


**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**
**COMARCA de SÃO PAULO**
**FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES**
**7ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA**
**Viaduto Dona Paulina, 80, 7º andar - sala 706, Centro - CEP 01501-000,**
**Fone: 3242-2333r2023, São Paulo-SP - E-mail: sp7faz@tjsp.jus.br**
**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**
**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº \***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 7ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). EVANDRO CARLOS DE OLIVEIRA, 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: 0021008-73.2020.8.26.0053/02**
**Processo Principal/Conhecimento: 1024758-37.2018.8.26.0053**
**Credor(s): Elaine Domingues da Silva**
**Advogados(s): Carlos Alberto Branco OAB: 143911/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\$ 21.533,42 (VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**
**Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: 06/07/2020**
**Dados suplementares:**
**Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: 04/06/2018**
**Natureza da obrigação/processo: Precatório - Gratificação de Incentivo**
**Foram opostos embargos do devedor ou houve impugnação: Não**
**Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: 24/01/2023**
**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, 30 de outubro de 2023.

EVANDRO CARLOS DE OLIVEIRA, 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

7ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 7º andar - sala 706, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2023, São Paulo-SP - E-mail: sp7faz@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

7ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 7º andar - sala 706, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2023, São Paulo-SP - E-mail: sp7faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min****ANEXO II****ANEXO II****Credor nº.: 1**Nome: **Elaine Domingues da Silva**CPF/CNPJ/RNE: **273.525.698-71**Tipo de Levantamento: **Crédito em conta do Banco do Brasil**Banco: **001** Agência: **6854** Conta: **000000000000000019392-5** Variação: **n/c**Os dados bancários informados são do advogado? **Não**CPF/CNPJ do titular da conta bancária indicada: **n/c**Data do nascimento: **12/10/1977**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\$ 21.533,42 (VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 21.533,42 (VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)**Data base para atualização: **31/03/2022**Principal/Indenização: **R\$ 19.640,30 (DEZENOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS)**Juros Moratórios: **R\$ 1.893,12 (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS)**Termo final dos juros moratórios: **31/03/2022**Juros Compensatórios: **R\$ 0,00 (ZERO)**Termo final dos juros compensatórios: **n/c**

Contribuições:

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV R\$ 2.160,43 (DOIS MIL, CENTO E SESENTA REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 365,59 (TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA 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:

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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

7ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 7º andar - sala 706, Centro - CEP 01501-000,

Fone: 3242-2333r2023, São Paulo-SP - E-mail: sp7faz@tjsp.jus.br

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