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

Houve compensação:

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 Não informado pelo

decurso do prazo para sua interposição:

peticionante 09/10/2018

Emitido em: 11/11/2019 50

Data do decurso do prazo para interposição dos embargos do

devedor:

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: 22.472,99

Valores gerais

% Honorários:

% Multa:

Não informado pelo peticionante

Não informado pelo peticionante

* Dados do processo de origem

Emitido em: 11/11/2019 51

PARTES E/OU ADVOGADOS

eti		

Nome: GIORDANA GIRONI CASTAGNA

Dados da parte

Requerente: Zilda de Godoy Mion *

Pessoa: Física *

CPF: 271.999.328-04 *

Data de nascimento: 14/03/1925

Portador de doença grave: Não

Complemento da parte:

Orgão vinculado:

Não informado pelo peticionante

Não informado pelo peticionante

Não informado pelo peticionante

Requisição: Total

Valores gerais

Total da condenação: 22.472,99

Compensado: 0,00

Requisitado: 22.472,99
Principal bruto: 22.472,99
Principal líquido: 22.472,99

Juros moratórios:0,00Honorários:0,00Custa devida:0,00Multa: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

^{*} Dados do processo de origem

Emitido em: 11/11/2019 52

DOCUMENTOS ADICIONADOS

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