao	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>31/07/2023</b>
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143531500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>17:37:02</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
Número 001	Data Vcto. 28/08/2023	Valor 5.190,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.190,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 189,44	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.190,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LIQUIDO (Kg)	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatório rígido (Serie/Lote: 220322) (Validade: 28/02/2025) (RVS: 80012280159) (025)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75	
005504	VCM00095 - CONJUNTO DE TUBOS ESPECIAL PARA CEC - INFANTIL HL 20 (Serie/Lote: 0512220073) (Validade: 05/12/2025) (RVS: 81466619012) (002)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25	
002587	KITPERD/1 - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 40916A) (Validade: 31/12/2025) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (025)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78	
003954	BHC+030G - Hemocentrador infantil (Serie/Lote: 21L21A) (Validade: 30/06/2024) (RVS: 10324860091) (CNPJ: 65831943000101) (016)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (002) Suspensão do ICMS conforme o artigo 320 do decreto 45 490 2000 do RICMS SP (016) ISENTOS ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.


Rogério Campoi  
OPME  
HC

02-08-23

Rafael Ramos  
Supervisor de Logística  
CHMSBC

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: EMANUEL RODRIGUES DOS SANTOS) (Medico: Dr Juliano Gomes Penha) (CRM: 127414) (Data /Cirurgia: 31/07/2023) (Local: COMPLEXO SAO BERNARD) (No.Ped.Venda: 0000014599) (No.Ped.Cliente: 122650) (Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com o Município de Sao Bernardo do Campo) (Dados Bancario: Banco Santander AG: 3853 C/C: 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO	


HC

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 41843 Série 9, emitido em 28/07/2023 20230731001449930000190	Número da Nota <b>00055458</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>28/07/2023 16:30:51</b> Código de Verificação <b>NNYX-LCRD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>01.449.930/0001-90</b> Nome/Razão Social: <b>SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.</b> Endereço: <b>AV MUTINGA 3800 3800, ANDAR 4 E 5 - JARDIM SANTO ELIAS - CEP: 05110-902</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>2.541.949-8</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> CPF/CNPJ: <b>57.571.275/0025-70</b> Endereço: <b>EST. DOS ALVARENGAS 1001 - BAIRRO ALVARENGA - CEP: 09850-550</b> Município: <b>São Bernardo do Campo</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Ordem: 2800120390 N(o) Ped: TOP+ RPS: 000041843 Serie: 9 ST 1 Vencimento: 28.08.2023 Valor da parcela: R\$ 31030.78 IMPORTANCIA REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PARA O EQUIPAMENTO ARCADIS Avantic Gen2 NS 33139 Ref. Contrato: 2700110486 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N(o) 01.2022 COM A PMSBC" Ref.ao Período: 01.07.2023 a 31.07.2023 Nao incidencia do ISS conforme Lei Complementar 116/2003 HC AT AX_ARCO				
<i>Plano: 001587</i> <i>001/2022</i>  <b>EQUIPAMENTO: Aíao cirurgia</b> <b>QUANTIDADE: 01</b> <b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 31.030,78</b> <b>SETOR: Centro cirurgia</b>				
<i>Samantha Ferreira</i> <i>Analista Eng. Clínica</i> <i>HC</i> <i>R\$: 29587,86</i>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.030,78</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	310,30	930,92	201,70
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.030,78	5,00%	1.551,53	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 41843 Série 9, emitido em 28/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;				

