



033-7

## Recibo do Pagador

|   |                     |              |        |                       |   |
|---|---------------------|--------------|--------|-----------------------|---|
| Local de Pagamento  |                     |              |        |                       | Vencimento                                    |
| Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC2  |                     |              |        |                       | 28/04/2024                                    |
| Beneficiário  |                     |              |        |                       | Agência / Código Beneficiário                 |
| AXA SEGUROS S/A   |                     |              |        |                       | 2271/9176730                                  |
| CNPJ- 19.323.190/0001-06  |                     |              |        |                       |   |
| Data do Documento   | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número                                  |
| 25/03/2024  | 758996              | DS           | N      |                       | 000000758996-4                                |
| Carteira  | Espécie             | Quantidade   | Valor  |                       | (=) Valor do Documento                        |
| 101   | R\$                 |              |        |                       | 63.335,65                                     |
| Instruções (termo de responsabilidade do cedente)<br>Após o vencimento será cobrado juros de mora.<br>O Banco não esta autorizado a receber após 20 dias de vencido.<br>O não pagamento desta parcela implicará a redução do prazo de vigência e cancelamento de sua apólice, conforme condições gerais.<br>Para uma 2ª via de seu boleto<br><a href="https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line">https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line</a><br>Seguir as instruções no site. |                     |              |        |                       | (-) Desconto                                  |
|   |                     |              |        |                       | (-) Abatimento                                |
|   |                     |              |        |                       | (+) Mora                                      |
|   |                     |              |        |                       | (+) Outros Acréscimos                         |
|   |                     |              |        |                       | (=) Valor Cobrado                             |
| Pagador: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA  |                     |              |        |                       | CNPJ- 04.142.491/0001-66                      |
| 5 Avenida Centro Administrativo da Bahia, 750   |                     |              |        |                       |   |
| 41745-004 Centro Administrativo da Salvador   |                     |              |        |                       | BA  |
| Sacador/Avalista  |                     |              |        |                       | Axa cod. int 02852.2024.0081.0196.0004905_000 |
| Recebido através do cheque num. do banco  |                     |              |        |                       | Autenticação mecânica                         |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco  |                     |              |        |                       |   |



033-7

## Ficha de Caixa

|   |                     |              |        |                       |   |
|---|---------------------|--------------|--------|-----------------------|---|
| Local de Pagamento  |                     |              |        |                       | Vencimento                                    |
| Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC   |                     |              |        |                       | 28/04/2024                                    |
| Beneficiário  |                     |              |        |                       | Agência / Código Beneficiário                 |
| AXA SEGUROS S/A   |                     |              |        |                       | 2271/9176730                                  |
| CNPJ- 19.323.190/0001-06  |                     |              |        |                       |   |
| Data do Documento   | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número                                  |
| 25/03/2024  | 758996              | DS           | N      |                       | 000000758996-4                                |
| Carteira  | Espécie             | Quantidade   | Valor  |                       | (=) Valor do Documento                        |
| 101   | R\$                 |              |        |                       | 63.335,65                                     |
| Instruções (termo de responsabilidade do cedente)<br>Após o vencimento será cobrado juros de mora.<br>O Banco não esta autorizado a receber após 20 dias de vencido.<br>O não pagamento desta parcela implicará a redução do prazo de vigência e cancelamento de sua apólice, conforme condições gerais.<br>Para uma 2ª via de seu boleto<br><a href="https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line">https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line</a><br>Seguir as instruções no site. |                     |              |        |                       | (-) Desconto                                  |
|   |                     |              |        |                       | (-) Abatimento                                |
|   |                     |              |        |                       | (+) Mora                                      |
|   |                     |              |        |                       | (+) Outros Acréscimos                         |
|   |                     |              |        |                       | (=) Valor Cobrado                             |
| Pagador: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA  |                     |              |        |                       | CNPJ- 04.142.491/0001-66                      |
| 5 Avenida Centro Administrativo da Bahia, 750   |                     |              |        |                       |   |
| 41745-004 Centro Administrativo da Salvador   |                     |              |        |                       | BA  |
| Sacador/Avalista  |                     |              |        |                       | Axa cod. int 02852.2024.0081.0196.0004905_000 |
|   |                     |              |        |                       | Autenticação mecânica                         |



033-7

03399.91762 73000.000072 58996.401012 3 97000006333565

|   |                   |              |        |                       |   |
|---|-------------------|--------------|--------|-----------------------|---|
| Local de Pagamento  |                   |              |        |                       | Vencimento                                    |
| Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC   |                   |              |        |                       | 28/04/2024                                    |
| Beneficiário  |                   |              |        |                       | Agência / Código Beneficiário                 |
| AXA SEGUROS S/A   |                   |              |        |                       | 2271/9176730                                  |
| CNPJ- 19.323.190/0001-06  |                   |              |        |                       |   |
| Data do Documento   | Num. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número                                  |
| 25/03/2024  | 758996            | DS           | N      |                       | 000000758996-4                                |
| Carteira  | Espécie           | Quantidade   | Valor  |                       | (=) Valor do Documento                        |
| 101   | R\$               |              |        |                       | 63.335,65                                     |
| Instruções (termo de responsabilidade do cedente)<br>Após o vencimento será cobrado juros de mora.<br>O Banco não esta autorizado a receber após 20 dias de vencido.<br>O não pagamento desta parcela implicará a redução do prazo de vigência e cancelamento de sua apólice, conforme condições gerais.<br>Para uma 2ª via de seu boleto<br><a href="https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line">https://www.santander.com.br/br/resolva-on-line</a><br>Seguir as instruções no site. |                   |              |        |                       | (-) Desconto                                  |
|   |                   |              |        |                       | (-) Abatimento                                |
|   |                   |              |        |                       | (+) Mora                                      |
|   |                   |              |        |                       | (+) Outros Acréscimos                         |
|   |                   |              |        |                       | (=) Valor Cobrado                             |
| Pagador: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA  |                   |              |        |                       | CNPJ- 04.142.491/0001-66                      |
| 5 Avenida Centro Administrativo da Bahia, 750   |                   |              |        |                       |   |
| 41745-004 Centro Administrativo da Salvador   |                   |              |        |                       | BA  |
| Sacador/Avalista  |                   |              |        |                       | Axa cod. int 02852.2024.0081.0196.0004905_000 |
|   |                   |              |        |                       | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação  |

