



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371010538125591
10/01/2024 10:58:55

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:58:51
357503575 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1
=====
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339980740488000272444592301012695900000079364

BENEFICIARIO:
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR
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 10.901
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 793,64
VALOR COBRADO 793,64

=====
NR.AUTENTICACAO A.12A.C86.3D3.E39.79D
=====
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: JC991736 ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 003 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 03/01/2024

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: 09/01 a 08/02/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
09/01/2024	Pagamento referente ao Plano de Saúde da colaboradora da Companhia, período de 09/01 a 08/02/2024. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 775,19 (+) Valor de IOF: R\$ 18,45 <u>(=) Total: R\$ 793,64</u>	R\$ 793,64
TOTAL A SER PAGO		R\$ 793,64

PAGAMENTO

DIRETOR ADM. FINANCEIRO	BOLETO BANCÁRIO	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS Assinado de forma digital DE por ANDRE GUSTAVO LINS MACEDO:83246762449 DE MACEDO:83246762449		SUPERVISORA ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:904494282 49 Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249

Fatura Mensal

Competencia: 09/01/2024 A 08/02/2024



RECIBO DO PAGADOR

Pagador:	Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	19759230053980	09/01/2024
CNPJ/CPF	SUC	E-mail
05943400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
793,64

LF N.: 00022557210

Valor Liquido: 775,19

Valor IOF: 18,45

VALOR TOTAL: 793,64

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. Conheca o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0002724445923	REAL		DM	793,64

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 48800.027244 44592.301012 6 95900000079364
Local de pagamento		Vencimento 09/01/2024
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.		
Beneficiário	Agência/ cód. beneficiário 307598074488	
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	Data documento 20/12/2023	Nosso número 0002724445923
Carteira RCR	N.º documento 19759230053980	(=) Valor do documento R\$ 793,64
Instruções		(-) Desconto
COBRAR EM TOTAL A PAGAR		(-) Outras Deduções/Abatimentos
09/01/2024 R\$ 793,64		(+) Mora/multa
19/01/2024 R\$ 817,41		(+) Outros acréscimos
29/01/2024 R\$ 825,31		(=) Valor cobrado R\$ 793,64
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$0,79. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.		

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/avaliata

Código de baixa:



Autentificação mecânica

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: 09/01/2024 a 08/02/2024

Fechamento: 16/12/2023

Vencimento: 09/01/2024

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 775,19

Total da Família: RS 775,19

Total Geral: RS 775,19

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados: 1

Total de Titulares: 1

Total de Dependentes: 0

Total de Titulares Incluídos: 0

Total de Titulares Excluídos: 0

RESUMO PRÊMIO



RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

Total: R\$ 775,19

Acertos: R\$ 00,00

IOF: R\$ 18,45

Total Geral: R\$ 793,64

