



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350910064195301
09/10/2025 10:10:54

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:53
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.

03399807404880003658338342001013712290000094975

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 100.901

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 949,75

VALOR COBRADO 949,75

=====
NR.AUTENTICACAO 2.6C0.833.B33.624.47A

=====
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 161 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 08/10/2025

FAVORECIDO		
NOME: Sul América Companhia de Seguro		NOTA FISCAL/FATURA: Contas Diversas
ENDEREÇO: Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290	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: 09/10/2025 A 08/11/2025.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
09/10/2025	Pagamento referente ao Plano de Saúde da Supervisora Administrativa da Gasap, período de 09/10/2025 A 08/11/2025. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 927,67 (+) Valor de IOF: R\$ 22,08 (=) Total: R\$ 949,75	R\$ 949,75
TOTAL A SER PAGO		R\$ 949,75



Fatura Mensal

Competencia: 09/10/2025 A 08/11/2025

RECEBO DO PAGADOR

Pagador:	Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	19759274295300	09/10/2025
CNPJ/CPF 05943400/0001-54	SUC 0019	E-mail ciagasap@gmail.com

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
949,75

LF N.: 00027164510

Valor Liquido: 927,67

Valor IOF: 22,08

VALOR TOTAL: 949,75

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
0003658383420	REAL		DM	949,75

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](http://www.sulamerica.com.br). Quer entender sobre os reajustes do seu contrato? Acesse a página exclusiva: [Entenda o Reajuste](http://www.sulamerica.com.br). Se desejar receber sua fatura via Correios, entrar em contato com o Canal de Atendimento.

Fatura Mensal



033-7

03399.80740 48800.036583 38342.001013 7 12290000094975

Local de pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.

Vencimento

09/10/2025

Beneficiário

SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56
Rua do Passo, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290

Agência/ cód. beneficiário

3075-98074488

Documento

1809/2025

N.º documento

19759274295300

Espécie documento

DM

ACEITE

N

Data processamento

1809/2025

Nosso número

0003658383420

Carteira

RCR

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

R\$ 949,75

(=) Valor do documento

R\$ 949,75

(-) Desconto

Instruções

Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$0,95. A quitação deste documento não quita débitos anteriores. Esse boleto é válido por 60 dias.

Pague via PIX utilizando o QR Code



(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

R\$ 949,75

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: 09/10/2025 a 08/11/2025

Fechamento: 12/09/2025

Vencimento: 09/10/2025

Valor da US do Mês: 19493

Cód. de Identificação	Nome do segurado	CPF	Plano	ID Funcional	Data de Nascimento	Idade	Parentesco	Início Vigência	Prêmio
[REDACTED]	ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA	[REDACTED]	31998-EXATO	[REDACTED]	[REDACTED]				R\$ 927,67
Total da Família:	R\$ 927,67								
Total Geral:	R\$ 927,67								

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



RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

RESUMO PRÊMIO

Total R\$ 927.67

Acertos R\$ 00.00

IOF R\$ 22.08

Total Geral R\$ 949.75

