

**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:	176.863,60

#### 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 : Abel Costa \*  
Pessoa: Física \*  
CPF: 617.306.028-00 \*  
Data de nascimento: 24/09/1949  
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: 176.863,60  
Compensado: 0,00  
Requisitado: 176.863,60  
Principal bruto: 82.396,78  
Principal líquido: 76.924,49  
Juros moratórios: 94.466,82  
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. - INST. DE PREV. MUN. DE SÃO PAULO - 4.293,82  
IPREMSAOPAULO  
ASSIST.MÉD. - HOSP. DO SERV. PÚBL. MUN. DE SÃO PAULO - 1.178,47  
HSPMSAOPAULO

## DOCUMENTOS ADICIONADOS

Tipo	Nome do documento
Petição	PEDIDO PRECATÓRIO - ABEL COSTA.PDF
Planilha de Cálculos	CONTA HOMOLOGADA.PDF
Termo de Declaração	Termo de declaração.pdf