

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:	0401947-36.1998.8.26.0053
Foro:	Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes *
Classe do processo:	Procedimento Comum Cível *
Categoria:	Incidente Processual
Tipo da petição:	1265 - Precatório

Dados suplementares

Data em que ajuizado o processo de conhecimento:	03/02/1998 *
Data de trânsito em julgado do processo de conhecimento:	13/10/2005
Cumprimento de execução provisória / valor incontroverso:	Sim
Houve compensação:	Não

Dados principais do ofício requisitório

Entidade devedora:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
Natureza:	Alimentar
Data base:	30/06/2013
Valor global:	238.048,75

Valores gerais

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

* Dados do processo de origem

PARTES E/OU ADVOGADOS**Peticionante**

Nome:	RAFAEL NEY FONSECA
-------	--------------------

Dados da parte

Requerente :	Leonilda Bertini Fernandes Camacho *
Pessoa:	Física *
CPF:	667.849.488-15 *
Data de nascimento:	06/07/1943*
Portador de doença grave:	Não
Complemento da parte:	Não informado pelo peticionante
Orgão vinculado:	Não informado pelo peticionante
Situação no órgão:	Não informado pelo peticionante
Requisição:	Total

Valores gerais

Total da condenação:	238.048,75
Compensado:	Não informado pelo peticionante
Requisitado:	238.048,75
Principal bruto:	139.701,00
Principal líquido:	133.588,18
Juros moratórios:	98.347,75
Honorários:	Não informado pelo peticionante
Custa devida:	Não informado pelo peticionante
Multa:	Não informado pelo peticionante
Despesa processual:	Não informado pelo peticionante

Valores trabalhistas

FGTS:	Não informado pelo peticionante
Juros FGTS:	Não informado pelo peticionante
Contribuição social:	Não informado pelo peticionante
INSS:	Não informado pelo peticionante

Outras contribuições

INST.PREV. - INST. DE PREV. MUN. DE SÃO PAULO - IPREMSAOPAULO	Não informado pelo peticionante
ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - HSPMSAOPAULO	6.112,82

DOCUMENTOS ADICIONADOS

Tipo	Nome do documento
Petição	001 ofício requisitório requerimento.pdf
Planilha de Cálculos	002 2016 11 21 impug PMSP calculos 1.pdf
Planilha de Cálculos	002 2016 11 21 impug PMSP calculos 2.pdf
Planilha de Cálculos	002 2016 11 21 impug PMSP calculos 3.pdf
Planilha de Cálculos	002 2016 11 21 impug PMSP calculos 4.pdf
Documento 1	1998 02 03 - inicial.pdf
Documento 2	1998 02 04 - inicial qualificacao.pdf
Documento 3	1998 02 05 - procuracoes.pdf
Documento 4	1998 02 16 - mand. de citação.pdf
Documento 5	1998 09 17 - sentença.pdf
Documento 6	2001 07 26.pdf
Documento 7	2001 11 26.pdf
Documento 8	2003 11 05 .pdf
Documento 9	2004 04 30.pdf
Documento 10	2005 06 03.pdf
Documento 11	2005 09 30.pdf
Documento 12	2005 10 13.pdf
Documento 13	2006 08 28 .pdf
Documento 14	2007 03 05 - substabelecimento.pdf
Documento 15	2007 08 02.pdf
Documento 16	2007 09 18 - acórdão.pdf
Documento 17	2007 12 03 - acórdão.pdf
Documento 18	2008 06 19.pdf
Documento 19	2009 09 11 - decisão.pdf
Documento 20	2012 05 29 - petição e docs. pessoais.pdf
Documento 21	2014 08 11 pet ob pagar.pdf
Documento 22	2016 10 27.pdf
Documento 23	2016 11 21 impug PMSP 1.pdf
Documento 24	2016 11 21 impug PMSP 2.pdf
Documento 25	2017 05 29 - substabelecimento.pdf
Documento 26	2017 07 28 - decisão.pdf
Documento 27	2017 08 21 - peticao .pdf
Documento 28	2019 04 10 - decisão.pdf
Documento 29	2019 08 22 certidão.pdf
Documento 30	2019 10 17 petição.pdf
Termo de Declaração	Termo de declaração.pdf