



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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@tjsp.jus.br

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

**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº \***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 2ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). GISELA AGUIAR WANDERLEY, 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: **0024217-16.2021.8.26.0053/02**

Processo Principal/Conhecimento: **1056853-23.2018.8.26.0053**

Credor(s): **Renata Gomes Azoia**

Advogados(s): **Adriana Andréa dos Santos OAB: 154168/SP**

Devedor: **FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Procurador(es): **n/c OAB: n/c**

Quantidade de credores: **1**

Natureza: **Alimentar - Benefícios previdenciários e indenizações, por morte ou invalidez**

Natureza do crédito: **Indenizatório**

Crédito tributário: **Não**

Valor global da requisição: **R\$ 16.284,03 (DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **09/09/2021**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **14/11/2018**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Readaptação**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **01/11/2022**

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.

GISELA AGUIAR WANDERLEY, 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

2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@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**
**2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**
**Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,**
**Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@tjsp.jus.br**
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**ANEXO II**
**ANEXO II**
**Credor nº.: 1**
**Nome: Renata Gomes Azoia**
**CPF/CNPJ/RNE: 145.871.588-44**
**Tipo de Levantamento: Parte não possui conta bancária**
**Banco: n/c Agência: n/c Conta: n/c Variação: n/c**
**Data do nascimento: 01/09/1963**
**Credor(es) com mais de sessenta anos nesta data: Não**
**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\$ 16.284,03 (DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS)**
**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): R\$ 0,00 (ZERO)**
**Valor requisitado: R\$ 16.284,03 (DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS)**
**Data base para atualização: 01/05/2022**
**Principal/Indenização: R\$ 14.591,34 (QUATORZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)**
**Juros Moratórios: R\$ 1.692,69 (UM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESENTA E NOVE 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\$ 1.605,05 (UM MIL, SEISCENTOS E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS)**
**ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 291,83 (DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA 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

2ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina nº 80, 5º andar - sala 514, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2006, São Paulo-SP - E-mail: sp2faz@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: **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**