

JULHO 2023

CENTRAL DE SERVIÇO *cadastro no sistema*



1

Acesse o site Meu Portal, através do link: <https://gpabr.servicenow.com/fornecedores>

2

Clique no botão **INICIAR CADASTRO**



Bem-vindo(a) à Central de Serviços GPA

Faça seu login ou inicie o processo de cadastro para se tornar um(a) fornecedor(a).

Iniciar cadastro

Login



Catalog filters

Cadastro de fornecedores

Cadastro de fornecedores



1.1 Internacional

[Exibir Detalhes](#)

1.2 Produtor Rural

[Exibir Detalhes](#)

1.3 Revenda

[Exibir Detalhes](#)

2.1 Marketplace

[Exibir Detalhes](#)

2.2 Prestador de Serviços

[Exibir Detalhes](#)

2.3 Transportes

[Exibir Detalhes](#)

2.4 Uso e Consumo

[Exibir Detalhes](#)

3. Cartórios

[Exibir Detalhes](#)

4.1 Instituição

[Exibir Detalhes](#)

Mostrando 9 itens

[Mostrar mais itens](#)

3

Clique no campo **4.1 Instituição**


4

Selecionar a opção **NÃO
SOU UM ROBÔ**



Fazer login

☐ Não sou um robô

 reCAPTCHA
Privacidade - Termos

5

Na etapa **INFORMAÇÕES DO CONTATO GPA**, deve ser inserido o contato indicado, conforme tópicos ao lado.

< Voltar

4.1 Instituição

* Indica campo obrigatório

Informações de contato no GPA

Nome Completo

Aline Queiroz

Endereço do e-mail

doacoes@institutogpa.org.br

Enviar

Informações necessárias

CNPJ Razão social

Nome fantasia Endereço

Número Bairro Cidade

CEP UF País DDD Tel

E-mail Natureza Jurídica

Categoria Subcategoria

Número de Pessoas Atendidas
pela Instituição

6

Na etapa **DADOS CADASTRAIS PJ**, preencha com as informações da Instituição/Organização.

Dados Cadastrais PJ

* CNPJ

Informe o CNPJ com 14 ou 15 caracteres Informe o CNPJ sem ponto

* Razão social

Indique a Razão Social da sua organização

* Nome fantasia

Indique o Nome Fantasia da sua organização

* Endereço

Indique o Endereço da sua organização

* Número

Indique o número da sua organização, se não tiver nº coloque s/n

Complemento do Endereço

Indique o complemento da sua organização (bloco, casa, galpão)

* Bairro

Indique o bairro da sua organização

* Cidade

Indique a cidade da sua organização

* CEP

Indique o CEP da sua organização

Enviar

Informações necessárias

CNPJ Razão social

Nome fantasia Endereço

Número Bairro Cidade

CEP UF País DDD Tel

E-mail Natureza Jurídica

Categoria Subcategoria

Número de Pessoas Atendidas
pela Instituição

Nº da Loja a ser atendida

Os sócios, administradores,
diretores representantes e/ou
membros do conselho de
administração da empresa
possuem grau de parentesco
(pai, mãe, cônjuges,
companheiro (a), irmãos (as),
tios (as), primos (as), filhos (as),
etc.) com algum colaborador
do Grupo GPA?

* UF

-- Nenhum(a) -- Indique o estado em que está localizado a sua organização

* País

Indique o país que está localizado a sua organização

* DDD

Indique o DDD do telefone de contato da sua organização

* Tel

Indique o telefone da sua organização
(esse será o telefone que o Instituto GPA utilizará para ligações)

Optante Simples Nacional

-- Nenhum(a) -- Indique se a organização é ou não optante

EAN

Esse campo não é necessário preencher

Distribuidor

-- Nenhum(a) -- Indique a opção NÃO

Inscrição Estadual

Somente preencha se sua organização tiver o número

Inscrição Municipal (CCM)

Somente preencha se sua organização tiver o número

Enviar

Informações necessárias

UF País DDD Tel E-mail

Natureza Jurídica Categoria

Subcategoria

Número de Pessoas Atendidas pela Instituição

Nº da Loja a ser atendida

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco (pai, mãe, cônjuges, companheiro (a), irmãos (as), tios (as), primos (as), filhos (as), etc.) com algum colaborador do Grupo GPA?

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa

7

Perceba que conforme os campos são preenchidos, os campos indicados ao lado vão desaparecendo.

8

Na etapa **DADOS BANCÁRIOS**, não é necessário o preenchimento.

