

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

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº ***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). Alexandra Fuchs de Araujo, 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: **0139746-74.2007.8.26.0053/01**Exequente(s): **Maria Inez de Oliveira e outros**Advogados(s): **Wilson Luis de Sousa Foz OAB: 19449/SP**Executado(s): **FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**Credor(es) portador(es) de doença grave: **Não**Credor(es) com mais de sessenta anos nesta data: **Sim**Procurador(es): **Kristina Yassuko Iha Kian Wandalsen OAB: 146276/SP**Quantidade de credores: **17**Natureza do crédito: **Alimentar**Valor global da requisição: **R\$ 663.311,86 (SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)**Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **04/10/2011**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **19/12/2007**Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Pagamento**Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor ou do decurso do prazo para sua interposição: **15/12/2016**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, 27 de junho de 2017.

Alexandra Fuchs de Araujo, Juiz(a) de Direito.

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

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

ANEXO II

ANEXO II

Credor nº.: 1

Nome: **Maria Inez de Oliveira**

CPF/CNPJ: **130.590.638-18**

Data do nascimento: **12/05/1948**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 28.140,27 (VINTE E OITO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 28.140,27 (VINTE E OITO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 428,40
(QUATROCENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 2

Nome: **Sonia Maria Alves da Cunha**

CPF/CNPJ: **555.187.538-53**

Data do nascimento: **30/07/1952**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 39.640,90 (TRINTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 39.640,90 (TRINTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 603,46
(SEISCENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 3

Nome: **Neide Claudee Bussi**

CPF/CNPJ: **467.778.908-82**

Data do nascimento: **10/03/1950**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 47.305,41 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 47.305,41 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 203,34 (DUZENTOS E TRÊS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 720,22 (SETECENTOS E VINTE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 4

Nome: **Maria de Lourdes da Silva Amaral**

CPF/CNPJ: **797.517.508-06**

Data do nascimento: **10/08/1952**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 31.559,80 (TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 31.559,80 (TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 53,02
(CINQUENTA E TRÊS REAIS E DOIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 5

Nome: **Generosa Deise Rigo Leopoldi**

CPF/CNPJ: **548.225.808-49**

Data do nascimento: **12/06/1949**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 47.305,42 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 47.305,42 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 720,22
(SETECENTOS E VINTE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 6

Nome: **Maria do Carmo Bufo Gardenal**

CPF/CNPJ: **753.107.408-72**

Data do nascimento: **26/09/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 33.226,22 (TRINTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 33.226,22 (TRINTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 505,76
(QUINHENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 7

Nome: **Maria Celina Pinheiro Vieira**

CPF/CNPJ: **755.130.308-10**

Data do nascimento: **06/05/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 39.885,49 (TRINTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 39.885,49 (TRINTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 607,22
(SEISCENTOS E SETE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 8

Nome: **Maria Aparecida C de Mello**

CPF/CNPJ: **672.750.448-20**

Data do nascimento: **04/01/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 28.140,37 (VINTE E OITO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 28.140,37 (VINTE E OITO MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 428,40
(QUATROCENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 9

Nome: **Lucilena Aparecida Beloto Barbieri**

CPF/CNPJ: **020.855.438-63**

Data do nascimento: **29/04/1955**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 38.035,28 (TRINTA E OITO MIL, TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 38.035,28 (TRINTA E OITO MIL, TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 579,08
(QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 10

Nome: **Kathia Netéria Bignami**

CPF/CNPJ: **570.689.338-15**

Data do nascimento: **18/04/1951**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 33.503,92 (TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 33.503,92 (TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 509,84
(QUINHENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 11

Nome: **Eva Marilda Ribeiro de Moira Viotto**

CPF/CNPJ: **753.114.028-49**

Data do nascimento: **19/12/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 41.019,90 (QUARENTA E UM MIL, DEZENOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 41.019,90 (QUARENTA E UM MIL, DEZENOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 624,38
(SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 12

Nome: **Zilda Garcia Lopazio**

CPF/CNPJ: **041.067.998-47**

Data do nascimento: **10/10/1949**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 39.612,56 (TRINTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 39.612,56 (TRINTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

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 R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 13

Nome: **Deise de Souza Branco Faravola**

CPF/CNPJ: **235.354.158-53**

Data do nascimento: **11/06/1948**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 32.291,08 (TRINTA E DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 32.291,08 (TRINTA E DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 491,63
(QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 14

Nome: **Foz Sociedade de Advogados**

CPF/CNPJ: **53.131.157/0001-12**

Data do nascimento: **n/c**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 61.167,27 (SESSENTA E UM MIL, CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 61.167,27 (SESSENTA E UM MIL, CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

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 R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 60.214,47 (SESSENTA MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 15

Nome: **Veronica Aparecida Boer de Lima**

CPF/CNPJ: **553.143.418-91**

Data do nascimento: **18/11/1951**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 39.494,47 (TRINTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 39.494,47 (TRINTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 601,15
(SEISCENTOS E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 16

Nome: **Terezinha Maria da Silva Bergamini**

CPF/CNPJ: **750.935.888-49**

Data do nascimento: **14/02/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 35.678,08 (TRINTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 35.678,08 (TRINTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 543,08
(QUINHENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITO CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00
(ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 615, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2115, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Credor nº.: 17

Nome: **Teresa Viviano**

CPF/CNPJ: **529.162.198-20**

Data do nascimento: **14/03/1953**

Portador de doença grave: **Não**

Requisição complementar ou suplementar: **Não**

Valor total da condenação: **R\$ 47.305,42 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 47.305,42 (QUARENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: 30/08/2012

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 203,34 (DUZENTOS E TRÊS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 720,22 (SETECENTOS E VINTE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP R\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL R\$ 0,00 (ZERO)

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

Honorários advocatícios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Dados Suplementares:

n/c

Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**

Situação no órgão: **n/c**

Requisição: **Total**