



DATA	12/06/2020
Nº	053.0014554-86
TOTAL	R\$ 849,16

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO

Nome : Companhia Excelsior de Seguros S/A
Endereço :

DADOS DO PROCESSO

Número : 0701496-03.2018.8.02.0053
Tipo de custas : Custas Finais
Requerente : Thiago Henrique Rodrigues da Silva
Requerido : Companhia Excelsior de Seguros S/A
Nome da ação : Procedimento Comum Cível
Área : Cível
Valor da causa : R\$ 13.500,00 Perc. cálculo : 100,00 %
Cartório : 2º Cartório Cível de São Miguel dos Campos
Comarca : São Miguel dos Campos

Data do cálculo : 09/06/2020
Vencimento : 12/07/2020

TAXA JUDICIÁRIA

	100	SUBTOTAL R\$ 135,00		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Taxa Judiciária				
Recolhimento: Taxa Judiciária	1	135,00	0,00	135,00
Valor ação: 13.500,00 % Aplicado: 1,00				
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 15.922,37				

CUSTAS JUDICIAIS

	200	SUBTOTAL R\$ 680,49		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Atos dos Escrivães				
Recolhimento: Custas do Escrivão	2	430,89	0,00	430,89
Tabela: Escrivães				
Valor ação: 13.500,00				
Valor mínimo: 10,02 Valor máximo: 6.368,95				
Atos do Distribuidor e Contador				
Recolhimento: Contador	2	199,57	0,00	199,57
Tabela: Cálculo / Conta de Custas				
Valor ação: 13.500,00				
Valor mínimo: 6,99 Valor máximo: 199,57				
Recolhimento: Distribuição	2	50,03	0,00	50,03
Valor: 50,03				

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
Qtd: 1 Valor: 28,55				

DESPESAS BANCÁRIAS

	800	SUBTOTAL R\$ 5,12		
	CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Boleto Bancário	20	5,12	0,00	5,12
Valor: 5,12				
Complemento: Tribunal de Justiça				

ESTA GUIA NÃO PODE SER QUITADA PELO BANCO

TOTAL A RECOLHER
R\$ 849,16

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 12/07/2020
Data do Documento 12/06/2020	Nr. Documento 0701496-03.2018.8.02.0053	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso-Número 29711550000156968
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 849,16
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.					
Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Comum Cível					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2º Cartório Cível de São Miguel dos Campos Sacador/Avalista					
Guia: 053.0014554-86 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 12/07/2020
Data do Documento 12/06/2020	Nr. Documento 0701496-03.2018.8.02.0053	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso-Número 29711550000156968
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 849,16
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.					
Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Comum Cível					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2º Cartório Cível de São Miguel dos Campos Sacador/Avalista					
Guia: 053.0014554-86 Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 12/07/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FUNDO E M PODER JUDICIARIO - CNPJ: 01700776000187						Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614
Data do Documento 12/06/2020	Nr. Documento 0701496-03.2018.8.02.0053	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso-Número 29711550000156968	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 849,16	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.						
Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Comum Cível						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Companhia Excelsior de Seguros S/A CNPJ: 33.054.826/0001-92 Endereço: 2º Cartório Cível de São Miguel dos Campos Sacador/Avalista						
Guia: 053.0014554-86 Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação						



Guia - Ficha de Compensação

Nº DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 18/06/2020	Nº DA GUIA 2569315	18/06/2020	0	
UF/COMARCA AL	ORGÃO/VARAS Vara Cível	Nº DO PROCESSO 07014960320188020053	DEPOSITANTE RÉU	VALOR DO DEPÓSITO (R\$) 849,16
NOME DO RÉU/IMPETRADO SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	TIPO DE PESSOA Jurídica		CPF / CNPJ 09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA	TIPO DE PESSOA FÍSICA		CPF / CNPJ 05701878422	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 36AB2AA0C60CEE25				
CÓDIGO DE BARRAS 00190.00009 02971.155003 00156.968174 8 83140000084916				