* E-mail

Indique o e-mail da sua organização

(esse será o telefone que o Instituto GPA utilizará para ligações)

* Natureza Jurídica

Informe a Natureza Jurídica da sua organização

* Categoria

-- Nenhum(a) -- Indique a categoria da sua organização

* Subcategoria

-- Nenhum(a) -- Indique a subcategoria da sua organização

* Número de Pessoas Atendidas pela Instituição

Indique o nº de pessoas atendidas

(esse deve ser o mesmo do formulário de cadastro)

* Nº da Loja a ser atendida

Indique apenas o nº da loja que assinou o formulário

(se o cadastro for diretamente com o Instituto GPA coloque 7565)

Dados bancários

Nº do Banco

-- Nenhum(a) --

Nº da agência

Dígito da agência

Nº da conta corrente

Enviar

Informações necessárias

CEP UF E-mail

Natureza Jurídica Categoria

Subcategoria

Número de Pessoas Atendidas pela Instituição

Nº da Loja a ser atendida

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco (pai, mãe, cônjuges, companheiro (a), irmãos (as), tios (as), primos (as), filhos (as), etc) com algum colaborador

Nessa etapa é necessário a indicação das informações solicitadas. Se uma etapa for preenchida errada o cadastro pode ser cancelado.

9

Na etapa **REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA E SÓCIOS E/OU PROCURADOR (POR ORDEM DE PARTICIPAÇÃO)**, é necessário clicar no botão **ADICIONAR** para incluir a informação solicitada.

Faça o processo de **ADICIONAR** para colocar todos(as) representantes legais da organização.

1) REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA E SÓCIOS E/OU PROCURADOR (POR ORDEM DE PARTICIPAÇÃO)

Insira na lista abaixo

Adicionar

Remover tudo

| Ações | Nome Completo | Nacionalidade | RG | CPF | Estado Civil | Cargo |
|-----------------------|---------------|---------------|----|-----|--------------|-------|
| Não há dados a exibir | | | | | | |

Enviar

Informações necessárias

CEPUF

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa

2) PESSOAS PRÓXIMAS

* Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco com o(a) representante legal da organização? (as), filhos (as), etc.) com o(a) representante legal da organização?

-- Nenhum(a) --

3) RELAÇÃO SOCIETÁRIA

* Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem sociedade com o(a) representante legal da organização?

Sim

Adicionar Linha

Nome Completo

Informe o nome completo do(a) representante

Nacionalidade

Informe a Nacionalidade do(a) representante

RG

Informe o RG com dígito do(a) representante

CPF

Preencher somente com números Informe a Nacionalidade do(a) representante

Estado Civil

-- Nenhum(a) -- Indique o estado civil do(a) representante

Cargo

Informe o cargo que o(a) representante ocupa na organização

CancelarAdicionar

Nessa etapa é necessário a indicação das informações solicitadas. Se uma etapa for preenchida errada o cadastro pode ser cancelado.

10

Nos campos:

2) PESSOAS PRÓXIMAS NO GPA,

3) RELAÇÕES SOCIETÁRIAS COM COLABORADORES DO GPA,

4) VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM GPA

5) FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS (campos a e b). É necessário indicar a opção SIM ou NÃO.

Se a opção foi sim, é necessário adicionar a informação das pessoas.

2) PESSOAS PRÓXIMAS NO GPA

* Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco (pai, mãe, cônjuges, companheiro (a), irmãos (as), tios (as), primos (as), filhos (as), etc.) com algum colaborador do Grupo GPA?

-- Nenhum(a) --

3) RELAÇÃO SOCIETÁRIA COM COLABORADORES DO GPA

* Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem sociedade, em empresas ou organizações de qualquer natureza, com algum colaborador do Grupo GPA?

-- Nenhum(a) --

4) VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM GPA

* Os sócios, administradores, diretores, representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa são ou já foram colaboradores do GPA ou de suas Unidades de Negócios?

-- Nenhum(a) --

5) FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS

a. FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS

* Os sócios, administradores, diretores ou membros do conselho de administração da empresa são ou já foram funcionários públicos?

-- Nenhum(a) --

b. FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS - PESSOAS PRÓXIMAS

* Parentes dos sócios, administradores, diretores, representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa são ou já foram funcionários públicos?

-- Nenhum(a) --

Anexar documentos em PDF

Enviar

Informações necessárias

CEP UF

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco (pai, mãe, cônjuges, companheiro (a), irmãos (as), tios (as), primos (as), filhos (as), etc.) com algum colaborador do Grupo GPA?

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem sociedade, em empresas ou organizações de qualquer natureza, com algum colaborador do Grupo GPA?

