



**Consultas - Emissão de comprovantes**

**Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;**

G3360910475443411  
09/02/2026 10:50:18

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:50:18  
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.

-----

03399807404880003869693592001015513520000293725

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 20.901

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.937,25

VALOR COBRADO 2.937,25

=====

NR.AUTENTICACAO B.4AC.7BD.0D0.2AB.D12

=====

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 018 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 03/02/2026

| FAVORECIDO   |           |  |
|--|-----------|--|
| NOME:<br>Sul América Companhia de Seguro   |           | NOTA FISCAL/FATURA:<br>Contas Diversas |
| ENDEREÇO:<br>Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290 | TELEFONE: | CNPJ:<br>01.685.053/0001-56            |
| PESSOA PARA CONTATO:<br>Simone   |           | E-mail e/ou WhatsApp:<br>96 98111-1141 |
| NÚMERO E NOME DO BANCO:  | AGÊNCIA:  | CONTA CORRENTE:                        |

| MOTIVO DAS DESPESAS  |
|--|
| Pagamento referente ao Plano de Saúde Sul América, período: 09/02/2026 a 08/03/2026. |

| CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS |   |                     |
|-----------------------------|---|---------------------|
| VENCIMENTO                  | DESCRIÇÃO:  | VALOR:              |
| 09/02/2026                  | <p>Pagamento do Plano de saúde, Sul América, período de 09/02/2026 a 08/03/2026.</p> <p>(+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.068,95<br/>(+) Valor de IOF: R\$ 25,44</p> <p>(+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 900,01<br/>(+) Valor de IOF: R\$ 21,42</p> <p>(+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 900,01<br/>(+) Valor de IOF: R\$ 21,42</p> <p><b>(=) Total: R\$ 2.937,25</b></p> <p><b>Obs.:</b> A beneficiária Maria Jamile Souto Monteiro apresenta dois lançamentos em razão da cobrança retroativa da competência de janeiro, incluída no faturamento atual.</p> | R\$ 2.937,25        |
| <b>TOTAL A SER PAGO</b>     |   | <b>R\$ 2.937,25</b> |



Fatura Mensal

Competencia: 09/02/2026 A 08/03/2026

RECIBO DO PAGADOR

|   |             |                                       |                          |
|---|-------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Pagador:<br>8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP |             | Número do Documento<br>19759283402040 | Vencimento<br>09/02/2026 |
| CNPJ/CPF<br>05943400/0001-54                          | SUC<br>0019 | E-mail<br>ciagasap@gmail.com          |                          |

Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
2.937,25

LF N.: 00028111827

Valor Liquido: 2.868,97

Valor IOF: 68,28

VALOR TOTAL: 2.937,25

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.

|                                |                 |                      |                   |                                |
|--------------------------------|-----------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|
| Noosso Número<br>0003869935920 | Espécie<br>REAL | Código Beneficiário: | Espécie Doc<br>DM | Valor do Documento<br>2.937,25 |
| 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 48800.038696 93592.001015 5 13520000293725

|  |                                 |                         |                       |  |   |
|--|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|---|
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.   |                                 |                         |                       |  | Vencimento<br>09/02/2026                    |
| Beneficiário<br>SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUR - CNPJ: 01.685.053/0001-56<br>Rua do Passeio, n 42, 6 pavimento, Centro - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20021-290   |                                 |                         |                       |  | Agência/ cód. beneficiário<br>3075-98074488 |
| Data documento<br>21/01/2026   | N.º documento<br>19759283402040 | Espécie documento<br>DM | Aceite<br>N           | Data processamento<br>21/01/2026       | Nosso número<br>0003869935920               |
| Carteira<br>RCR  | Espécie<br>REAL                 | Quantidade              | Valor<br>R\$ 2.937,25 | (=) Valor do documento<br>R\$ 2.937,25 |   |
| <b>Instruções</b><br>Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$2,94. A quitação deste documento não quita débitos anteriores. Esse boleto é válido por 60 dias. |                                 |                         |                       |  | (-) Desconto                                |
|    |                                 |                         |                       |  | (-) Outras Deduções/Abatimentos             |
|  |                                 |                         |                       |  | (+) Mora/multa                              |
|  |                                 |                         |                       |  | (+) Outros acréscimos                       |
|  |                                 |                         |                       |  | (=) Valor cobrado<br>R\$ 2.937,25           |

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:



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

## RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social: COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP

Empresa: [REDACTED]

Apólice: [REDACTED]

CIA: 9512

Período de Competência: 09/02/2026 a 08/03/2026

Fechamento: 16/01/2026

Vencimento: 09/02/2026

Valor da US do Mês: 2.2461

| 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]         | [REDACTED] | TITULAR    | 09/01/2021      | RS 1.068,95 |
| Total da Família:     | RS 1.068,95                   |            |             |              |                    |            |            |                 |             |
| [REDACTED]            | MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO   | [REDACTED] | 31998-EXATO | [REDACTED]   | [REDACTED]         | [REDACTED] | TITULAR    | 09/01/2026      | RS 900,01   |
| Total da Família:     | RS 900,01                     |            |             |              |                    |            |            |                 |             |
| Total Geral:          | RS 1.968,96                   |            |             |              |                    |            |            |                 |             |

### RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados: 2

Total de Titulares: 2

Total de Titulares Incluídos: 0

Total de Dependentes: 0

Total de Titulares Excluídos: 0

# RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

---

## RESUMO PRÊMIO

Total: RS 1.968,96

Acertos: RS 900,01

IOf: RS 68,28

Total Geral: RS 2.037,24



## RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES OCORRIDAS NO MÊS

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social: COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP

Empresa: [REDACTED]

Apólice: [REDACTED]

CIA: 9512

Período de Competência: 09/02/2026 a 08/03/2026

Fechamento: 16/01/2026

Vencimento: 09/02/2026

Valor da US do Mês: 2.2461

### ARQUIVO

| Tipo               | Cód. de Identificação | Nome do segurado            | Plano Atual | Data de Nascimento | Plano Destino | Início Vigência | Fim Vigência | Competência | Prêmio    |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------|--------------------|---------------|-----------------|--------------|-------------|-----------|
| IR                 | [REDACTED]            | MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO | 31998-EXATO | [REDACTED]         |               | 09/01/2026      |              | 09/02/2026  | RS 900,01 |
| Total:             | RS 900,01             |                             |             |                    |               |                 |              |             |           |
| Total Geral + IOF: | RS 968,29             |                             |             |                    |               |                 |              |             |           |

(IR) INCLUSAO RETROATIVA / TOTAIS