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

0016540-62.2003.8.26.0053 Número do processo:

Foro Central - Fazenda Pública/Acidentes * Foro:

Procedimento Comum Cível * Classe do processo:

Incidente Processual Categoria: 1265 - Precatório Tipo da petição:

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:

09/10/2018

Data do decurso do prazo para interposição dos embargos do

devedor:

Não

peticionante

Emitido em: 11/11/2019 50

Dados principais do ofício requisitório

IPREM - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO Entidade devedora:

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Natureza: Alimentar 13/09/2012 Data base: 22.436,50 Valor global:

Valores gerais

% Honorários: Não informado pelo peticionante % Multa:

Não informado pelo peticionante

* Dados do processo de origem

Portal e-SAJ Página 1

Emitido em: 11/11/2019 51

PARTES E/OU ADVOGADOS

eti		

Nome: GIORDANA GIRONI CASTAGNA

Dados da parte

Requerente: Rosana Marques *

Pessoa: Física *

CPF: 770.234.808-97 *

Data de nascimento: 02/01/1956

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: 22.436,50

Compensado: 0,00

Requisitado: 22.436,50
Principal bruto: 22.436,50
Principal líquido: 22.436,50

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

_Tipo	Nome do documento
Petição	PEDIDO OR_ROSANA.PDF
Planilha de Cálculos	CONTA HOMOLOGADA.PDF
Termo de Declaração	Termo de declaração.pdf