



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: **1005765-67.2023.8.26.0053/01**

Processo Principal/Conhecimento: **1005765-67.2023.8.26.0053**

Credor(s): **Maria Ignez Gonçalves Cruz**

Advogados(s): **Victória Assad Ayoub OAB: 483137/SP**

Devedor: **FAZENDA 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\$ 239.434,39 (DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL, QUATROCIENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **01/06/2021**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **17/05/2017**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Valor da Execução / Cálculo / Atualização**

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

Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor / impugnação: **15/06/2023**

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, 14 de setembro 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: **Maria Ignez Gonçalves Cruz**

CPF/CNPJ/RNE: **02399210891**

Tipo de Levantamento: **Crédito em conta do Banco do Brasil**

Banco: **001** Agência: **4305** Conta: **00000000000000119833-5** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **07/06/1928**

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\$ 239.434,39 (DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 239.434,39 (DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

Data base para atualização: **31/12/2022**

Principal/Indenização: **R\$ 182.657,30 (CENTO E OITENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 56.777,09 (CINQUENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E NOVE CENTAVOS)**

Termo final dos juros moratórios: **31/12/2022**

Juros Compensatórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

Termo final dos juros compensatórios: **n/c**

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 20.247,81 (VINTE MIL, DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 3.759,00 (TRÊS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS)

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 17h00minSituação 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
07/2006	01/2022	187
		TOTAL: 187

Apuração do total de parcelas - Décimo Terceiro		
Termo Inicial	Termo Final	Número de Meses
12/2006	12/2006	1
12/2007	12/2007	1
12/2008	12/2008	1
12/2009	12/2009	1
12/2010	12/2010	1
12/2011	12/2011	1
12/2012	12/2012	1
12/2013	12/2013	1
12/2014	12/2014	1
12/2015	12/2015	1
12/2016	12/2016	1
12/2017	12/2017	1
12/2018	12/2018	1
12/2019	12/2019	1
12/2020	12/2020	1
12/2021	12/2021	1
		TOTAL: 16

Cálculo de IR sobre juros? **Sim**