



DADOS INICIAIS

Nome	GINA ROSARIO PENA CUADROS
Data de Nascimento	13/10/1986
Data de Criação	29/02/2024
Data de Transmissão	29/02/2024
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	Conta Corrente
Banco	033
Agência	3131
Nº Conta	2008-4

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



## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 067.183.201-88

16437.00592.290224.2.2.16-2616

## CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo Anterior	Não
Informado em Outro PER/DCOMP	Não
Situação Especial do Titular do Crédito	Não
Número de Identificação do Trabalhador	116.57435.30-4
Competência	Maior/2020
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	366,34

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	05 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	80.673.411/0001-87
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE
Remuneração Recebida	3.330,37
Valor da Contribuição Descontada	366,34
0002. Competência	05 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	92.815.000/0001-68
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE
Remuneração Recebida	12.478,25
Valor da Contribuição Descontada	713,08
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.079,42