



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA de Guarulhos

FORO DE GUARULHOS

2ª VARA CÍVEL

Rua dos Crisântemos, 29, ., Centro - CEP 07091-060, Fone: (11)

2408-8122, Guarulhos-SP - E-mail: guarulhos2cv@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº *

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 2ª Vara Cível do Foro de Guarulhos- Comarca de Guarulhos, Dr(a). LARISSA BONI VALIERIS, nos autos do processo abaixo determinado, solicita a Vossa Excelência providências para a requisição da(s) importância(s) indicada(s), devidamente atualizada(s) e com relação às quais informa que não existe nenhum recurso pendente.

Processo nº: **0005074-72.2005.8.26.0224/02**

Processo Principal/Conhecimento: **0005074-72.2005.8.26.0224**

Credor(s): **Carlos Alberto Bento**

Advogados(s): **Marco Aurelio Bezerra dos Reis OAB: 342031/SP**

Devedor: **INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Procurador(es): **Alexandre Sussumu Ikeda Faleiros OAB: 172386/SP**

Quantidade de credores: **1**

Natureza: **Alimentar - Benefícios acidentários decorrentes de acidente de trabalho (art. 86 da Lei 8213/91)**

Natureza do crédito: **Indenizatório**

Valor global da requisição: **R\$ 11.329,55 (ONZE MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **29/11/2018**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **13/04/2005**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Acidente de Trabalho**

Foram opostos embargos do devedor ou houve impugnação: **Não**

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **29/11/2018**

Trata-se de valor incontroverso: **Sim**

Data em que a decisão relativa ao valor incontroverso tornou-se definitiva: **29/11/2018**

Houve expedição de RPV fundada na interpretação da regra do parágrafo 2º do art. 102 ACDT: **Sim**

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 credor e/ou advogado(s) e respectivo(s) valor(es) individualizado(s).

Guarulhos, 18 de outubro de 2022.

LARISSA BONI VALIERIS, Juiz(a) de Direito.

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

Ao Excelentíssimo Senhor Desembargador



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA de Guarulhos

FORO DE GUARULHOS

2ª VARA CÍVEL

Rua dos Crisântemos, 29, ., Centro - CEP 07091-060, Fone: (11)

2408-8122, Guarulhos-SP - E-mail: guarulhos2cv@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

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 Guarulhos

FORO DE GUARULHOS

2ª VARA CÍVEL

Rua dos Crisântemos, 29, ., Centro - CEP 07091-060, Fone: (11)

2408-8122, Guarulhos-SP - E-mail: guarulhos2cv@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

ANEXO II

ANEXO II

Credor nº.: 1

Nome: **Carlos Alberto Bento**

CPF/CNPJ/RNE: **067.156.098-02**

Tipo de Levantamento: **Parte não possui conta bancária**

Banco: **n/c** Agência: **n/c** Conta: **n/c**

Variação: **n/c**

Data do nascimento: **31/08/1961**

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

Portador de doença grave: **Não**

Pessoa com deficiência: **Não**

Houve expedição de RPV fundada na interpretação da regra do parágrafo 2º do art. 102 ACDT: **Sim**

Total deste requerente: **R\$ 11.329,55 (ONZE MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 11.329,55 (ONZE MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)**

Data base para atualização: **01/05/2014**

Principal/Indenização: **R\$ 7.930,69 (SETE MIL, NOVECENTOS E TRINTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Termo final dos juros moratórios: **01/05/2014**

Juros Compensatórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Termo final dos juros compensatórios: **n/c**

Contribuições:

n/c

Salário Pericial: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Assist. Técnico: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Custas: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Despesas: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Multas: **R\$ 0,00 (ZERO)**

% multas: **0,00 (ZERO POR CENTO)**

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 Guarulhos

FORO DE GUARULHOS

2ª VARA CÍVEL

Rua dos Crisântemos, 29, ., Centro - CEP 07091-060, Fone: (11)

2408-8122, Guarulhos-SP - E-mail: guarulhos2cv@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

Dados do Advogado

Nome: **Marco Aurelio Bezerra dos Reis**

OAB: **342031/SP**

CPF/CNPJ/RNE: **287.128.588-89**

Tipo de Levantamento: **Crédito em conta do Banco do Brasil**

Banco: **001** Agência: **6813** Conta: **00000808729-6** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **12/12/1981**

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

Portador de doença grave: **Não**

Pessoa com deficiência: **Não**

Honorários advocatícios sucumbenciais requisitados separadamente em outra requisição: **Sim**

Valor individualizado dos honorários relativos ao credor desta requisição: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Percentual: **0,00 (ZERO POR CENTO)**

Honorários advocatícios contratuais: **Sim**

Honorários contratuais: **R\$ 3.398,86 (TRÊS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)**

% contratuais: **0,00 (ZERO POR CENTO)**

Multas: **R\$ 0,00 (ZERO)**

% multas: **0,00 (ZERO POR CENTO)**

Custas: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Despesas Processuais: **R\$ 0,00 (ZERO)**

VALORES TRABALHISTAS:

Contribuição Social: **R\$ 0,00 (ZERO)**

INSS: **R\$ 0,00 (ZERO)**

NIT do credor: **n/c**

CNPJ do INSS: **n/c**

Conta bancária do órgão:

Banco: **n/c** Agência: **n/c** Número da Conta: **n/c**

INFORMAÇÕES TRIBUTÁRIAS

Há isenção do Imposto de Renda: **n/c**

Há valores submetidos à tributação na forma de rendimentos recebidos acumuladamente (RRA) nos termos do art. 12-A da Lei nº 7.713/1988? **n/c**

Cálculo de IR sobre juros? **n/c**