



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: **1028892-34.2023.8.26.0053/263**
 Processo Principal/Conhecimento: **0415393-48.1994.8.26.0053**
 Credor(s): **Dione Batista Veronese Furtado**
 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\$ 167.568,27 (CENTO E SESSENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE 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, 19 de novembro 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: **Dione Batista Veronese Furtado**

CPF/CNPJ/RNE: **057.671.218-34**

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: **22/07/1939**

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\$ 167.568,27 (CENTO E SESSENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 167.568,27 (CENTO E SESSENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: **31/10/2021**

Principal/Indenização: **R\$ 61.187,68 (SESSENTA E UM MIL, CENTO E OITENTA E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 106.380,59 (CENTO E SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)**

Termo final dos juros moratórios: **31/10/2021**

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\$ 3.150,05 (TRÊS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E CINCO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - HSPMSAOPAULO R\$ 1.413,89 (UM MIL, QUATROCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA E NOVE 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:

**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 17h00minContribuição 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: **Não**Há valores submetidos à tributação na forma de rendimentos recebidos acumuladamente (RRA) nos termos do art. 12-A da Lei nº 7.713/1988? **Sim****ANEXO III**

Dados para o RRA

Apuração do total de parcelas - Meses Normais		
Termo Inicial	Termo Final	Número de Meses
11/1994	03/1998	41
		TOTAL: 41

Apuração do total de parcelas - Décimo Terceiro		
Termo Inicial	Termo Final	Número de Meses
		TOTAL: 0

Cálculo de IR sobre juros? **Não**