

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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

4ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 602, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2013, São Paulo-SP - E-mail: sp4faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min****OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº 3140/2023**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 4ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). ANTONIO AUGUSTO GALVAO DE FRANCA, 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: **0012824-36.2017.8.26.0053/02**Processo Principal/Conhecimento: **0024696-05.2004.8.26.0053**Credor(s): **Anchises Rosa Ferraz**Advogados(s): **Clelia Consuelo Bastidas de Prince OAB: 163569/SP**Devedor: **IPESP - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO 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\$ 19.306,56 (DEZENOVE MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **17/06/2009**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **20/09/2004**Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Invalidez Permanente**Foram opostos embargos do devedor ou houve impugnação: **Sim**Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor / impugnação: **21/08/2023**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, 27 de setembro de 2023.

ANTONIO AUGUSTO GALVAO DE FRANCA, 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

4ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 602, Centro - CEP 01501-020,

Fone: 3242-2333r2013, São Paulo-SP - E-mail: sp4faz@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**
**4ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**
**Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 602, Centro - CEP 01501-020,**
**Fone: 3242-2333r2013, São Paulo-SP - E-mail: sp4faz@tjsp.jus.br**
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**ANEXO II**
**ANEXO II**
**Credor nº.: 1**
**Nome: Anchises Rosa Ferraz**
**CPF/CNPJ/RNE: 021.109.018-29**
**Tipo de Levantamento: Crédito em conta do Banco do Brasil**
**Banco: 001 Agência: 6815 Conta: 0000000000000000971-7 Variação: n/c**
**Data do nascimento: 25/10/1959**
**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\$ 19.306,56 (DEZENOVE MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**
**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): R\$ 0,00 (ZERO)**
**Valor requisitado: R\$ 19.306,56 (DEZENOVE MIL, TREZENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**
**Data base para atualização: 28/02/2011**
**Principal/Indenização: R\$ 15.571,41 (QUINZE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)**
**Juros Moratórios: R\$ 3.735,15 (TRÊS MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUINZE 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\$ 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 - CRUZAZUL R\$ 0,00 (ZERO)**
**INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM R\$ 0,00 (ZERO)**
**INST.PREV. - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS 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: Total**


**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**
**COMARCA de SÃO PAULO**
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**
**4ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**
**Viaduto Dona Paulina, 80, 6º andar - sala 602, Centro - CEP 01501-020,**
**Fone: 3242-2333r2013, São Paulo-SP - E-mail: sp4faz@tjsp.jus.br**
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**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
12/1999	12/2010	133
		TOTAL: 133

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

**Cálculo de IR sobre juros? Sim**