



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341110257399921  
11/03/2024 10:30:00

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:01  
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.

=====  
0339980740488000280516559280101689652000079364

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 31.101  
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 793,64  
VALOR COBRADO 793,64

=====  
NR.AUTENTICACAO B.D5D.0DB.8D2.3C0.D25

=====  
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 MONTEIRO.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 041 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 01/03/2024

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: 09/03 a 08/04/2024.

### CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
11/03/2024	Pagamento referente ao Plano de Saúde da colaboradora da Companhia, período de 09/03 a 08/04/2024.  (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 775,19 (+) Valor de IOF: R\$ 18,45  <u>(=) Total: R\$ 793,64</u>	R\$ 793,64
<b>TOTAL A SER PAGO</b>		<b>R\$ 793,64</b>

### PAGAMENTO

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

## Fatura Mensal

Competencia: 09/03/2024 A 08/04/2024



### RECIBO DO PAGADOR

Pagador:	Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	19759234019110	11/03/2024
CNPJ/CPF	SUC	E-mail
05943400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com

#### Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
**793,64**

LF N.: 00022969824

**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](http://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](http://www.sulamericausoconsciente.com.br).

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0002805655928	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

Santander	033-7	03399.80740 48800.028051 65592.801016 8 96520000079364		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 11/03/2024
Beneficiário SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56 Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290				Agência/ cód. beneficiário 307598074488
Data documento 16/02/2024	N.º documento 19759234019110	Especie documento DM	Aceite N	Data processamento 17/02/2024
Carteira RCR	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 793,64	( = ) Valor do documento R\$ 793,64 ( - ) Desconto  ( - ) Outras Deduções/Abatimentos  ( + ) Mora/multa  ( + ) Outros acréscimos  ( = ) Valor cobrado R\$ 793,64
<b>Instruções</b> COBRAR EM TOTAL A PAGAR 11/03/2024 R\$ 793,64 21/03/2024 R\$ 817,41 01/04/2024 R\$ 826,10 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/avalista

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: 09/03/2024 a 08/04/2024

Fechamento: 10/02/2024

Vencimento: 11/03/2024

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	36	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

