09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:24:37
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.

03399807404880004265622282901010615640000201582
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	90.901
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.015,82
VALOR COBRADO	2.015,82

NR.AUTENTICACAO F.709.878.BAF.8F1.01C

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 153 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 01/09/2026

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:			E-mail e/ou WhatsApp:
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:

MOTIVO DAS DESPESAS
Pagamento referente ao Plano de Saúde Sul América, período: 09/09/2026 a 08/10/2026.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
09/09/2026	Pagamento do Plano de saúde, Sul América, período de 09/09/2026 a 08/10/2026. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R$ 1.068,95 (+) Valor de IOF: R$ 25,44 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R$ 900,01 (+) Valor de IOF: R$ 21,42 **(=) Total: R$ 2.015,82**	R$ 2.015,82
	TOTAL A SER PAGO	**R$ 2.015,82**

SulAmérica

Fatura Mensal

Competencia: 09/09/2026 A 08/10/2026

RECIBO DO PAGADOR

Pagador:	Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	19759299672380	09/09/2026

CNPJ/CPF	SUC	E-mail
05.943.400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com

	Valor (R$)
Prêmio Saúde	**2.015,82**

LF N.: 00029804669

Valor Liquido: 1.968,96 **Valor IOF: 46,86** **VALOR TOTAL: 2.015,82**

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
0004265222829	REAL		DM	2.015,82

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 48800.042656 22282.901010 6 15640000201582

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.	09/09/2026

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: 3075-9/8074488

Data documento	N.º documento	Espécie documento	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/08/2026	19759299672380	DM	N	20/08/2026	0004265222829

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
RCR	REAL		R$ 2.015,82	R$ 2.015,82

Instruções
Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R$2,02. A quitação deste documento não quita débitos anteriores. Esse boleto é válido por 60 dias.

Pague via PIX utilizando o QR Code

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado: R$ 2.015,82

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: [redacted]

Apólice: 197597920

CIA: 9512

Período de Competência: 09/09/2026 a 08/10/2026

Fechamento: 15/08/2026

Vencimento: 09/09/2026

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	47114712	[redacted]		TITULAR	09/01/2021	R$ 1.068,95
Total da Família:	R$ 1.068,95								
[redacted]	MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO	[redacted]	31998-EXATO	00040022	[redacted]		TITULAR	09/01/2026	R$ 900,01
Total da Família:	R$ 900,01								
Total Geral:	R$ 1.968,96								

RESUMO GRUPO SEGURÁVEL

Total de Segurados: 2

Total de Titulares: 2

Total de Dependentes: 0

Total de Titulares Incluídos: 0

Total de Titulares Excluídos: 0

SulAmérica

RELATÓRIO DE FATURAMENTO DE SEGURADOS ATIVOS

RESUMO PRÊMIO			
Total: RS 1.968,96	Acertos: RS 00,00	IOF: RS 46,86	Total Geral: RS 2.015,82