



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 41.541,64

DATA DO RECEBIMENTO: 31/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: SETEMBRO/2023

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.129,82

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 41.696,59

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - ESTADUAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 41.541,64

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/12/2023	R\$1.129,82
REPASSE REF. SETEMBRO/2023	31/01/2024	R\$41.541,64
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$41.541,64
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$65,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$0,13
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$42.736,59

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/01/2024	NF nº 629354	CAFÉ UTAM S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.040,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 1.040,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 41.696,59

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 – PROCESSO N.º 14/2022

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
31/01/2024	41.541,64	31/01/2024	550.475.000.105.872	41.541,64
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.129,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				41.541,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,13
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				42.671,59
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				65,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				42.736,59

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.040,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.040,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	42.736,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.040,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	41.696,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	41.696,59

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 16 fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 384-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/12/2023	SALDO ANTERIOR			1.129,82
02/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 629354	1.040,00		89,82
29/01/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		65,00	154,82
31/01/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE REF. SETEMBRO/2023		41.541,64	41.696,46
31/01/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		0,13	41.696,59
SALDO FINAL				41.696,59

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaira-SP, 16 de fevereiro de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 – ESTADUAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

No dia 29/01/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de dezembro/2023, no valor total de R\$ 65,00.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G3334081426964307011
08/02/2024 14:32:46

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 384-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAFE UTAM S.A.	10.201	1.040,00 D	
02/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.040,00 C	0,00 C
29/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 16:27 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.000.674	65,00 C	
29/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	65,00 D	0,00 C
31/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 31/01 14:12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	550.475.000.105.872	41.541,64 C	
31/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	41.541,64 D	
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

**Dados do Cliente**

Agência 8670-3	Conta 384-0
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 1.129,82
Aplicações no mês:	R\$ 41.606,64
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.040,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,13
Saldo bruto em 31/01/2024 :	R\$ 41.696,59

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 1.129,76	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2024	Resgate	R\$ 74,33	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74,35
02/01/2024	Resgate	R\$ 965,57	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,65
29/01/2024	Aplicação	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00
31/01/2024	Aplicação	R\$ 41.541,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.541,64
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 41.696,50	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 15/02/2024 às 10:58

Identificação do emitente	CAFE UTAM S.A RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 LAGOINHA Cep:14095-230 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1621013101	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000629354 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1256 0124 2000 0142 5500 1000 6293 5411 5712 8343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
----------------------------------	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PROD.PROP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232157935960 07/12/2023 11:54:05:03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582037325111	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 56.012.420/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 07/12/2023	
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327001	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 11:54:00			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 404,46	VALOR DO ICMS 72,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.040,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 8	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,800	PESO LIQUIDO 40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11310001	CAFE BIAGINI 500GR	09012100	020	5101	KG	40,00	26,000000	1.040,00	404,46	72,80	0,00	18,00%	0,00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL (x) ESTADUAL CONFERE COM ORIGINAL 													

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135232157935960 B. C. RED. CONF. ART. 3.º ANEXO II, RICMS/SP - DEC. 45490/00 - Produto(s): 31810001 Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO Vendedor(es): FBTL17 - MATHEUS DE OLIVEIRA PAGNAN Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; padding: 10px;"> LANÇADO Data: 07/12/2023 Nome: Roxli 18159-07/12 </div> <div style="text-align: right; padding: 10px;">  Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 </div>
---	---

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	Agência/Cód. Beneficiário 3370-7/10462-0	Nro.Documento 629354	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 08/01/2024	Valor do Documento 1.040,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura
		Data	Entregador

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, APOS O VENCTO SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento 08/01/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230					Agência/Código do Beneficiário 3370-7/10462-0
Data do Documento 07/12/2023	Nro.Documento 629354	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 07/12/2023	Nosso Número 25413010000135376
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.040,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 0,73 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 02541.301004 00135.376176 3 95890000104000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, APOS O VENCTO SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento 08/01/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230					Agência/Código do Beneficiário 3370-7/10462-0
Data do Documento 07/12/2023	Nro.Documento 629354	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 07/12/2023	Nosso Número 25413010000135376
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.040,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R\$ 0,73 POR DIA APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24,872 - JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



12



02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:17:38
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090254130100400135376176395890000104000

BENEFICIARIO:

CAFE UTAM S.A.

NOME FANTASIA:

CAFE UTAM S.A.

CNPJ: 56.012.420/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	10.201
NOSSO NUMERO	25413010000135376
CONVENIO	02541301
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,00
VALOR COBRADO	1.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.374.61D.9F0.2DD.69A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.