



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMARCA de SÃO PAULO**  
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
 Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
 01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
 sp9faz@tjsp.jus.br  
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº \***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 9ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). PALOMA MOREIRA DE ASSIS CARVALHO, 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: **1028892-34.2023.8.26.0053/01**  
 Processo Principal/Conhecimento: **0415393-48.1994.8.26.0053**  
 Credor(s): **Maria Regina Dezan Rocha**  
 Advogados(s): **Fabiana Alves de Lima OAB: 398438/SP**  
 Devedor: **PREFEITURA MUNICIPAL 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\$ 180.934,72 (CENTO E OITENTA MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)**  
 Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **15/08/2014**

Dados suplementares:  
 Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **11/11/1994**  
 Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Valor da Execução / Cálculo / Atualização**  
 Foram opostos embargos do devedor ou houve impugnação: **Não**  
 Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **22/06/2023**  
 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, 26 de setembro de 2023.

PALOMA MOREIRA DE ASSIS CARVALHO, 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**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
sp9faz@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**  
**9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**  
 Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP  
 01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:  
 sp9faz@tjsp.jus.br  
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**

## ANEXO II

## ANEXO II

### **Credor nº.: 1**

Nome: **Maria Regina Dezan Rocha**

CPF/CNPJ/RNE: **675.194.078-53**

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

Banco: **341** Agência: **0184** Conta: **000000000000000017196-5** Variação: **n/c**

Data do nascimento: **17/06/1954**

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\$ 180.934,72 (CENTO E OITENTA MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)**

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

Valor requisitado: **R\$ 180.934,72 (CENTO E OITENTA MIL, NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)**

Data base para atualização: **31/10/2021**

Principal/Indenização: **R\$ 65.921,16 (SESSENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**

Juros Moratórios: **R\$ 115.013,56 (CENTO E QUINZE MIL, TREZE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**

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

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

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

Contribuições:

INST.PREV. - INST. DE PREV. MUN. DE SÃO PAULO - IPREMSAOPAULO R\$ 3.536,87 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - HSPMSAOPAULO R\$ 1.517,31 (UM MIL, QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)

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**

VALORES TRABALHISTAS:

Contribuição Social: **R\$ 0,00 (ZERO)**

INSS: **R\$ 0,00 (ZERO)**

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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

9ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 8º andar - sala 805/806, Centro - CEP

01501-020, Fone: 3242-2333r2028, São Paulo-SP - E-mail:

sp9faz@tjsp.jus.br

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