Os sócios, administradores,

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem grau de parentesco (pai, mãe, cônjuges, companheiro (a), irmãos (as), tios (as), primos (as), filhos (as), etc.) com algum colaborador do Grupo GPA?

Os sócios, administradores, diretores representantes e/ou membros do conselho de administração da empresa possuem sociedade, em empresas ou organizações de qualquer natureza, com algum colaborador do Grupo GPA?

Os sócios, administradores, diretores, representantes e/ou membros do conselho de

Nessa etapa é necessário a indicação das informações solicitadas. Se uma etapa for preenchida errada o cadastro pode ser cancelado.

11

Na etapa **FORMULÁRIO PARTES RELACIONADAS** é necessário carregar os documentos solicitados. Para isso, clique em 'OBRIGATÓRIO: CARREGAR' e anexe os documentos.

12

Esse campo não precisa incluir documento

* Formulário Partes Relacionadas ⓘ More information

ⓘ Obrigatório: carregar

* Cópia do cartão CNPJ (Pessoa Jurídica) ou CPF (Pessoa Física) com emissão de no máximo 30 dias

ⓘ Obrigatório: carregar

* Formulário de Cadastro para doações e parcerias com o Instituto GPA (Lojas) ou Formulário de Cadastro de fornecedores para o Instituto GPA (Corporação) *

ⓘ Clique aqui para baixar o Formulário de Cadastro de Instituições ✕

ⓘ Obrigatório: carregar

* Estatuto Social da instituição

ⓘ Obrigatório: carregar

* Comprovante de Funcionamento (ata de assembleia, título de utilidade pública, ou atestado de funcionamento emitido por órgão público), dos últimos 12 meses

ⓘ Obrigatório: carregar

Uso exclusivo Instituto GPA: Cópia da folha de cheque, comprovante bancário ou declaração do banco apresentando CNPJ e/ou CPF, razão social, agência, conta corrente, município e logotipo do banco

ⓘ É aceito além da cópia de cheque, carta do banco em papel timbrado, extratos desde que tenham todas as informações necessárias (CNPJ, razão social, agência, conta corrente, município e logotipo do banco) ✕

ⓘ Carregar

Enviar

Informações necessárias

- Formulário Partes Relacionadas
- Cópia do cartão CNPJ (Pessoa Jurídica) ou CPF (Pessoa Física) com emissão de no máximo 30 dias
- Formulário de Cadastro para doações e parcerias com o Instituto GPA (Lojas) ou Formulário de Cadastro de fornecedores para o Instituto GPA (Corporação) *
- Estatuto Social da instituição
- Comprovante de Funcionamento (ata de assembleia, título de utilidade pública, ou atestado de funcionamento emitido por órgão público), dos últimos 12 meses

* Formulário Partes Relacionadas [?](#) [More information](#)

[Obrigatório: carregar](#)

* Cópia do cartão CNPJ (Pessoa Jurídica) ou CPF (Pessoa Física) com emissão de no máximo 30 dias

[Obrigatório: carregar](#)

* Formulário de Cadastro para doações e parcerias com o Instituto GPA (Lojas) ou Formulário de Cadastro de fornecedores para o Instituto GPA (Corporação) *

[?](#)

[Clique aqui para baixar o Formulário de Cadastro de Instituições](#) [×](#)

[Obrigatório: carregar](#)

* Estatuto Social da instituição

[Obrigatório: carregar](#)

* Comprovante de Funcionamento (ata de assembleia, título de utilidade pública, ou atestado de funcionamento emitido por órgão público), dos últimos 12 meses

[Obrigatório: carregar](#)

Uso exclusivo Instituto GPA: Cópia da folha de cheque, comprovante bancário ou declaração do banco apresentando CNPJ e/ou CPF, razão social, agência, conta corrente, município e logotipo do banco

[?](#)

[É aceito além da cópia de cheque, carta do banco em papel timbrado, extratos desde que tenham todas as informações necessárias \(CNPJ, razão social, agência, conta corrente, município e logotipo do banco\)](#) [×](#)

[Carregar](#)

Enviar

13

Após a inclusão de todas as informações, clique em **ENVIAR**

14

Após enviar, será um número de chamado que deve ser anotado para acompanhar o processo de validação.

Página Inicial > Minha solicitação - CAD0001385

Criado em 33m atrás Atualizado em: 32m atrás Estado **Pendente**

CAD0001385

Item
4.1 Instituição

Grupo de atribuição
Adm. Comercial - ...

Activity Attachments Dados do Chamado

Digite sua mensagem aqui...

