



DATA	19/04/2024
Nº	027.0002441-47
TOTAL	R\$ 237,77

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO				
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Endereço	:			
DADOS DO PROCESSO				
Número	: 0700073-86.2018.8.02.0027			
Tipo de custas	: Custas Finais			Data do cálculo : 11/04/2024
Requerente	: Maria Lucia Valdevino			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Comum Cível			
Área	: Cível			Rateio : 50,0000 %
Valor da causa	: R\$ 2.386,99			Perc. cálculo : 100,00 %
Cartório	: Vara do Único Ofício de Passo de Camaragibe			Vencimento : 19/05/2024
Comarca	: Passo de Camaragibe			
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 23,87	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	23,87	0,00 23,87
Valor ação: 2.386,99 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 212,58	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	124,79	0,00 124,79
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 2.386,99				
Valor mínimo: 10,02 Valor máximo: 6.368,95				
Atos do Distribuidor e Contador				
Recolhimento: Contador		2	62,78	0,00 62,78
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 2.386,99				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
Recolhimento: Distribuição		2	25,01	0,00 25,01
Valor: 50,03				
DESPESAS BANCÁRIAS		800	SUBTOTAL R\$ 1,32	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Outros / Despesas Postais				
Recolhimento: Boleto Bancário		20	1,32	0,00 1,32
Valor: 2,64				
Complemento: Tribunal de Justiça				

ESTA GUIA NÃO PODE SER QUITADA PELO BANCO

TOTAL A RECOLHER
R\$ 237,77



| 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 FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187				Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		Data de Vencimento 19/05/2024	
Data do Documento 19/04/2024	Nr. Documento 0700073-86.2018.8.02.0027	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2024	Nosso-Número 29711550000535426		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 237,77		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.386,99 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 237,77		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de Passo de Camaragibe					Guia: 027.0002441-47		
Sacador/Avalista					Código de Baixa 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 FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187				Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		Data de Vencimento 19/05/2024	
Data do Documento 19/04/2024	Nr. Documento 0700073-86.2018.8.02.0027	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2024	Nosso-Número 29711550000535426		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 237,77		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.386,99 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 237,77		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de Passo de Camaragibe					Guia: 027.0002441-47		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00535.426175 2 97210000023777

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 19/05/2024		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		
Data do Documento 19/04/2024	Nr. Documento 0700073-86.2018.8.02.0027	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2024	Nosso-Número 29711550000535426		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 237,77		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.386,99 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 237,77		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de Passo de Camaragibe					Guia: 027.0002441-47		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

