



**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: 3489-6566, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

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

**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). CYNTHIA THOME, 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: **0023214-55.2023.8.26.0053/01**

Processo Principal/Conhecimento: **1055451-67.2019.8.26.0053**

Credor(s): **SUAMI PAULA DE AZEVEDO**

Advogados(s): **Marcio Yoshida Calheiros do Nascimento OAB: 239384/SP**

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: **Remuneratório**

Crédito tributário: **Não**

Valor global da requisição: **R\$ 218.433,53 (DUZENTOS E DEZOITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **31/05/2023**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **15/10/2019**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Gratificações de Atividade**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **15/08/2023**

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, 16 de agosto de 2023.

CYNTHIA THOME, 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**

**6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

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

**Fone: 3489-6566, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@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

6ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

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

Fone: 3489-6566, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

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

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **SUAMI PAULA DE AZEVEDO**

CPF/CNPJ/RNE: **566.481.467-53**

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

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

Data do nascimento: **19/07/1946**

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\$ 218.433,53 (DUZENTOS E DEZOITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 218.433,53 (DUZENTOS E DEZOITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data base para atualização: **30/06/2023**

Principal/Indenização: **R\$ 209.441,11 (DUZENTOS E NOVE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 8.992,42 (OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS 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\$ 25.066,06 (VINTE E CINCO MIL, SESSENTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 3.878,03 (TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS)

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\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM 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**

**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: 3489-6566, São Paulo-SP - E-mail: sp6faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**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: **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
01/2015	02/2022	86
		TOTAL: 86

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

Cálculo de IR sobre juros? **Não**