Postar



AQ

Aline Fernanda De Queiroz

🕒 34m atrás

Comunicado - Cadastro.pdf

14

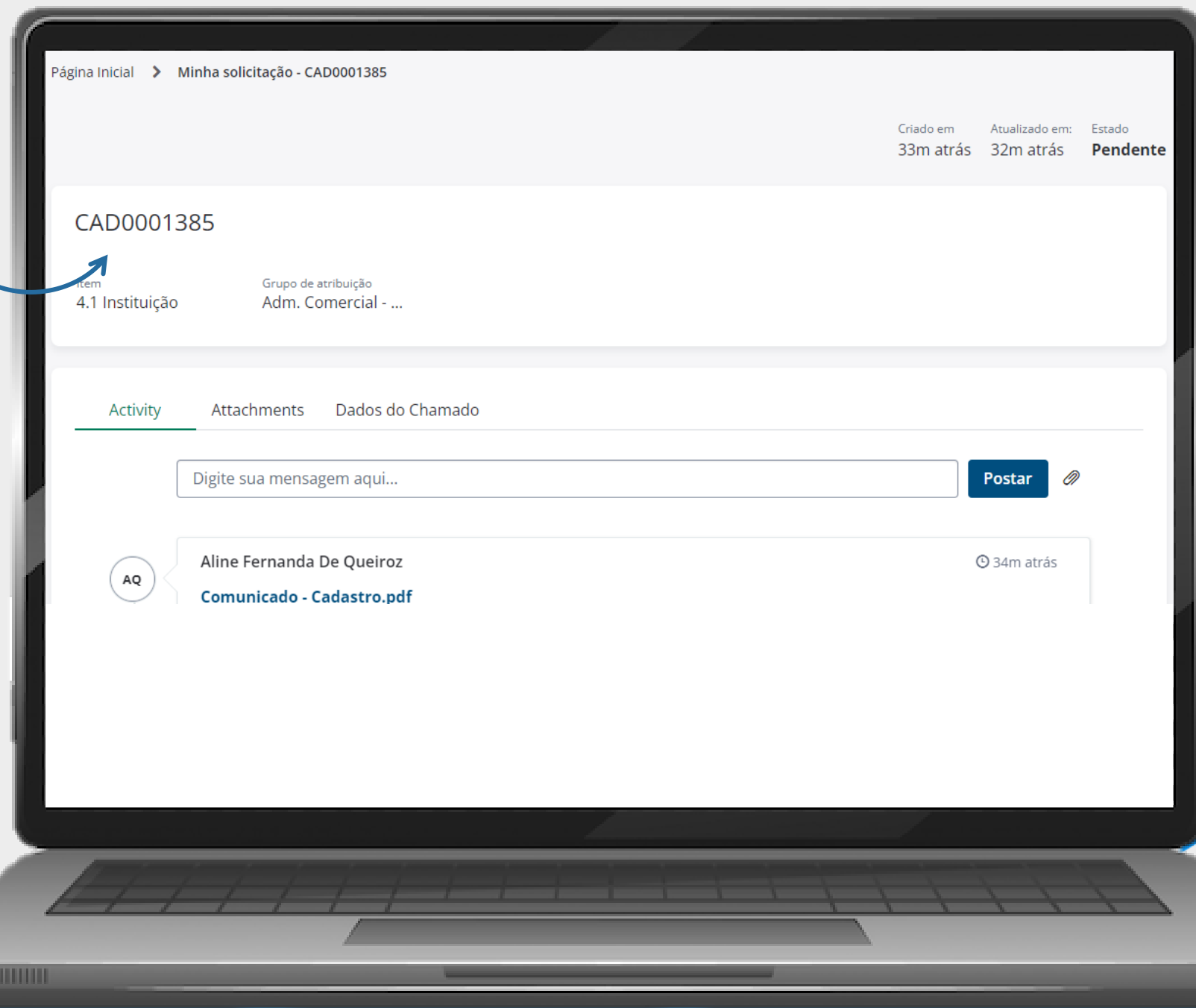
Após enviar, será um número de chamado que deve ser anotado para acompanhar o processo de validação.

ATENDIMENTO DO CHAMADO

Caso o chamado for pendenciado o solicitante terá um prazo de até dois dias uteis para retornar.

Caso o solicitante não retorne o chamado será encerrado automaticamente.

Após todas as validações é encaminhado um e-mail automático para o solicitante informando a conclusão de sua solicitação





Ficou com alguma dúvida?

Enviei um e-mail para doacoes@institutogpa.org.br

Conheça mais sobre o
INSTITUTO GPA



[@institutogpa](https://www.instagram.com/institutogpa)



[@instituto_gpa](https://www.facebook.com/instituto_gpa)



institutogpa.org.br