*Lais Rocha Camargo*  
 Supervisora Eng. Clínica  
 CHMSBC

*Tatiana Sucher*  
 Gerente de Infraestrutura  
 CHMSBC

HC

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 41906 Série 9, emitido em 01/08/2023 20230808u01449930000190	Número da Nota <b>00055522</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/08/2023 20:43:16</b>			
	Código de Verificação <b>WH6W-WE1T</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>01.449.930/0001-90</b> Inscrição Municipal: <b>2.541.949-8</b> Nome/Razão Social: <b>SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.</b> Endereço: <b>AV MUTINGA 3800 3800, ANDAR 4 E 5 - JARDIM SANTO ELIAS - CEP: 06110-902</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FUNDACAO DO ABC</b> CPF/CNPJ: <b>57.571.275/0025-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>EST. DOS ALVARENGAS 1001 - BAIRRO ALVARENGA - CEP: 09850-550</b> Município: <b>São Bernardo do Campo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Ordem: 2800120117 N(o) Ped: PUBLICO TOP+ CTR 069 RPS: 000041906 Serie: 9 ST 1 Vencimento: 31.08.2023 Valor da parcela: R\$ 39506.85 Despesa realizada com base no contrato de gestao SS no001/2022 com a PMSBC CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVO E CORRETIVO REF AOS EQUIPAMENTOS ARTIS ZEE CEILING - NS 147650 E X-LEONARDO WORKS-11400 - CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N(o) 069/2021 - PROCESSO N(o) 046/2021 001 - Banco do Brasil - Ag. 3400-2- C/C. 115000-6 - COD de IDENTIFICACAO: CNPJ DO CLIENTE Ref. Contrato: 2700110298 - Ref.ao Periodo: 01.07.2023 a 31.07.2023 Base US\$=R\$ 4.74120 Nao incidencia do ISS conforme Lei Complementar 116/2003 MED AX - ANGIOGRAFIA  <i>pedido: 001044</i> <i>007/2022</i> <i>V. 28/09</i>  EQUIPAMENTO: <i>Memoacoinica</i> QUANTIDADE: <i>03</i> VALOR UNITÁRIO: <i>R\$ 39,506,84</i> SETOR: <i>Memoacoinica</i>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 39.506,84</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	395,07	1.185,21	256,80
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	39.506,84	5,00%	X 1.975,34	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 41906 Série 9, emitido em 01/08/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;				

Lais Rocha Camargo  
 Supervisora Eng. Civil  
 CHMSBC

15/08/23



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.**  
**CNPJ: 01.449.930/0001-90**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:40:45 do dia 02/08/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/01/2024.

Código de controle da certidão: **C556.FF72.E449.5B52**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.449.930/0001-90  
Certidão n°: 38899224/2023  
Expedição: 03/08/2023, às 09:10:36  
Validade: 30/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.449.930/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.449.930/0001-90  
**Razão Social:** SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA  
**Endereço:** AV MUTINGA 3800 AND 4 E 5 / JARDIM SANTO ELIAS / SAO PAULO / SP / 05110-902

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

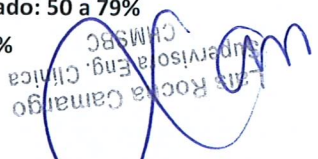
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/07/2023 a 22/08/2023

**Certificação Número:** 2023072407320608468094

Informação obtida em 03/08/2023 09:09:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

<b>NOME DA EMPRESA: SIEMENS HEALTHCARE</b>				
<b>OBJETO: HEMODINÂMICA - MODELO ARTIS ZEE CEILING</b>				
<b>PERÍODO AVALIADO: 01/07/2023 a 31/07/2023</b>			<b>UNIDADE: HOSPITAL DE CLÍNICAS</b>	
<b>Nº DA NF: 55522</b>		<b>VENCIMENTO: 31/08/2023</b>		<b>RECEBIDA EM:04/08/2023</b>
	<b>QUESTÕES</b>	<b>Atende</b>	<b>Não Atende</b>	<b>N/A</b>
1	Prazo de entrega do produto conforme contrato	X		
2	Especificações do produto conforme especificação do cliente	X		
3	Prazo de execução dos serviços contratados	X		
4	Nota fiscal de acordo com o serviço efetivamente realizado / produto fornecido	X		
5	Envio de documentos obrigatórios com a NF (CND/CRF/CNDT)		X	
6	Relatório detalhado dos serviços prestados/produtos entregues	X		
7	Cumprimento da carga horária contratual (mão de obra)	X		
8	Apresentação / Identificação / Uso de EPI - prestadores de serviços	X		
9	Organização e limpeza na execução dos serviços	X		
10	Conhecimento técnico do serviço prestado	X		
11	Resolução de problemas e irregularidades apontadas pelo cliente (Suporte técnico)	X		
12	Suporte comercial	X		
13	Garantia de continuidade das rotinas	X		
14	Cumprimento do cronograma de trabalho proposto	X		
<b>OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES/AÇÃO PROPOSTA PARA FORNECEDORES DESQUALIFICADOS</b>				
NÃO ENVIO DOS DOCUMENTO OBRIGATÓRIOS, OCASIONOU O RESULTADO OBTIDO.				
<b>Numero de questões aplicáveis:</b>		<b>14</b>	<b>Numero de questões atendidas:</b>	
			<b>13</b>	
<b>Resultado:</b>	<b>93%</b>			
<b>Qualificado: 80 a 100%</b>				
<b>Qualificado e monitorado: 50 a 79%</b>				
<b>Desqualificado: 0 a 49%</b>				
		Data: <u>03/08/23</u>		
_____ Assinatura e carimbo do Avaliador (Área Técnica)		_____		
_____ Assinatura e carimbo do Gestor Adm. do Contrato		Data: _____		