



DATA	21/03/2022
Nº	052.0002755-30
TOTAL	R\$ 349,69

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO				
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Endereço	:			
DADOS DO PROCESSO				
Número	: 0700699-64.2017.8.02.0052		Data do cálculo : 05/01/2022	
Tipo de custas	: Custas Finais			
Requerente	: Josivaldo Simplicio da Silva			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Comum Cível			
Área	: Cível		Vencimento : 23/03/2022	
Valor da causa	: R\$ 1.350,00	Perc. cálculo	: 100,00 %	
Cartório	: Vara do Único Ofício de São José da Laje			
Comarca	: São José da Laje			
TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 27,00	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	27,00	0,00 27,00
Valor ação: 1.350,00 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 291,50	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	149,81	0,00 149,81
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 1.350,00				
Valor mínimo: 10,02 Valor máximo: 6.368,95				
Atos do Distribuidor e Contador				
Recolhimento: Contador		2	73,71	0,00 73,71
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 1.350,00				
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 Suburbana		2	15,01	0,00 15,01
Qtde: 1 Valor: 15,01				
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\$ 349,69



| 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 23/03/2022	
Data do Documento 21/02/2022	Nr. Documento 0700699-64.2017.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2022	Nosso-Número 29711550000271164		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 349,69		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.350,00 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 349,69		
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: 052.0002755-30		
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 23/03/2022	
Data do Documento 21/02/2022	Nr. Documento 0700699-64.2017.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2022	Nosso-Número 29711550000271164		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 349,69		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.350,00 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 349,69		
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: 052.0002755-30		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00271.164170 6 89330000034969

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 23/03/2022		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		
Data do Documento 21/02/2022	Nr. Documento 0700699-64.2017.8.02.0052	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2022	Nosso-Número 29711550000271164		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento 349,69		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias. Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$1.350,00 Classe: Procedimento Comum Cível					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 349,69		
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: 052.0002755-30		
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

