

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:	0016540-62.2003.8.26.0053
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:	01/08/2003 *
Data de trânsito em julgado do processo de conhecimento:	17/08/2011
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:	09/10/2018
Houve compensação:	Não

Dados principais do ofício requisitório

Entidade devedora:	IPREM - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Natureza:	Alimentar
Data base:	13/09/2012
Valor global:	17.595,14

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 : **Leda de Araujo Marques Inacio ***
 Pessoa: Física *
 CPF: 666.603.008-72 *
 Data de nascimento: 31/03/1932
 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: 17.595,14
 Compensado: 0,00
 Requisitado: 17.595,14
 Principal bruto: 17.595,14
 Principal líquido: 17.595,14
 Juros moratórios: 0,00
 Honorários: 0,00
 Custa devida: 0,00
 Multa: 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. - INST. DE PREV. MUN. DE SÃO PAULO - 0,00
 IPREMSAOPAULO
 ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - 0,00
 HSPMSAOPAULO

DOCUMENTOS ADICIONADOS

Tipo	Nome do documento
Petição	PEDIDO OR_LEDADA DE ARAUJO.PDF
Planilha de Cálculos	CONTA HOMOLOGADA.PDF
Termo de Declaração	Termo de declaração.pdf