



**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). JOSE GOMES JARDIM NETO, 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: **1066275-80.2022.8.26.0053/217**  
 Processo Principal/Conhecimento: **0415393-48.1994.8.26.0053**  
 Credor(s): **Tânia Francisca de Oliveira Lopes**  
 Advogados(s): **Fernando Vinicius de Moraes OAB: 387577/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: **Indenizatório**  
 Crédito tributário: **Não**  
 Valor global da requisição: **R\$ 43.872,31 (QUARENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)**  
 Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **24/03/2023**

Dados suplementares:  
 Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **11/11/2022**  
 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: **24/03/2023**  
 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 credor e/ou advogado(s) e respectivo(s) valor(es) individualizado(s).

São Paulo, 26 de junho de 2023.

JOSE GOMES JARDIM NETO, 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: **Tânia Francisca de Oliveira Lopes**

CPF/CNPJ/RNE: **045.060.538-85**

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

Banco: **001** Agência: **6815** Conta: **00000000000000046226-8** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **08/11/1962**

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\$ 43.872,31 (QUARENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 43.872,31 (QUARENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)**

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

Principal/Indenização: **R\$ 20.417,80 (VINTE MIL, QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 23.454,51 (VINTE E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

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

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\$ 707,03 (SETECENTOS E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - HSPMSAOPAULO R\$ 282,96 (DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

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**

VALORES TRABALHISTAS:

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

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



**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**

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**