



DATA	27/09/2023
Nº	056.0011312-30
TOTAL	R\$ 538,27

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO				
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Endereço	:			
DADOS DO PROCESSO				
Número	: 0700043-61.2018.8.02.0056			
Tipo de custas	: Custas Finais		Data do cálculo : 27/09/2023	
Requerente	: Taciano Eric da Silva Carvalho			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Comum Cível			
Área	: Cível		Vencimento : 27/10/2023	
Valor da causa	: R\$ 1.844,90	Perc. cálculo	: 100,00 %	
Cartório	: 2ª Vara de União dos Palmares			
Comarca	: União dos Palmares			
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 36,90	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	36,90	0,00 36,90
Valor ação: 1.844,90 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 413,08	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	249,58	0,00 249,58
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 1.844,90				
Valor mínimo: 10,02 Valor máximo: 6.368,95				
Atos do Distribuidor e Contador				
Recolhimento: Distribuição		2	50,03	0,00 50,03
Valor: 50,03				
Recolhimento: Contador		2	98,46	0,00 98,46
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 1.844,90				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
Atos dos Oficiais de Justiça				
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana		2	15,01	0,00 15,01
Qtde: 1 Valor: 15,01				
OUTROS / DESPESAS POSTAIS		700	SUBTOTAL R\$ 85,65	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Outros / Despesas Postais				
Recolhimento: Carta Registrada com AR		21	85,65	0,00 85,65
Qtde: 3 Valor: 28,55				
DESPESAS BANCÁRIAS		800	SUBTOTAL R\$ 2,64	
		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\$ 538,27



| 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 27/10/2023	
Data do Documento 27/09/2023	Nr. Documento 0700043-61.2018.8.02.0056	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso-Número 29711550000478490		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 538,27		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.844,90 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 538,27		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2ª Vara de União dos Palmares					Guia: 056.0011312-30		
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 27/10/2023	
Data do Documento 27/09/2023	Nr. Documento 0700043-61.2018.8.02.0056	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso-Número 29711550000478490		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 538,27		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.844,90 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 538,27		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2ª Vara de União dos Palmares					Guia: 056.0011312-30		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00478.490170 2 95160000053827

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 27/10/2023		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		
Data do Documento 27/09/2023	Nr. Documento 0700043-61.2018.8.02.0056	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso-Número 29711550000478490		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 538,27		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.844,90 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 538,27		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2ª Vara de União dos Palmares					Guia: 056.0011312-30		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

