



DATA	19/06/2023
Nº	046.0012301-31
TOTAL	R\$ 975,87

<b>DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO</b>				
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Endereço	:			
<b>DADOS DO PROCESSO</b>				
Número	: 0001924-28.2010.8.02.0046		Data do cálculo : 29/05/2023	
Tipo de custas	: Custas Finais			
Requerente	: Lucimario Medeiros dos Anjos			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Sumário			
Área	: Cível		Vencimento : 06/07/2023	
Valor da causa	: R\$ 6.750,00	Perc. cálculo	: 100,00 %	
Cartório	: 3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível			
Comarca	: Palmeira dos Índios			
<b>TAXA JUDICIÁRIA</b>		<b>100</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 135,00</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	135,00	0,00 135,00
Valor ação: 6.750,00 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
<b>CUSTAS JUDICIAIS</b>		<b>200</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 752,58</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	407,04	0,00 407,04
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 6.750,00				
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: 6.750,00				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
Atos dos Oficiais de Justiça				
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana		2	90,06	0,00 90,06
Qtde: 6 Valor: 15,01				
Atos dos Porteiros dos Auditórios				
Recolhimento: Pregão		2	5,88	0,00 5,88
Qtde: 2 Valor: 2,94				
<b>OUTROS / DESPESAS POSTAIS</b>		<b>700</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 85,65</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Outros / Despesas Postais				
Recolhimento: Carta Registrada com AR		21	85,65	0,00 85,65
Qtde: 3 Valor: 28,55				
<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>		<b>800</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 2,64</b>	
		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\$ 975,87**



| 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 <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>	
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000376970</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		

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 <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>	
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000376970</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00376.970174 5 94030000097587

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000376970</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		





DATA	19/06/2023
Nº	046.0012301-31
TOTAL	R\$ 975,87

<b>DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO</b>				
Nome	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Endereço	:			
<b>DADOS DO PROCESSO</b>				
Número	: 0001924-28.2010.8.02.0046		Data do cálculo : 29/05/2023	
Tipo de custas	: Custas Finais			
Requerente	: Lucimario Medeiros dos Anjos			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Sumário			
Área	: Cível		Vencimento : 06/07/2023	
Valor da causa	: R\$ 6.750,00	Perc. cálculo	: 100,00 %	
Cartório	: 3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível			
Comarca	: Palmeira dos Índios			
<b>TAXA JUDICIÁRIA</b>		<b>100</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 135,00</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	135,00	0,00 135,00
Valor ação: 6.750,00 % Aplicado: 2,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				
<b>CUSTAS JUDICIAIS</b>		<b>200</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 752,58</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	407,04	0,00 407,04
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 6.750,00				
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: 6.750,00				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
Atos dos Oficiais de Justiça				
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana		2	90,06	0,00 90,06
Qtde: 6 Valor: 15,01				
Atos dos Porteiros dos Auditórios				
Recolhimento: Pregão		2	5,88	0,00 5,88
Qtde: 2 Valor: 2,94				
<b>OUTROS / DESPESAS POSTAIS</b>		<b>700</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 85,65</b>	
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO VALOR
Outros / Despesas Postais				
Recolhimento: Carta Registrada com AR		21	85,65	0,00 85,65
Qtde: 3 Valor: 28,55				
<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>		<b>800</b>	<b>SUBTOTAL R\$ 2,64</b>	
		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\$ 975,87



| 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 <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>	
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000382234</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		

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 <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>				Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>	
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000382234</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00382.234177 5 94030000097587

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Data de Vencimento <b>06/07/2023</b>		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3557-2/57614</b>		
Data do Documento <b>06/06/2023</b>	Nr. Documento <b>0001924-28.2010.8.02.0046</b>	Espécie DOC <b>GRJ</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/06/2023</b>	Nosso-Número <b>29711550000382234</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento <b>975,87</b>		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.  Requerido: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$6.750,00 Classe: Procedimento Sumário					(-) Desconto/Abatimento		
					(+ Juros/Multa		
					(-) Valor Cobrado <b>975,87</b>		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92</b> <b>Endereço:</b> <b>3º Vara de Palmeira dos Índios / Cível</b> Sacador/Avalista					Guia: 046.0012301-31  Código de Baixa Autenticação Mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>		

