



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMARCA DE SÃO PAULO**  
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**  
**4ª VARA DO JUIZADO ESPECIAL DA FAZENDA PÚBLICA DA CAPITAL**

Viaduto Dona Paulina, Nº 80, Sala 422, Centro - CEP 01501-020, Fone: 11 3489-6614, São Paulo-SP - E-mail: sp4jefaz@tjsp.jus.br

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

**OFÍCIO REQUISITÓRIO**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 4ª Vara do Juizado Especial da Fazenda Pública da Capital do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). **ORLANDO GONÇALVES DE CASTRO NETO**, 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: **1060879-98.2017.8.26.0053/03**

Processo Principal/Conhecimento: **1060879-98.2017.8.26.0053**

Credor(s): **Elizabeth Julião Cardoso Motta**

Advogados(s): **Larissa Viana Domingues OAB: 428434/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\$ 43.295,39 (QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **13/06/2023**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **11/12/2018**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Licença-Prêmio**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **13/06/2023**

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 credores e valores individualizados.

São Paulo, 23 de agosto de 2023.

ORLANDO GONÇALVES DE CASTRO NETO, 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 DO JUIZADO ESPECIAL DA FAZENDA PÚBLICA DA CAPITAL**

Viaduto Dona Paulina, Nº 80, Sala 422, Centro - CEP 01501-020, Fone: 11 3489-6614, São Paulo-SP - E-mail: sp4jefaz@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 DO JUIZADO ESPECIAL DA FAZENDA PÚBLICA DA CAPITAL**

Viaduto Dona Paulina, Nº 80, Sala 422, Centro - CEP 01501-020, Fone: 11 3489-6614, São Paulo-SP - E-mail: sp4jefaz@tjsp.jus.br

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

**ANEXO II**

**ANEXO II**

**Credor nº.: 1**

Nome: **Elizabete Julião Cardoso Motta**

CPF/CNPJ/RNE: **021.334.008-93**

Tipo de Levantamento: **Crédito em contas para outros bancos**

Banco: **342** Agência: **4099** Conta: **0000000000000059995-5** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **11/11/1960**

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\$ 43.295,39 (QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 43.295,39 (QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

Data base para atualização: **30/07/2020**

Principal/Indenização: **R\$ 43.295,39 (QUARENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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)

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**

Situação no órgão: **n/c**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMARCA DE SÃO PAULO**  
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**  
**4ª VARA DO JUIZADO ESPECIAL DA FAZENDA PÚBLICA DA CAPITAL**

Viaduto Dona Paulina, Nº 80, Sala 422, Centro - CEP 01501-020, Fone: 11 3489-6614, São Paulo-SP - E-mail: sp4jefaz@tjsp.jus.br

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

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**