



Banco Santander

033-7

Beneficiário: Gente Seguradora S/A  
CNPJ: 90.180.605/0001-02Rua Marechal Floriano, 450 - Centro Histórico  
Porto Alegre - RS

Recibo do Pagador

MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA - 04142491000166  
AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO - CENTRO ADM DA BAHIA  
41745004 SALVADOR - BA (01820002162018157)

|                               |       |               |            |
|-------------------------------|-------|---------------|------------|
| Parcela                       | 01/01 | Vencimento    | 23/06/2023 |
| Agência / Código Beneficiário |       | 2090/6584322  |            |
| Nosso Número                  |       | 0000006751113 |            |
| (-) Valor do Documento        |       | 119,46        |            |

Pagador

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista



Banco Santander

033-7

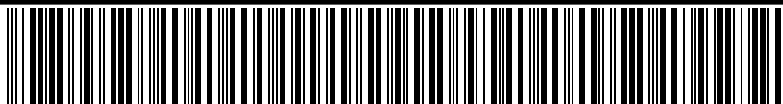
03399.65840 32200.000068 75111.301018 1 93900000011946

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |            |                       |                               |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------------|------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |              |            |                       | Parcela                       | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |              |            |                       | 01/01                         | 23/06/2023 |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |              |            |                       | Agência / Código Beneficiário |            |
| GENTE SEGURADORA S.A. CNPJ: 90.180.605/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |              |            |                       | 2090/6584322                  |            |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                  |            |
| 16/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 000091799291    | DS           | N          | 16/06/2023            | 0000006751113                 |            |
| Carteira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (-) Valor do Documento        |            |
| COBRANCA SIMPLES RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 | R\$          |            |                       | 119,46                        |            |
| Instruções<br>RECEBER SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO<br>INFORMAÇÕES:<br>I - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;<br>II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmios contida nas Condições Gerais do contrato de seguro (NR);<br>III - SEGUNDA VIA<br><br>IOF:0%<br>Proposta : 0000000<br>Corretor : AXO CONS. & CORR. SEGS. EIRELI - ME |                 |              |            |                       | (-) Desconto / Abatimento     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |            |                       | (-) Outras Deduções           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |            |                       | (+) Mora / Multa              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |            |                       | (+) Outros Acréscimos         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |            |                       | (-) Valor Cobrado             |            |

Sacado MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA - 04142491000166  
AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO - CENTRO ADM DA BAHIA  
41745004 SALVADOR - BA (01820002162018157)

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Banco Santander

033-7

Beneficiário: Gente Seguradora S/A  
CNPJ: 90.180.605/0001-02

Rua Marechal Floriano, 450 - Centro Histórico  
Porto Alegre - RS

|                   |                                                                                                                                                              |                               |            |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|
| Recibo do Pagador | MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA - 04142491000166<br>AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO - CENTRO ADM DA BAHIA<br>41745004 SALVADOR - BA (01820002162018357) | Parcela                       | Vencimento |
|                   |                                                                                                                                                              | 01/01                         | 05/07/2023 |
|                   |                                                                                                                                                              | Agência / Código Beneficiário |            |
|                   |                                                                                                                                                              | 2090/6584322                  |            |
|                   |                                                                                                                                                              | Nosso Número                  |            |
|                   |                                                                                                                                                              | 0000006731651                 |            |
|                   |                                                                                                                                                              | (=) Valor do Documento        |            |
|                   |                                                                                                                                                              | 118,69                        |            |

Pagador

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista



Banco Santander

033-7

03399.65840 32200.000068 73165.101012 7 94020000011869

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |            |                       |                               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------------|------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |              |            |                       | Parcela                       | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |              |            |                       | 01/01                         | 05/07/2023 |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |              |            |                       | Agência / Código Beneficiário |            |
| GENTE SEGURADORA S.A. CNPJ: 90.180.605/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |              |            |                       | 2090/6584322                  |            |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                  |            |
| 16/06/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 000091806024    | DS           | N          | 16/06/2023            | 0000006731651                 |            |
| Carteira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do Documento        |            |
| COBRANCA SIMPLES RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | R\$          |            |                       | 118,69                        |            |
| Instruções<br>RECEBER SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO<br>INFORMAÇÕES:<br>I - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;<br>II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmios contida nas Condições Gerais do contrato de seguro (NR);<br><br>IOF:0%<br>Proposta : 0036470<br>Corretor : AXO CONS. & CORR. SEGS. EIRELI - ME |                 |              |            |                       | (-) Desconto / Abatimento     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |            |                       | (-) Outras Deduções           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |            |                       | (+) Mora / Multa              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |            |                       | (+) Outros Acréscimos         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |            |                       | (=) Valor Cobrado             |            |

Sacado MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA - 04142491000166  
AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO - CENTRO ADM DA BAHIA  
41745004 SALVADOR - BA (01820002162018357)

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

