

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 090.083.756-05

39366.82103.060324.2.2.16-3809

DADOS INICIAIS

Nome ANNA KARLA LONDE

Data de Nascimento12/12/1988Data de Criação06/03/2024Data de Transmissão06/03/2024

Tipo de Documento Pedido de Restituição

Tipo de Crédito Contribuição Previdenciária Indevida ou a Maior

PER/DCOMP Retificador Não Crédito Oriundo de Ação Judicial Não

Tipo da Conta Corrente

 Banco
 033

 Agência
 2174

 N° Conta
 1047-3

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.
- O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não

1



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Não

PERDCOMP 8.2

CPF 090.083.756-05

39366.82103.060324.2.2.16-3809

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior
Informado em Outro PER/DCOMP

Informado em Outro PER/DCOMPNãoSituação Especial do Titular do CréditoNão

Número de Identificação do Trabalhador 159.44672.27-0 Competência Janeiro/2021

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 1.503,94

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 01 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 60.742.616/0021-03

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

Remuneração Recebida 10.021,31 Valor da Contribuição Descontada 751,97

0002. Competência 01 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 61.699.567/0093-00

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O

DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

Remuneração Recebida 7.408,17 Valor da Contribuição Descontada 751,97

0003. Competência 01 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 68.311.216/0001-01

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada ASSOCIACAO SAUDE DA FAMILIA

Remuneração Recebida 10.022,48 Valor da Contribuição Descontada 751,97

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

2.255,91



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 090.083.756-05

39366.82103.060324.2.2.16-3809