



DATA	24/01/2023
Nº	052.0003099-66
TOTAL	R\$ 850,62

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO				
Nome	:	Companhia Excelsior de Seguros S/A		
Endereço	:			
DADOS DO PROCESSO				
Número	:	0700421-92.2019.8.02.0052		
Tipo de custas	:	Custas Finais		Data do cálculo : 03/01/2023
Requerente	:	Enoque José da Cruz		
Requerido	:	Companhia Excelsior de Seguros S/A		
Nome da ação	:	Procedimento Comum Cível		
Área	:	Cível		Vencimento : 23/02/2023
Valor da causa	:	R\$ 7.992,57	Perc. cálculo	: 100,00 %
Cartório	:	Vara do Único Ofício de São José da Laje		
Comarca	:	São José da Laje		
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 159,85	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	159,85	0,00 159,85
Valor ação: 7.992,57 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 659,58	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	407,04	0,00 407,04
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 7.992,57				
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	199,57	0,00 199,57
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 7.992,57				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
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\$ 850,62



| 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 23/02/2023	
Data do Documento 24/01/2023	Nr. Documento 0700421-92.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso-Número 29711550000344198		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 850,62		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$7.992,57 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 850,62		
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: 052.0003099-66		
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 23/02/2023	
Data do Documento 24/01/2023	Nr. Documento 0700421-92.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso-Número 29711550000344198		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 850,62		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$7.992,57 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 850,62		
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: 052.0003099-66		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00344.198171 4 92700000085062

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 23/02/2023		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		
Data do Documento 24/01/2023	Nr. Documento 0700421-92.2019.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso-Número 29711550000344198		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 850,62		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$7.992,57 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado 850,62		
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: 052.0003099-66		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

