



| | |
|-------|----------------|
| DATA | 03/07/2024 |
| Nº | 001.0650268-70 |
| TOTAL | R\$ 998,59 |

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO

Nome : Companhia Excelsior de Seguros S/A
Endereço :

DADOS DO PROCESSO

Número : 0701384-98.2015.8.02.0001
Tipo de custas : Custas Finais
Requerente : ALEXSANDRO XAVIER DAS NEVES
Requerido : Companhia Excelsior de Seguros S/A
Nome da ação : Cumprimento de sentença
Área : Cível
Valor da causa : R\$ 11.137,50
Cartório : 5ª Vara Cível da Capital
Comarca : Maceió

Data do cálculo : 17/01/2024
Perc. cálculo : 100,00 %
Vencimento : 02/08/2024

TAXA JUDICIÁRIA

| | 100 | SUBTOTAL R\$ 222,75 | | |
|--|--------|---------------------|------|--------|
| | CÓDIGO | CALCULADO | PAGO | VALOR |
| Taxa Judiciária | | | | |
| Recolhimento: Taxa Judiciária | 1 | 222,75 | 0,00 | 222,75 |
| Valor ação: 11.137,50 % Aplicado: 2,00 | | | | |
| Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37 | | | | |

CUSTAS JUDICIAIS

| | 200 | SUBTOTAL R\$ 687,55 | | |
|--|--------|---------------------|------|--------|
| | CÓDIGO | CALCULADO | PAGO | VALOR |
| Atos dos Escrivães | | | | |
| Recolhimento: Custas do Escrivão | 2 | 422,94 | 0,00 | 422,94 |
| Tabela: Escrivães | | | | |
| Valor ação: 11.137,50 | | | | |
| 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: 11.137,50 | | | | |
| 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\$ 998,59

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

RECEBO DO SACADO

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|---|--|
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187 | | | | Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614 | Data de Vencimento 02/08/2024 |
| Data do Documento 03/07/2024 | Nr. Documento 0701384-98.2015.8.02.0001 | Espécie DOC GRJ | Aceite N | Data do Processamento 03/07/2024 | Nosso-Número 29711550000559938 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento 998,59 |
| R\$ | | | | | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | | | | | |
| Autor: ALEXANDRO XAVIER DAS NEVES | | | | | |
| Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A | | | | | |
| Valor da ação: R\$11.137,50 | | | | | |
| Classe: Cumprimento de sentença | | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 | | | | | |
| Endereço: 5ª Vara Cível da Capital | | | | | |
| Guia: 001.0650268-70 | | | | | |
| 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.

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 02/08/2024 |
| Data do Documento 03/07/2024 | Nr. Documento 0701384-98.2015.8.02.0001 | Espécie DOC GRJ | Aceite N | Data do Processamento 03/07/2024 | Nosso-Número 29711550000559938 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento 998,59 |
| R\$ | | | | | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | | | | | |
| Autor: ALEXANDRO XAVIER DAS NEVES | | | | | |
| Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A | | | | | |
| Valor da ação: R\$11.137,50 | | | | | |
| Classe: Cumprimento de sentença | | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 | | | | | |
| Endereço: 5ª Vara Cível da Capital | | | | | |
| Guia: 001.0650268-70 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |
| Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | | |

00190.00009 02971.155003 00559.938170 2 9796000099859

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|--|--|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | | | Data de Vencimento 02/08/2024 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614 |
| Data do Documento 03/07/2024 | Nr. Documento 0701384-98.2015.8.02.0001 | Espécie DOC GRJ | Aceite N | Data do Processamento 03/07/2024 | Nosso-Número 29711550000559938 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento 998,59 | |
| R\$ | | | | | | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. | | | | | | |
| Autor: ALEXANDRO XAVIER DAS NEVES | | | | | | |
| Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A | | | | | | |
| Valor da ação: R\$11.137,50 | | | | | | |
| Classe: Cumprimento de sentença | | | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 | | | | | | |
| Endereço: 5ª Vara Cível da Capital | | | | | | |
| Guia: 001.0650268-70 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |
| Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | | | |



03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:01
125101251 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: J BARBOSA ADVOGADOS ASS
AGENCIA: 1251-3 CONTA: 31.969-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297115500300559938170297960000099859

BENEFICIARIO:

FUNDO ESPECIAL DE MODERNIZACAO

NOME FANTASIA:

FUNJURIS TJ AL

CNPJ: 01.700.776/0001-87

PAGADOR:

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS SA

CNPJ: 33.054.826/0001-92

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 70.302 |
| NOSSO NUMERO | 29711550000559938 |
| CONVENIO | 02971155 |
| DATA DE VENCIMENTO | 02/08/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 998,59 |
| VALOR COBRADO | 998,59 |

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0E6.70F.328.16E.057

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.