



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

**COMARCA de SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

**Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,**

**Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@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 de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). Lais Helena Bresser Lang, 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: **0015260-55.2023.8.26.0053/04**

Processo Principal/Conhecimento: **0132498-23.2008.8.26.0053**

Credor(s): **Ana Angelica Oliveira de Souza Silva**

Advogados(s): **Goncal Maria Clemente OAB: 131246/SP**

Devedor: **FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Procurador(es): **n/c OAB: n/c**

Quantidade de credores: **1**

Natureza: **Alimentar - Salários, vencimentos, proventos e pensões**

Natureza do crédito: **Indenizatório**

Crédito tributário: **Não**

Valor global da requisição: **R\$ 19.169,43 (DEZENOVE MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **04/04/2022**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **05/08/2008**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Pagamento Atrasado / Correção Monetária**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **07/07/2023**

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

Data em que a decisão relativa ao valor incontroverso tornou-se definitiva: **07/07/2023**

Houve expedição de RPV fundada em interpretação da Regra do parágrafo 2º do art. 102 do ADCT ou pagamento de superpreferência nos termos da Resolução CNJ nº 303/2019: **Não**

Valor: **R\$ 0,00**

Data: **n/c**

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).

São Paulo, 06 de outubro de 2023.

Lais Helena Bresser Lang, Juiz(a) de Direito.

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



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

**COMARCA de SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

**Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,**

**Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@tjsp.jus.br**

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

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**

**2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

**Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,**

**Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@tjsp.jus.br**

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

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **Ana Angelica Oliveira de Souza Silva**

CPF/CNPJ/RNE: **113.578.858-81**

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

Banco: **001** Agência: **4867** Conta: **0000000000000040008-4** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **16/08/1969**

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

Portador de doença grave: **Não**

Pessoa com deficiência: **Não**

Houve expedição de RPV fundada em interpretação da Regra do parágrafo 2º do art. 102 do

ADCT ou pagamento de superpreferência nos termos da Resolução CNJ nº 303/2019: **Não**

Total deste requerente: **R\$ 19.169,43 (DEZENOVE MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 19.169,43 (DEZENOVE MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data base para atualização: **12/04/2023**

Principal/Indenização: **R\$ 19.169,43 (DEZENOVE MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

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

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

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)

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

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 SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

**Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,**

**Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@tjsp.jus.br**

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

**VALORES TRABALHISTAS:**

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

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

**NIT do credor: n/c**

**CNPJ do INSS: 29979036000140**

**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**