



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

COMARCA de SÃO PAULO

FORO CENTRAL - FAZENDA PÚBLICA/ACIDENTES

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: (11) 3489-6621, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

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

**OFÍCIO REQUISITÓRIO Nº \***

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 14ª Vara de Fazenda Pública do Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes- Comarca de de SÃO PAULO, Dr(a). JOSE EDUARDO CORDEIRO ROCHA, 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: **0002765-96.2011.8.26.0053/21**

Processo Principal/Conhecimento: **0002765-96.2011.8.26.0053**

Credor(s): **Oswaldo Italo Troiano**

Advogados(s): **Victor Del Cielo OAB: 428252/SP**

Devedor: **SPPREV - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA**

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\$ 53.901,83 (CINQUENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E UM REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**

Data do trânsito em julgado – processo de conhecimento: **30/05/2015**

Dados suplementares:

Data em que foi ajuizado o processo de conhecimento: **31/01/2011**

Natureza da obrigação/processo: **Precatório - Adicional por Tempo de Serviço**

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

Data do decurso do prazo para sua interposição dos embargos / impugnação: **03/08/2023**

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 credor e/ou advogado(s) e respectivo(s) valor(es) individualizado(s).

São Paulo, 20 de novembro de 2023.

JOSE EDUARDO CORDEIRO ROCHA, 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: (11) 3489-6621, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: (11) 3489-6621, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@tjsp.jus.br

**Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min****ANEXO II****ANEXO II****Credor nº.: 1**Nome: **Oswaldo Italo Troiano**CPF/CNPJ/RNE: **286.103.268-53**Tipo de Levantamento: **Parte não possui conta bancária**Banco: **n/c** Agência: **n/c** Conta: **n/c** Variação: **n/c**Os dados bancários informados são do advogado? **Não**CPF/CNPJ do titular da conta bancária indicada: **n/c**Data do nascimento: **10/04/1948**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\$ 53.901,83 (CINQUENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E UM REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**Valor compensado (Art. 100, §§9º e 10, CF): **R\$ 0,00 (ZERO)**Valor requisitado: **R\$ 53.901,83 (CINQUENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E UM REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)**Data base para atualização: **01/02/2023**Principal/Indenização: **R\$ 36.478,74 (TRINTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)**Juros Moratórios: **R\$ 17.423,09 (DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVE 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\$ 0,00 (ZERO)

ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE R\$ 679,41  
(SEISCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E UM 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

14ª VARA DE FAZENDA PÚBLICA

Viaduto Dona Paulina, 80, 11º andar - Sala 1109, Centro - CEP 01501-020,

Fone: (11) 3489-6621, São Paulo-SP - E-mail: sp14faz@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**