



DATA	26/04/2022
Nº	052.0002825-88
TOTAL	R\$ 545,35

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO					
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A				
Endereço	:				
DADOS DO PROCESSO					
Número	: 0700321-40.2019.8.02.0052			Data do cálculo	: 08/04/2022
Tipo de custas	: Custas Finais				
Requerente	: Emanuele Gonçalves de Melo				
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A				
Nome da ação	: Procedimento Comum Cível				
Área	: Cível			Vencimento	: 26/05/2022
Valor da causa	: R\$ 2.362,50	Perc. cálculo	: 100,00 %		
Cartório	: Vara do Único Ofício de São José da Laje				
Comarca	: São José da Laje				
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 47,25		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Taxa Judiciária					
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	47,25	0,00	47,25
Valor ação: 2.362,50					
% Aplicado: 2,00					
Valor mínimo: 0,00					
Valor máximo: 15.922,37					
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 466,91		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Atos dos Escrivães					
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	249,58	0,00	249,58
Tabela: Escrivães					
Valor ação: 2.362,50					
Valor mínimo: 10,02					
Valor máximo: 6.368,95					
Atos do Distribuidor e Contador					
Recolhimento: Contador		2	124,34	0,00	124,34
Tabela: Cálculo / Conta de Custas					
Valor ação: 2.362,50					
Valor mínimo: 6,99					
Valor máximo: 199,57					
Recolhimento: Distribuição		2	50,03	0,00	50,03
Valor: 50,03					
Atos dos Oficiais de Justiça					
Recolhimento: Diligência - Zona Rural		2	40,02	0,00	40,02
Qtde: 2					
Valor: 20,01					
Atos dos Porteiros dos Auditórios					
Recolhimento: Pregão		2	2,94	0,00	2,94
Qtde: 1					
Valor: 2,94					
OUTROS / DESPESAS POSTAIS		700	SUBTOTAL R\$ 28,55		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Outros / Despesas Postais					
Recolhimento: Carta Registrada com AR		21	28,55	0,00	28,55
Qtde: 1					
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\$ 545,35



| 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 26/05/2022	
Data do Documento 26/04/2022	Nr. Documento 0700321-40.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso-Número 29711550000285350		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 545,35		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.362,50 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 545,35		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de São José da Laje					Guia: 052.0002825-88		
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 26/05/2022	
Data do Documento 26/04/2022	Nr. Documento 0700321-40.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso-Número 29711550000285350		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 545,35		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.362,50 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 545,35		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de São José da Laje					Guia: 052.0002825-88		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00285.350179 8 89970000054535

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 26/05/2022		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		
Data do Documento 26/04/2022	Nr. Documento 0700321-40.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso-Número 29711550000285350		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 545,35		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$2.362,50 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 545,35		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: Vara do Único Ofício de São José da Laje					Guia: 052.0002825-88		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

