



Consultas - Emissão de comprovantes

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:29:08
357503575 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399807404880001136200202001012391340000053278

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	101.001
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	532,78
VALOR COBRADO	532,78

=====

NR. AUTENTICACAO 7.A8D.3AB.D67.7CE.326

=====

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.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 192 – SUL AMÉRICA COMPANHIA DE SEGURO

Emissão: 28/09/2022

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: 09/10 a 08/11/2022.	

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
10/10/2022	Pagamento referente ao Plano de Saúde da colaboradora da Companhia, período de 09/10/2022 a 08/11/2022. (+)Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 520,39 (+) Valor de IOF: R\$ 12,39 (=) Total: R\$ 532,78	R\$ 532,78
TOTAL A SER PAGO		R\$ 532,78

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	BOLETO BANCÁRIO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249

Fatura Mensal

Competencia: 09/10/2022 A 08/11/2022



RECIBO DO PAGADOR

Pagador:	Número do Documento	Vencimento
8OEDR - COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	19759198652890	10/10/2022
CNPJ/CPF	SUC	E-mail
05943400/0001-54	0019	ciagasap@gmail.com

Prêmio Saúde

Valor (R\$)
532,78

LF N.: 00019287243

Valor Liquido: 520,39

Valor IOF: 12,39

VALOR TOTAL: 532,78

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
0001136002020	REAL		DM	532,78

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 48800.011362 00202.001012 3 91340000053278		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 10/10/2022
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				Agência/ cód. beneficiário 3075-98074488
Data documento 19/09/2022	N.º documento 19759198652890	Especie documento DM	Acerte N	Data processamento 19/09/2022
Carteira RCR		Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 532,78
Instruções COBRAR EM TOTAL A PAGAR 10/10/2022 R\$ 532,78 20/10/2022 R\$ 548,74 31/10/2022 R\$ 554,57 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$0,53. A quitação deste documento não quita débitos anteriores.				
(=) Valor do documento R\$ 532,78				
(-) Desconto				
(-) Outras Deduções/Abatimentos				
(+) Mora/multa				
(+) Outros acréscimos				
(=) Valor cobrado R\$ 532,78				

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: 09/10/2022 a 08/11/2022

Fechamento: 15/09/2022

Vencimento: 10/10/2022

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	34	TITULAR	09/01/2021	RS 520,39

Total da Família: RS 520,39

Total Geral: RS 520,39

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\$ 520,39

Acertos: R\$ 00,00

IOF: R\$ 12,39

Total Geral: R\$ 532,78

