



|       |                |
|-------|----------------|
| DATA  | 08/05/2023     |
| Nº    | 001.0589114-05 |
| TOTAL | R\$ 335,79     |

|                                               |                                                        |               |                              |             |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------|
| <b>DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO</b> |                                                        |               |                              |             |
| Nome                                          | : Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. |               |                              |             |
| Endereço                                      | :                                                      |               |                              |             |
| <b>DADOS DO PROCESSO</b>                      |                                                        |               |                              |             |
| Número                                        | : 0709626-12.2016.8.02.0001                            |               |                              |             |
| Tipo de custas                                | : Custas Finais                                        |               | Data do cálculo : 18/04/2023 |             |
| Requerente                                    | : Elaine Silva dos Santos                              |               |                              |             |
| Requerido                                     | : Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. |               |                              |             |
| Nome da ação                                  | : Procedimento Comum Cível                             |               |                              |             |
| Área                                          | : Cível                                                |               | Vencimento : 07/06/2023      |             |
| Valor da causa                                | : R\$ 1.000,00                                         | Perc. cálculo | : 100,00 %                   |             |
| Cartório                                      | : 8ª Vara Cível da Capital                             |               |                              |             |
| Comarca                                       | : Maceió                                               |               |                              |             |
| <b>TAXA JUDICIÁRIA</b>                        |                                                        | <b>100</b>    | <b>SUBTOTAL R\$ 20,00</b>    |             |
|                                               |                                                        | CÓDIGO        | CALCULADO                    | PAGO VALOR  |
| Taxa Judiciária                               |                                                        |               |                              |             |
| Recolhimento: Taxa Judiciária                 |                                                        | 1             | 20,00                        | 0,00 20,00  |
| Valor ação: 1.000,00 % Aplicado: 2,00         |                                                        |               |                              |             |
| Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37    |                                                        |               |                              |             |
| <b>CUSTAS JUDICIAIS</b>                       |                                                        | <b>200</b>    | <b>SUBTOTAL R\$ 256,05</b>   |             |
|                                               |                                                        | CÓDIGO        | CALCULADO                    | PAGO VALOR  |
| Atos dos Escrivães                            |                                                        |               |                              |             |
| Recolhimento: Custas do Escrivão              |                                                        | 2             | 149,81                       | 0,00 149,81 |
| Tabela: Escrivães                             |                                                        |               |                              |             |
| Valor ação: 1.000,00                          |                                                        |               |                              |             |
| Valor mínimo: 10,02 Valor máximo: 6.368,95    |                                                        |               |                              |             |
| Atos do Distribuidor e Contador               |                                                        |               |                              |             |
| Recolhimento: Contador                        |                                                        | 2             | 56,21                        | 0,00 56,21  |
| Tabela: Cálculo / Conta de Custas             |                                                        |               |                              |             |
| Valor ação: 1.000,00                          |                                                        |               |                              |             |
| Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57       |                                                        |               |                              |             |
| Recolhimento: Distribuição                    |                                                        | 2             | 50,03                        | 0,00 50,03  |
| Valor: 50,03                                  |                                                        |               |                              |             |
| <b>OUTROS / DESPESAS POSTAIS</b>              |                                                        | <b>700</b>    | <b>SUBTOTAL R\$ 57,10</b>    |             |
|                                               |                                                        | CÓDIGO        | CALCULADO                    | PAGO VALOR  |
| Outros / Despesas Postais                     |                                                        |               |                              |             |
| Recolhimento: Carta Registrada com AR         |                                                        | 21            | 57,10                        | 0,00 57,10  |
| Qtde: 2 Valor: 28,55                          |                                                        |               |                              |             |
| <b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>                     |                                                        | <b>800</b>    | <b>SUBTOTAL R\$ 2,64</b>     |             |
|                                               |                                                        | CÓDIGO        | CALCULADO                    | PAGO VALOR  |
| Recolhimento: Boleto Bancário                 |                                                        | 20            | 2,64                         | 0,00 2,64   |
| Valor: 2,64                                   |                                                        |               |                              |             |
| Complemento: Tribunal de Justiça              |                                                        |               |                              |             |

ESTA GUIA NÃO PODE SER QUITADA PELO BANCO

TOTAL A RECOLHER  
R\$ 335,79



| 001-9 |

## Instruções para Pagamento

Até o vencimento, ou no 1º dia útil seguinte, se aquele não o for, poderá ser pago em qualquer banco participante da Compensação de Cobrança. Após o vencimento, deverá solicitar outro boleto ao PODER JUDICIÁRIO

## RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       |                                                                                                    |                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br><b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>                                                                                                                              |                                                   |                           |                    | Agência/Código do Beneficiário<br><b>3557-2/57614</b> |                                                                                                    | Data de Vencimento<br><b>07/06/2023</b> |  |
| Data do Documento<br><b>08/05/2023</b>                                                                                                                                                                                 | Nr. Documento<br><b>0709626-12.2016.8.02.0001</b> | Espécie DOC<br><b>GRJ</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>08/05/2023</b>            | Nosso-Número<br><b>29711550000369017</b>                                                           |                                         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br><b>17</b>                             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | xValor                                                | (-) Valor do Documento<br><b>335,79</b>                                                            |                                         |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br>Boleto válido por 30 dias.<br><br>Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.<br>Valor da ação: R\$1.000,00<br>Classe: Procedimento Comum Cível |                                                   |                           |                    |                                                       | (-) Desconto/Abatimento                                                                            |                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       | (+ Juros/Multa                                                                                     |                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       | (-) Valor Cobrado<br><b>335,79</b>                                                                 |                                         |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04<br>Endereço:<br>8ª Vara Cível da Capital<br>Sacador/Avalista                                              |                                                   |                           |                    |                                                       | Guia: 001.0589114-05<br><br>Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b> |                                         |  |

Recebimento através do cheque nº  
do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
banco sacado.



| 001-9 |

## FICHA DE CAIXA

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       |                                                                                                    |                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br><b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>                                                                                                                              |                                                   |                           |                    | Agência/Código do Beneficiário<br><b>3557-2/57614</b> |                                                                                                    | Data de Vencimento<br><b>07/06/2023</b> |  |
| Data do Documento<br><b>08/05/2023</b>                                                                                                                                                                                 | Nr. Documento<br><b>0709626-12.2016.8.02.0001</b> | Espécie DOC<br><b>GRJ</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>08/05/2023</b>            | Nosso-Número<br><b>29711550000369017</b>                                                           |                                         |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br><b>17</b>                             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | xValor                                                | (-) Valor do Documento<br><b>335,79</b>                                                            |                                         |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br>Boleto válido por 30 dias.<br><br>Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.<br>Valor da ação: R\$1.000,00<br>Classe: Procedimento Comum Cível |                                                   |                           |                    |                                                       | (-) Desconto/Abatimento                                                                            |                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       | (+ Juros/Multa                                                                                     |                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                                       | (-) Valor Cobrado<br><b>335,79</b>                                                                 |                                         |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04<br>Endereço:<br>8ª Vara Cível da Capital<br>Sacador/Avalista                                              |                                                   |                           |                    |                                                       | Guia: 001.0589114-05<br><br>Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b> |                                         |  |



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00369.017173 6 93740000033579

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                            |                                                                                                    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>                                                                                                     |                                                   |                           |                    |                                            | Data de Vencimento<br><b>07/06/2023</b>                                                            |  |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br><b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>                                                                                                                              |                                                   |                           |                    |                                            | Agência/Código do Beneficiário<br><b>3557-2/57614</b>                                              |  |  |
| Data do Documento<br><b>08/05/2023</b>                                                                                                                                                                                 | Nr. Documento<br><b>0709626-12.2016.8.02.0001</b> | Espécie DOC<br><b>GRJ</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>08/05/2023</b> | Nosso-Número<br><b>29711550000369017</b>                                                           |  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br><b>17</b>                             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | xValor                                     | (-) Valor do Documento<br><b>335,79</b>                                                            |  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br>Boleto válido por 30 dias.<br><br>Requerido: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.<br>Valor da ação: R\$1.000,00<br>Classe: Procedimento Comum Cível |                                                   |                           |                    |                                            | (-) Desconto/Abatimento                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                            | (+ Juros/Multa                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                           |                    |                                            | (-) Valor Cobrado<br><b>335,79</b>                                                                 |  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro D... CNPJ: 09.248.608/0001-04<br>Endereço:<br>8ª Vara Cível da Capital<br>Sacador/Avalista                                              |                                                   |                           |                    |                                            | Guia: 001.0589114-05<br><br>Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b> |  |  |

