

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:16:08
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.

03399807404880001808606492201014188610000099585

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 11.001

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 995,85

VALOR COBRADO 995,85

NR.AUTENTICACAO 3.221.330.F55.C6B.A81

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.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 004 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 10/01/2022

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 08/02/2022.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
10/01/2022	<p>Pagamento referente ao Plano de Saúde dos colaboradores da Companhia, período de 09/01/2022 a 08/02/2022.</p> <p>(+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 486,35 (+) Dandara Nunes Oliveira: R\$ 486,35 (+) Valor de IOF: R\$ 23,15 (=) Total: R\$ 995,85</p>	R\$ 995,85
TOTAL A SER PAGO		R\$ 995,85

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:832467624 49 <i>Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449</i>	BOLETO BANCÁRIO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942824 9 <i>Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249</i>

Fatura Mensal



Competencia: 09/01/2022 A 08/02/2022

RECIBO DO PAGADOR

Pagador:		Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP		19759182044830	10/01/2022
CNPJ/CPF	SUC	E-mail	
05943400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com	

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
995,85

LF N.: 00017550748

Valor Liquido: 972,70

Valor IOF: 23,15

VALOR TOTAL: 995,85

A partir de Janeiro/21, os reajustes anual e eventual reajuste por mudança de faixa etária suspensos por liberalidade da SulAmérica ou por determinação da ANS voltam a ser aplicados. Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composição relatório disponível no Saude OnLine. Não acusamos débitos anteriores. Consulte a movimentação da rede referenciada no www.sulamerica.com.br menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre prêmios, deduzidos do estabelecido em lei própria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse www.sulamericausoconsciente.com.br.

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0001808064922	REAL		DM	995,85
Pagador:/Avalista				Autenticação Mecânica

Suas faturas são apenas digitais você pode acessá-las de maneira simples e segura pelos nossos canais digitais ou entre em contato com a central de atendimento para receber via Correios nas próximas emissões. Continue sendo 100% digital essa atitude simples pode salvar nosso planeta.

Fatura Mensal

		033-7	03399.80740 48800.018086 06492.201014 1 88610000099585	
Local de pagamento				Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				10/01/2022
Beneficiário				Agência/ cód. beneficiário
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUROS - CNPJ: 01.685.053/0001-56				3075-9807/4488
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903				
Data documento	N.º documento	Espécie documento	Aceite	Data processamento
21/12/2021	19759182044830	DM	N	21/12/2021
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso número
ROR	REAL		R\$ 995,85	0001808064922
Instruções				(=) Valor do documento
COBRAR EM TOTAL A PAGAR				R\$ 995,85
10/01/2022 R\$ 995,85				(-) Desconto
20/01/2022 R\$ 1.025,77				(-) Outras Deduções/Abatimentos
31/01/2022 R\$ 1.036,77				(+) Mora/multa
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$1,00. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
				R\$ 995,85
Pagador				Código de baixa:
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP CNPJ: 05.943.400/0001-54				
FAB, 1070 OFFICE SL 108 CENTRAL				
MACAPA AP				
CEP: 68900-073				
Pagador/avalista				Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP

Empresa: 8OEDR

Apólice: 197597920

CIA: 9512

Período de Competência: 09/02/2022 a 08/03/2022

Fechamento: 15/01/2022

Vencimento: 09/02/2022

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	33	TITULAR	09/01/2021	RS 486.35
Total da Família:	RS 486.35								
88888471147130018	DANDARA NUNES OLIVEIRA	927203235	31998-EXATO	47114713	07/04/1992	29	TITULAR	09/01/2021	RS 486.35
Total da Família:	RS 486.35								
Total Geral:	RS 972.70								

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 972,70

Acertos: RS 00,00

IOF: RS 23,15

Total Geral: RS 995,85

