



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº 606/2017**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 11ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). Carolina Martins Clemencio Duprat Cardoso, nos autos do processo abaixo determinado, solicita a Vossa Excelência providências para a requisição da(s) importância(s) indicada(s), devidamente atualizada(s).

Processo nº: **0002756-27.2017.8.26.0053/03**

Exequente(s): **Mirian Nobile Diniz e outros**

Advogados(s): **Clelia Consuelo Bastidas de Prince OAB: 163569/SP**

Executado(s): **CBPM - CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR**

Credor(es) portador(es) de doença grave: **Não**

Credor(es) com mais de sessenta anos nesta data: **Sim**

Procurador(es): **Paulo David Cordioli OAB: 164876/SP**

Quantidade de credores: **7**

Natureza do crédito: **Alimentar**

Valor global da requisição: **R\$ 689.852,30 (SEISCENTOS E OITENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **22/01/2015**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **06/03/2009**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Militar**

Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor ou do decurso do prazo para sua interposição: **27/07/2017**

Data da intimação da devedora para compensação: **n/c**

Data do trânsito em julgado da decisão sobre compensação: **n/c**

O crédito acima deverá ser atualizado na forma do artigo 100 e seus parágrafos, da Constituição Federal, até a satisfação total do débito.

Este ofício é acompanhado do anexo relacionando credores e valores individualizados.

São Paulo, 22 de setembro de 2017.

Carolina Martins Clemencio Duprat Cardoso, Juiz(a) de Direito.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,  
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao Excelentíssimo Senhor Desembargador

**PRESIDENTE DO EGRÉGIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**DIRETORIA DE EXECUÇÃO DE PRECATÓRIOS E CÁLCULOS - DEPRE**

Rua dos Sorocabanos, 680 - Ipiranga.

CEP 04202-001 - São Paulo - SP



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **Mirian Nobile Diniz**

CPF/CNPJ: **230.547.008-87**

Data do nascimento: **14/01/1946**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 83.623,36 (OITENTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 83.623,36 (OITENTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 545,77 (QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 6.490,13 (SEIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E TREZE CENTAVOS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 2**

Nome: **Maria Dirce Garcia Lopes**

CPF/CNPJ: **252.913.538-05**

Data do nascimento: **02/07/1934**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 205.178,75 (DUZENTOS E CINCO MIL, CENTO E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 205.178,75 (DUZENTOS E CINCO MIL, CENTO E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 2.714,81 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 15.978,45 (QUINZE MIL, NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 3**

Nome: **Advocacia Marcatto**

CPF/CNPJ: **04.939.174/0001-75**

Data do nascimento: **n/c**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 67.151,99 (SESSENTA E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 67.151,99 (SESSENTA E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM  
R\$ 0,00 (ZERO)

Honorários advocatícios: **R\$ 67.151,99 (SESSENTA E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 4**

Nome: **Dilza Martins Bueno**

CPF/CNPJ: **257.553.138-14**

Data do nascimento: **16/01/1948**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 47.020,26 (QUARENTA E SETE MIL, VINTE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 47.020,26 (QUARENTA E SETE MIL, VINTE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 299,73 (DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 3.566,70 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 5**

Nome: **Diva Haka de Oliveira**

CPF/CNPJ: **256.547.008-80**

Data do nascimento: **17/07/1926**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 58.657,61 (CINQUENTA E OITO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 58.657,61 (CINQUENTA E OITO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 384,77 (TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 4.574,00 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 6**

Nome: **Lucia Moreira Coelho**

CPF/CNPJ: **063.345.838--4**

Data do nascimento: **24/10/1966**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 117.742,50 (CENTO E DEZESSETE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 117.742,50 (CENTO E DEZESSETE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 771,73 (SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 9.163,43 (NOVE MIL, CENTO E SESSENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**11ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 9º andar - sala 909, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2035, São Paulo-SP - E-mail: sp11faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**

**Credor nº.: 7**

Nome: **Maria Cristina Moreira Coelho**

CPF/CNPJ: **961.157.348--0**

Data do nascimento: **28/06/1957**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 110.477,83 (CENTO E DEZ MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**

Valor requisitado: **R\$ 110.477,83 (CENTO E DEZ MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL R\$ 721,14 (SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 8.616,86 (OITO MIL, SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

**n/c**

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**