



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

**COMARCA DE SÃO PAULO**

**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**

**1ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80 - 5º andar, 5º andar, Centro - CEP 01501-908,

Fone: (11) 3489-6702, São Paulo-SP - E-mail: sp1faz@tjsp.jus.br

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

**OFÍCIO REQUISITÓRIO**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). LUIZ FERNANDO RODRIGUES GUERRA, 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: **0007402-12.2019.8.26.0053/12**

Processo Principal/Conhecimento: **0027843-24.2013.8.26.0053**

Credor(s): **Jose Carlos Franco Fernandes**

Advogados(s): **Victor Del Cielo OAB: 428252S/P**

Devedor: **SPPREV - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA**

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\$ 744.202,05 (SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **27/08/2018**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **18/07/2013**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Gratificação Incorporada / Quintos e Décimos / VPNI**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **18/04/2023**

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

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

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 credores e valores individualizados.

São Paulo, 03 de julho de 2023.

LUIZ FERNANDO RODRIGUES GUERRA, 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**

**1ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

**Viaduto Dona Paulina, 80 - 5º andar, 5º andar, Centro - CEP 01501-908,**

**Fone: (11) 3489-6702, São Paulo-SP - E-mail: sp1faz@tjsp.jus.br**

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

**Exmo(a). Sr(a). Desembargador(a)**

**Presidente do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo**

**Diretoria de Execução de Precatórios - 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**

**1ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80 - 5º andar, 5º andar, Centro - CEP 01501-908,

Fone: (11) 3489-6702, São Paulo-SP - E-mail: sp1faz@tjsp.jus.br

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

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **Jose Carlos Franco Fernandes**

CPF/CNPJ/RNE: **021.350.608-44**

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

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

Data do nascimento: **09/02/1931**

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

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\$ 744.202,05 (SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 744.202,05 (SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**

Data base para atualização: **30/01/2023**

Principal/Indenização: **R\$ 550.151,06 (QUINHENTOS E CINQUENTA MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 193.879,50 (CENTO E NOVENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**

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\$ 60.516,62 (SESSENTA MIL, QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 10.119,70 (DEZ MIL, CENTO E DEZENOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

Salário Pericial: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Assist. Técnico: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Custas: **R\$ 171,49 (CENTO E SETENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

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

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

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

Dados Suplementares:

**n/c**

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO****COMARCA DE SÃO PAULO****FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES****1ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA****Viaduto Dona Paulina, 80 - 5º andar, 5º andar, Centro - CEP 01501-908,****Fone: (11) 3489-6702, São Paulo-SP - E-mail: sp1faz@tjsp.jus.br****Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**Situação no órgão: **n/c**Requisição: **Total****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**