



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMARCA de SÃO PAULO**  
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
 Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
 01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
 sp9faz@tjsp.jus.br  
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº \***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 9ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). FERNANDA PEREIRA DE ALMEIDA MARTINS, 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: **1012597-19.2023.8.26.0053/21**

Processo Principal/Conhecimento: **0415393-48.1994.8.26.0053**

Credor(s): **Sindicato dos Profissionais Em Educação No Ensino Municipal de São Paulo - Sinpeem**

Advogados(s): **José Márcio do Valle Garcia OAB: 32168/SP**

Devedor: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**

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

Quantidade de credores: **1**

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

Natureza do crédito: **Remuneratório**

Crédito tributário: **Não**

Valor global da requisição: **R\$ 2.359,25 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **05/08/2014**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **11/11/1994**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Valor da Execução / Cálculo / Atualização**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **01/02/2022**

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

Data em que a decisão relativa ao valor incontroverso tornou-se definitiva: **18/02/2022**

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, 30 de outubro de 2023.

FERNANDA PEREIRA DE ALMEIDA MARTINS, 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**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
sp9faz@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**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
 Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
 01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
 sp9faz@tjsp.jus.br  
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **Sindicato dos Profissionais Em Educação No Ensino Municipal de São Paulo - Sinpeem**

CPF/CNPJ/RNE: **60262649000102**

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

Banco: **001** Agência: **3344** Conta: **00000000000000007832-8** Variação: **n/c**

Os dados bancários informados são do advogado? **Não**

CPF/CNPJ do titular da conta bancária indicada: **n/c**

Data do nascimento: **n/c**

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\$ 2.359,25 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 2.359,25 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**

Data base para atualização: **31/07/2021**

Principal/Indenização: **R\$ 2.359,25 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Termo final dos juros moratórios: **31/07/2021**

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

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

Contribuições:

INST.PREV. - INST. DE PREV. MUN. DE SÃO PAULO - IPREMSAOPAULO **R\$ 0,00 (ZERO)**

ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - HSPMSAOPAULO **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: **Parcial**

VALORES TRABALHISTAS:

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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP

01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:

sp9faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**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: **Sim**Há valores submetidos à tributação na forma de rendimentos recebidos acumuladamente (RRA) nos termos do art. 12-A da Lei nº 7.713/1988? **Não**Cálculo de IR sobre juros? **Não**