



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ACRE  
PODER JUDICIÁRIO  
GUIA DE RECOLHIMENTO JUDICIAL

GRJ

|       |                |
|-------|----------------|
| DATA  | 11/11/2019     |
| Nº    | 001.0107150-53 |
| TOTAL | R\$ 149,70     |

|                                                     |   |                                                     |                            |                              |
|-----------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| <b>DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO</b>       |   |                                                     |                            |                              |
| Nome                                                | : | SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A |                            |                              |
| Endereço                                            | : |                                                     |                            |                              |
| <b>DADOS DO PROCESSO</b>                            |   |                                                     |                            |                              |
| Número                                              | : | 0704029-84.2019.8.01.0001                           |                            |                              |
| Tipo de custas                                      | : | Recursos                                            |                            | Data do cálculo : 11/11/2019 |
| Requerente                                          | : | Maria José Carlos de Lima                           |                            |                              |
| Requerido                                           | : | Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A           |                            |                              |
| Nome da ação                                        | : | Procedimento Comum                                  |                            |                              |
| Área                                                | : | Cível                                               |                            | Vencimento : 10/01/2020      |
| Valor da causa                                      | : | R\$ 6.750,00                                        | Perc. cálculo : 100,00 %   |                              |
| Cartório                                            | : | Secretaria da 5ª Vara Cível                         |                            |                              |
| Comarca                                             | : | Rio Branco                                          |                            |                              |
| <b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ACRE</b>                  |   |                                                     | <b>SUBTOTAL R\$ 149,70</b> |                              |
| <b>Taxa Judiciária</b>                              |   |                                                     | <b>CÓDIGO</b>              | <b>CALCULADO</b>             |
|                                                     |   |                                                     |                            | <b>PAGO</b>                  |
|                                                     |   |                                                     |                            | <b>VALOR</b>                 |
| Recolhimento: Taxa Judiciária - Recurso de Apelação |   |                                                     | 1                          | 149,70                       |
| Valor ação: 6.750,00 % Aplicado: 1,50               |   |                                                     |                            | 0,00                         |
| Valor mínimo: 149,70 Valor máximo: 19.960,00        |   |                                                     |                            | 149,70                       |

ESTA GUIA NÃO PODE SER QUITADA PELO BANCO

**TOTAL A RECOLHER**  
**R\$ 149,70**



| 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>TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 04034872000121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                    |             | Agência/Código do Beneficiário<br>3550-5/119368-6 |  | Data de Vencimento<br>10/01/2020  |  |
| Data do Documento<br>11/11/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr. Documento<br>0704029-84.2019.8.01.0001 | Espécie DOC<br>GRJ | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>11/11/2019               |  | Nosso-Número<br>28490980000063515 |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>17                             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                                            |  | (-) Valor do Documento<br>149,70  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Boleto válido pelo prazo da intimação. A falta de pagamento das taxas devidas sujeitará o devedor à multa de valor igual ao das taxas não pagas, consideradas estas pelo seu valor atualizado, além do protesto da dívida.<br>APRESENTAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO AO JUÍZO.<br>Autor: Maria José Carlos de Lima<br>Réu: Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A<br>Valor da ação: R\$6.750,00 - Classe: Procedimento Comum |                                            |                    |             |                                                   |  | (-) Desconto/Abatimento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   |  | (+ Juros/Multa                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   |  | (-) Valor Cobrado                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   |  | 149,70                            |  |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**

Guia: 001.0107150-53

Endereço:  
**Secretaria da 5ª Vara Cível**

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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>TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 04034872000121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                    |             | Agência/Código do Beneficiário<br>3550-5/119368-6 |                                   | Data de Vencimento<br>10/01/2020 |  |
| Data do Documento<br>11/11/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr. Documento<br>0704029-84.2019.8.01.0001 | Espécie DOC<br>GRJ | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>11/11/2019               | Nosso-Número<br>28490980000063515 |                                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>17                             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                                            | (-) Valor do Documento<br>149,70  |                                  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Boleto válido pelo prazo da intimação. A falta de pagamento das taxas devidas sujeitará o devedor à multa de valor igual ao das taxas não pagas, consideradas estas pelo seu valor atualizado, além do protesto da dívida.<br>APRESENTAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO AO JUÍZO.<br>Autor: Maria José Carlos de Lima<br>Réu: Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A<br>Valor da ação: R\$6.750,00 - Classe: Procedimento Comum |                                            |                    |             |                                                   | (-) Desconto/Abatimento           |                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   | (+ Juros/Multa                    |                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   | (-) Valor Cobrado                 |                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                                   | 149,70                            |                                  |  |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**

Guia: 001.0107150-53

Endereço:  
**Secretaria da 5ª Vara Cível**

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

| 001-9 |

00190.00009 02849.098005 00063.515175 1 81300000014970

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                     |                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| 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>10/01/2020                  |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br>TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 04034872000121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>3550-5/119368-6 |  |
| Data do Documento<br>11/11/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr. Documento<br>0704029-84.2019.8.01.0001 | Espécie DOC<br>GRJ | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>11/11/2019 | Nosso-Número<br>28490980000063515                 |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>17                             | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=) Valor do Documento<br>149,70                  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Boleto válido pelo prazo da intimação. A falta de pagamento das taxas devidas sujeitará o devedor à multa de valor igual ao das taxas não pagas, consideradas estas pelo seu valor atualizado, além do protesto da dívida.<br>APRESENTAR O COMPROVANTE DE PAGAMENTO AO JUÍZO.<br>Autor: Maria José Carlos de Lima<br>Réu: Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A<br>Valor da ação: R\$6.750,00 - Classe: Procedimento Comum |                                            |                    |             |                                     | (-) Desconto/Abatimento                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                     | (+) Juros/Multa                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                    |             |                                     | 149,70                                            |  |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**

Guia: 001.0107150-53

Endereço:  
**Secretaria da 5ª Vara Cível**

Código de Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

## Guia - Ficha de Compensação

|                                                         |                      |             |                         |                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------|----------------------|
| Nº DA PARCELA                                           | DATA DO DEPÓSITO     |             | AGÊNCIA (PREF / DV)     | Nº DA CONTA JUDICIAL |
|                                                         | 14/11/2019           |             | 0                       | 0                    |
| DATA DA GUIA                                            | Nº DO PROCESSO       |             |                         |                      |
| 14/11/2019                                              | 07040298420198010001 |             |                         |                      |
| UF/COMARCA                                              | ORGÃO/VARA           | DEPOSITANTE | VALOR DO DEPÓSITO (R\$) |                      |
| AC                                                      | Vara Cível           | RÉU         | 149,70                  |                      |
| NOME DO RÉU/IMPETRADO                                   | TIPO DE PESSOA       |             | CPF / CNPJ              |                      |
| SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A     | Jurídica             |             | 09248608000104          |                      |
| NOME DO AUTOR / IMPETRANTE                              | TIPO DE PESSOA       |             | CPF / CNPJ              |                      |
| MARIA JOSE CARLOS DE LIMA                               | FÍSICA               |             | 56998430272             |                      |
| AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA                                 |                      |             |                         |                      |
| D098E28DF80E38DE                                        |                      |             |                         |                      |
| CÓDIGO DE BARRAS                                        |                      |             |                         |                      |
| 00190.00009 02849.098005 00063.515175 1 813000000014970 |                      |             |                         |                      |