



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			Data do cálculo : 09/06/2020
Requerente	: Thiago Henrique Rodrigues da Silva			
Requerido	: Companhia Excelsior de Seguros S/A			
Nome da ação	: Procedimento Comum Cível			
Área	: Cível			Vencimento : 12/07/2020
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			
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
Qtde: 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



| 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 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					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 849,16		
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.



| 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 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					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 849,16		
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		



| 001-9 |

00190.00009 02971.155003 00156.968174 8 83140000084916

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					(-) Desconto/Abatimento		
					(+) Juros/Multa		
					(=) Valor Cobrado 849,16		
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		



Nº DA PARCELA	DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	Nº DA CONTA JUDICIAL
	18/06/2020	0	0
DATA DA GUIA	Nº DO PROCESSO	TIPO DE JUSTIÇA	
18/06/2020	07014960320188020053	ESTADUAL	
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)
AL	Vara Cível	RÉU	849,16
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA		FÍSICA	05701878422
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA			
36AB2AA0C60CEE25			
CÓDIGO DE BARRAS			
00190.00009 02971.155003 00156.968174 8 831400000084916			