

DECLARO, para os devidos fins, que os dados cadastrais abaixo foram inseridos sob minha responsabilidade, sendo transmitidos através do Portal e-SAJ.

DADOS BÁSICOS

Processo

| | |
|---------------------|--|
| Tipo do número: | Unificado |
| Número do processo: | 0003837-09.2018.8.26.0495 |
| Foro: | Foro de Registro * |
| Classe do processo: | Cumprimento de Sentença contra a Fazenda Pública * |
| Categoria: | Incidente Processual |
| Tipo da petição: | 1265 - Precatório |

Dados suplementares

| | |
|---|---------------------------------|
| Data em que ajuizado o processo de conhecimento: | 01/06/2012 * |
| Data de trânsito em julgado do processo de conhecimento: | 08/08/2017 |
| Cumprimento de execução provisória / valor incontroverso: | Não |
| Data do trânsito em julgado dos embargos do devedor ou do decurso do prazo para sua interposição: | Não informado pelo peticionante |
| Data do decurso do prazo para interposição dos embargos do devedor: | 11/06/2019 |
| Houve compensação: | Não |

Dados principais do ofício requisitório

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Entidade devedora: | FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO |
| Natureza: | Alimentar |
| Data base: | 06/11/2018 |
| Valor global: | 49.397,99 |

Valores gerais

| | |
|---------------|---------------------------------|
| % Honorários: | Não informado pelo peticionante |
| % Multa: | Não informado pelo peticionante |

* Dados do processo de origem

PARTES E/OU ADVOGADOS

Peticionante

Nome: MARIANNE PIRES DO NASCIMENTO

Dados da parte

Requerente : Selma Lourenço Ribeiro Cardoso *
 Pessoa: Física *
 CPF: 092.219.288-02 *
 Data de nascimento: 21/06/1967
 Portador de doença grave: Não
 Complemento da parte: Não informado pelo peticionante
 Órgão vinculado: Não informado pelo peticionante
 Situação no órgão: Não informado pelo peticionante
 Requisição: Total

Valores gerais

Total da condenação: 49.397,99
 Compensado: 0,00
 Requisitado: 49.397,99
 Principal bruto: 49.397,99
 Principal líquido: 49.397,99
 Juros moratórios: 0,00
 Honorários: 0,00
 Multa: 0,00
 Custa devida: 0,00
 Despesa processual: 0,00

Valores trabalhistas

FGTS: 0,00
 Juros FGTS: 0,00
 Contribuição social: 0,00
 INSS: 0,00

Outras contribuições

INST.PREV. - SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV 0,00
 ASSIST.MÉD. - INST. DE ASSIST. MÉD. AO SERV. PÚBL. EST. - IAMSPE 0,00
 INST.PREV. - INST. DE PAGAMENTOS ESPECIAIS DE SÃO PAULO - IPESP 0,00
 ASSIST.MÉD. - HOSPITAL CRUZ AZUL - CRUZAZUL 0,00
 INST.PREV. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM 0,00
 ASSIST.MÉD. - CAIXA BENEF. DA POLÍCIA MILITAR DO EST. DE SÃO PAULO - CBPM 0,00

* Dados do processo de origem

DOCUMENTOS ADICIONADOS

| Tipo | Nome do documento |
|----------------------|-------------------------|
| Petição | pet precatoria.pdf |
| Documento 1 | pet calculo.pdf |
| Planilha de Cálculos | calculo.pdf |
| Documento 2 | pet anuencia.pdf |
| Documento 3 | decisão.pdf |
| Termo de Declaração | Termo de declaração.pdf |