



10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:22:55
357503575 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399807404880001363265972001013693160000063613

BENEFICIARIO:

SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAU

NOME FANTASIA:

SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAU

CNPJ: 01.685.053/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAU

CNPJ: 01.685.053/0001-56

PAGADOR:

COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP

CNPJ: 05.943.400/0001-54

NR. DOCUMENTO 41.001

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 636,13

VALOR COBRADO 636,13

=====

NR.AUTENTICACAO 9.655.56F.A04.A47.D8A

=====

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: JG022776 MARIA JAMILE SOUTO.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 075 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 03/04/2023

FAVORECIDO		
NOME: Sul América Companhia de Seguro		NOTA FISCAL/FATURA: Contas Diversas
ENDEREÇO: Rua Beatriz Larragoiti, 121, Cidade Nova - RJ	TELEFONE:	CNPJ: 01.685.053/0001-56
PESSOA PARA CONTATO: Simone		E-mail e/ou WhatsApp: 96 98111-1141
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

MOTIVO DAS DESPESAS
Pagamento referente ao Plano de Saúde Sul América, período: 09/04 a 08/05/2023.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
10/04/2023	Pagamento referente ao Plano de Saúde da colaboradora da Companhia, período de 09/04/2023 a 08/05/2023. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 621,34 (+) Valor de IOF: R\$ 14,79 (=) Total: R\$ 636,13	R\$ 636,13
TOTAL A SER PAGO		R\$ 636,13

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	BOLETO BANCÁRIO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249 Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249

Fatura Mensal



Competencia: 09/04/2023 A 08/05/2023

RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP		Número do Documento 19759211196250	Vencimento 10/04/2023
CNPJ/CPF 05943400/0001-54	SUC 0019	E-mail ciagasap@gmail.com	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
636,13

LF N.: 00020593132

Valor Líquido: 621,34

Valor IOF: 14,79

VALOR TOTAL: 636,13

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatorio disponivel no Saude OnLine. Nao acusamosdebitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre premios, deduzidos do estabelecido em lei propria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0001363659720	REAL		DM	636,13
Pagador:/Avalista				Autenticação Mecânica

Suas faturas e relatórios complementares são apenas digitais! Você pode acessá-las de maneira simples e segura no [Espaço do Cliente Saúde/Empresa](#). Quer entender sobre os reajustes do seu contrato? Acesse a página exclusiva: [Entenda o Reajuste](#). Se desejar receber sua fatura via Correios, entrar em contato com o Canal de Atendimento.

Fatura Mensal



033-7

03399.80740 48800.013632 65972.001013 6 93160000063613

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					10/04/2023
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					Agência/ cód. beneficiário 3075-98074488
Data documento 20/03/2023	N.º documento 19759211196250	Espécie documento DM	Aceite N	Data processamento 20/03/2023	Nosso número 0001363659720
Carteira RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor R\$ 636,13	(=) Valor do documento R\$ 636,13	
Instruções COBRAR EM TOTAL A PAGAR 10/04/2023 R\$ 636,13 20/04/2023 R\$ 655,25 02/05/2023 R\$ 662,93 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$0,64. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 636,13

Pagador
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP CNPJ: 05.943.400/0001-54
FAB. 1070 OFICE SL 108 CENTRAL
MACAPA AP
CEP: 68900-073

Pagador/avalista

Autenticação mecânica

Código de baixa:



Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP

Empresa: 80EDR

Apólice: 197597920

CIA: 9512

Período de Competência: 09/04/2023 a 08/05/2023

Fechamento: 16/03/2023

Vencimento: 10/04/2023

Cód. de Identificação	Nome do segurado	CPF	Plano	ID Funcional	Data de Nascimento	Idade	Parentesco	Início Vigência	Prêmio
88888471147120012	ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA	90449428249	31998-EXATO	47114712	25/03/1988	35	TITULAR	09/01/2021	RS 621,34
Total da Família:	RS 621,34								
Total Geral:	RS 621,34								

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados: 1

Total de Titulares: 1

Total de Titulares Incluídos: 0

Total de Dependentes: 0

Total de Titulares Excluídos: 0

RESUMO PRÊMIO

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

Total: RS 621,34

Acertos: RS 00,00

IOF: RS 14,79

Total Geral: RS 636,13

