



## Consultas - Emissão de comprovantes

G335171211130961  
17/08/2023 12:19:27

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:19:27  
357503575 0006

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP  
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339980740488000152153036200101529437000063613

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	80.901
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	636,13
VALOR COBRADO	636,13

=====

NR. AUTENTICACAO 7.BCB.691.D59.36D.E5D

=====

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 169 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 03/08/2023

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: 09/08 a 08/09/2023.

### CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
09/08/2023	Pagamento referente ao Plano de Saúde da colaboradora da Companhia, período de 09/08/2023 a 08/09/2023.  (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 621,34 (+) Valor de IOF: R\$ 14,79  <b>(=) Total: R\$ 636,13</b>	R\$ 636,13
<b>TOTAL A SER PAGO</b>		<b>R\$ 636,13</b>

### PAGAMENTO

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

## Fatura Mensal

Competencia: 09/08/2023 A 08/09/2023



### RECIBO DO PAGADOR

Pagador:		Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP		19759219504920	09/08/2023
CNPJ/CPF	SUC	E-mail	
05943400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com	

#### Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
**636,13**

LF N.: 00021458218

**Valor Liquido: 621,34**

**Valor IOF: 14,79**

**VALOR TOTAL: 636,13**

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
0001521303620	REAL		DM	636,13

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 48800.015215 30362.001015 2 94370000063613			
Local de pagamento					
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					
Beneficiário 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			Vencimento <b>09/08/2023</b>		
Data documento 19/07/2023	N.º documento 19759219504920	Especie documento DM	Aceite N	Data processamento 19/07/2023	Nosso número 0001521303620
Carteira RCR	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 636,13	( = ) Valor do documento R\$ 636,13	( - ) Desconto
<b>Instruções</b> COBRAR EM TOTAL A PAGAR 09/08/2023 R\$ 636,13 21/08/2023 R\$ 656,53 29/08/2023 R\$ 661,65 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$0,64. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.					( - ) Outras Deduções/Abatimentos
					( + ) Mora/multa
					( + ) Outros acréscimos
					( = ) Valor cobrado R\$ 636,13

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: 09/08/2023 a 08/09/2023

Fechamento: 15/07/2023

Vencimento: 09/08/2023

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 62134

Total da Família: RS 62134

Total Geral: RS 62134

## 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\$ 621,34

Acertos: R\$ 00,00

IOF: R\$ 14,79

Total Geral: R\$ 636,13

