

**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:	0004036-33.2017.8.26.0053
Foro:	Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes *
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:	24/07/1996 *
Data de trânsito em julgado do processo de conhecimento:	04/03/2016
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:	18/06/2019
Houve compensação:	Não

#### Dados principais do ofício requisitório

Entidade devedora:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
Natureza:	Alimentar
Data base:	30/04/2019
Valor global:	616.886,92

#### Valores gerais

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

\* Dados do processo de origem

## PARTES E/OU ADVOGADOS

**Peticionante**

Nome: GIORDANA GIRONI CASTAGNA

**Dados da parte**

Requerente : **Rozina Aoarecida Torchio Varani \***  
 Pessoa: Física \*  
 CPF: 682.677.038-53 \*  
 Data de nascimento: 15/02/1953  
 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: 616.886,92  
 Compensado: Não informado pelo peticionante  
 Requisitado: 616.886,92  
 Principal bruto: 296.144,23  
 Principal líquido: 274.066,37  
 Juros moratórios: 320.742,69  
 Honorários: Não informado pelo peticionante  
 Multa: Não informado pelo peticionante  
 Custa devida: 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 - 17.711,72  
 IPREMSAOPAULO  
 ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - 4.366,14  
 HSPMSAOPAULO

**DOCUMENTOS ADICIONADOS**

<b>Tipo</b>	<b>Nome do documento</b>
Petição	PEDIDO OR ROZINA.PDF
Planilha de Cálculos	CONTA HOMOLOGADA.PDF
Termo de Declaração	Termo de declaração.pdf