



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

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

OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº 158/2018

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 14ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). Alessandra Barrea Laranjeiras, 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: **0003801-66.2017.8.26.0053/02**

Exequente(s): **Antonio Fernando Correa e outros**

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

Executado(s): **FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

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

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

Procurador(es): **Marcelo José Magalhães Bonizzi OAB: 122614/SP**

Quantidade de credores: **6**

Natureza do crédito: **Alimentar**

Valor global da requisição: **R\$ 158.616,33 (CENTO E CINQUENTA E OITO MIL, SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **09/12/2014**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **31/03/2010**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Sistema Remuneratório e Benefícios**

Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor ou do decurso do prazo para sua interposição: **Cumprimento de execução provisória / Valor incontroverso**

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, 02 de março de 2018.

Alessandra Barrea Laranjeiras, 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

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

ANEXO II

ANEXO II

Credor nº.: 1

Nome: **Antonio Fernando Correa**

CPF/CNPJ: **007.906.538-42**

Data do nascimento: **06/09/1955**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 27.916,14 (VINTE E SETE MIL, NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 27.916,14 (VINTE E SETE MIL, NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 2.327,45 (DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

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

Credor nº.: 2

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\$ 21.875,79 (VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 21.875,79 (VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 21.875,79 (VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**Credor nº.: 3**Nome: **Aparecido José dos Santos**CPF/CNPJ: **794.830.708-72**Data do nascimento: **16/05/1956**Portador de doença grave: **Não**Requisição complementar ou suplementar: **Não**Valor total da condenação: **R\$ 29.099,70 (VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 29.099,70 (VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 2.468,81 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

n/cÓrgão 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**Credor nº.: 4**Nome: **Jose Mauro Maioni**CPF/CNPJ: **011.664.018-98**Data do nascimento: **02/09/1958**Portador de doença grave: **Não**Requisição complementar ou suplementar: **Não**Valor total da condenação: **R\$ 32.817,38 (TRINTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 32.817,38 (TRINTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 2.699,54 (DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

n/cÓrgão 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**Credor nº.: 5**Nome: **Marcos Antonio Redondo**CPF/CNPJ: **818.161.388-00**Data do nascimento: **17/04/1954**Portador de doença grave: **Não**Requisição complementar ou suplementar: **Não**Valor total da condenação: **R\$ 25.182,87 (VINTE E CINCO MIL, CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 25.182,87 (VINTE E CINCO MIL, CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 2.137,04 (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

n/cÓrgão 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2043, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**Credor nº.: 6**Nome: **Octavio Tezani**CPF/CNPJ: **134.184.168-53**Data do nascimento: **08/09/1940**Portador de doença grave: **Não**Requisição complementar ou suplementar: **Não**Valor total da condenação: **R\$ 21.724,45 (VINTE E UM MIL, SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 21.724,45 (VINTE E UM MIL, SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 28/02/2017

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 1.845,85 (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 0,00 (ZERO)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

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\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

n/cÓrgão a que está vinculado o credor: **n/c**Situação no órgão: **n/c**Requisição: **Total**