


**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**
**COMARCA DE SÃO PAULO**
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**
**3ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 5º andar - sala 509/511/516, Centro - CEP

01501-010, Fone: (11) 3489-6703, São Paulo-SP - E-mail:

sp3faz@tjsp.jus.br

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

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 3ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). Fausto José Martins Seabra, 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: **0028050-08.2022.8.26.0053/01**

 Processo Principal/Conhecimento: **0131137-68.2008.8.26.0053**

 Credor(s): **Dagmar Alves de Souza Borges**

 Advogados(s): **Ricardo Marchi OAB: 20596/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: **Indenizatório**

 Crédito tributário: **Não**

 Valor global da requisição: **R\$ 50.926,69 (CINQUENTA MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**

 Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **06/07/2022**

Dados suplementares:

 Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **25/07/2008**

 Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Reajustes de Remuneração, Proventos ou Pensão**

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

 Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor / impugnação: **04/08/2023**

 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 credores e valores individualizados.

São Paulo, 19 de setembro de 2023.

Fausto José Martins Seabra, 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**

**3ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 5º andar - sala 509/511/516, Centro - CEP

01501-010, Fone: (11) 3489-6703, São Paulo-SP - E-mail:

sp3faz@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

3ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 5º andar - sala 509/511/516, Centro - CEP

01501-010, Fone: (11) 3489-6703, São Paulo-SP - E-mail:

sp3faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min****ANEXO II****ANEXO II****Credor nº.: 1**Nome: **Dagmar Alves de Souza Borges**CPF/CNPJ/RNE: **071.615.588-59**Tipo de Levantamento: **Crédito em conta do Banco do Brasil**Banco: **001** Agência: **6504** Conta: **000000000000000040019-X** Variação: **n/c**Data do nascimento: **20/06/1961**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\$ 50.926,69 (CINQUENTA MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 50.926,69 (CINQUENTA MIL, NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**Data base para atualização: **26/06/2023**Principal/Indenização: **R\$ 32.754,35 (TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)**Juros Moratórios: **R\$ 18.172,34 (DEZOITO MIL, CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO 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\$ 3.602,98 (TRÊS MIL, SEISCENTOS E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 655,09 (SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVE 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**

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO****COMARCA DE SÃO PAULO****FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES****3ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**

Viaduto Dona Paulina, 80, 5º andar - sala 509/511/516, Centro - CEP

01501-010, Fone: (11) 3489-6703, São Paulo-SP - E-mail:

sp3faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**Órgão a que está vinculado o credor: **n/c**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**