

# O BOLETO DEVERÁ SER GERADO DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

CASO HAJA DÚVIDAS, FAVOR LIGAR PARA

2630-5977 / 2630-4680 / 2630-4681

## GUIA PARA EMISSÃO DO BOLETO – PLANO MÉDICO

1 – O beneficiário deverá acessar o endereço eletrônico da Prefeitura do Município de São Bernardo, abaixo:

<https://www.saobernardo.sp.gov.br/web/sbc/consultar-debitos>

2 – Selecionar o campo CPF

Consultar Débitos

Débitos do imóvel  Débitos de empresa / comércio / negócio  Multas de Trânsito  Por CPF/CNPJ

Continuar

**Atenção:**

Os boletos gerados após as 20h (nos dias úteis) ou em finais de semana e feriados serão computados para o primeiro dia útil subsequente, observado o calendário administrativo do Município de São Bernardo do Campo e deverão ser pagos durante o horário bancário ou serviços de internet banking em qualquer banco do território nacional.

3 – Digitar o CPF no local indicado

Consultar Débitos

Débitos do imóvel  Débitos de empresa / comércio / negócio  Multas de Trânsito  Por CPF/CNPJ

Documento do proprietário:  CPF  CNPJ

Documento:   
Campo obrigatório

Continuar

**Atenção:**

Os boletos gerados após as 20h (nos dias úteis) ou em finais de semana e feriados serão computados para o primeiro dia útil subsequente, observado o calendário administrativo do Município de São Bernardo do Campo e deverão ser pagos durante o horário bancário ou serviços de internet banking em qualquer banco do território nacional.

#### 4 – No campo abaixo, selecionar a GAM PLANO MÉDICO

Consulta a débitos - Resultado(s)

Tipo de consulta: Por CPF/CNPJ  
CPF: ██████████

Nova Consulta

Legenda das possíveis situações dos débitos

D Lançamento com pendência	E Lançamento executado	P Lançamento não vencido que pode ser parcelado	R Lançamento com recurso
J Lançamento com recurso judicial	T Lançamento com termo de compromisso	TC Lançamento com termo de compromisso cancelado	Y Lançamento em situação de intimação
K Lançamento em situação de protesto	Z Lançamento em situação de protesto sustado	H Inscrito na câmara de conciliação	I Inscrito no cadastro de inadimplentes
* Lançamento multexercício			

Mostrando 2 resultado(s)

Tipo	Situação	Lançamento	Incidência	Origem	Termo	Ordem	Valor Original	Valor Atual
GAM PLANO MÉDICO		101/21-0060542 <a href="#">Q Detalhes</a> <a href="#">Imprimir</a>	2021	006.035.040.000			██████████	██████████
GAM PLANO MÉDICO		802/21-3047884 <a href="#">Q Detalhes</a> <a href="#">Imprimir</a>	10/2021	Por Nome			██████████	██████████

Valores válidos para o dia 21/10/2021

Não computados os valores de custas de cartório e honorários advocatícios, em caso de protesto e/ou execução fiscal

Total atualizado a pagar:  
R\$ 1.141,23

[Download da Lista](#)

#### 5 – Selecionar o vencimento e selecione o botão “EMITIR”

Emissão de 2ª Via de Lançamento

Tipo de consulta: Por Documento  
CPF: 05460166853

Lançamento: 802213047884

Parcelas

01 - Vencido original 28/10/2021

Emitir

Voltar

6 – Para fazer o download do boleto, selecione o botão “DOWNLOAD”

Emissão de 2ª Via de Lançamento

Lançamento: 802213047884  
Parcela: 01/01

Código de barras do débito

00190.00009 03247.919529 15038.847172 6 87870000075063

Copiar código de barras

Exibir código de barras fracionado

Efetuar download do boleto

Download

Voltar

7 – ATENÇÃO O BOLETO SERÁ GERADO EM UM ARQUIVO PDF, NO CANTO ESQUERDO DA PÁGINA.

Emissão de 2ª Via de Lançamento

Lançamento: 802213047884  
Parcela: 01/01

Código de barras do débito

00190.00009 03247.919529 15038.847172 6 87870000075063

Copiar código de barras

Exibir código de barras fracionado

Efetuar download do boleto

Download

Voltar



8 – ABRINDO O ARQUIVO, COM EXTENSÃO PDF O BOLETO ESTÁ GERADO.

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO</b> SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DO TESOURO <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO PLANO MÉDICO</b></p>		
<b>SEGUNDA VIA SIMPLIFICADA DE GUIA DE ARRECADACAO MUNICIPAL</b>		
Data de Emissão: 21/10/2021      Hora: 14:29:10		
Endereço: ██████████		
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO		
UF: SP      CEP: 09751-040		
Convênio/Nosso Número:	Agência/Código	Carteira:      Banco:
3247919/5215038847	0427-8/04503-9	17      001-9
Referente	Lançamento	Principal
2021	802213047884	R\$ ██████████
Parcela: 01/01		Atualização Monetária
Cod. Beneficiário: ██████████      Competência: 10/2021-865-PLANO DE SAUDE INTERM		R\$ 0,00
ENFER R\$ ██████████		Multa: R\$ 0,00
		Juros: R\$ 0,00
		Honorários: R\$ 0,00
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.		
Código do Processamento	Vencimento	Valor Total a Pagar
-80.230.478.842.100.0193	28/10/2021	R\$ ██████████
<b>BANCO NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO</b>		
VIA CONTRIBUINTE		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

00190.00009 03247.919529 15038.847172 6 87870000075063



9 – ATENÇÃO: EM RAZÃO DA LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD) O BOLETO, QUE AGORA SERÁ IDENTIFICADO COMO GUIA DE ARRECADACÃO MUNICIPAL-GAM, NÃO CONSTA O NOME DO BENEFICIÁRIO, QUE ESTÁ DEVIDAMENTE IDENTIFICADO PELO CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO-IMASF.