

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

PERDCOMP 8.2

CPF 622.789.087-15

13408.47923.270224.2.2.16-6332

## **DADOS INICIAIS**

Nome MARIO LUCIO RODRIGUES DA CUNHA FILHO

Data de Nascimento24/07/1957Data de Criação27/02/2024Data de Transmissão27/02/2024

**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 Corrente

 Banco
 341

 Agência
 9049

 N° Conta
 1018-2

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

PERDCOMP 8.2

CPF 622.789.087-15 13408.47923.270224.2.2.16-6332

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

Informado em Processo Administrativo AnteriorNãoInformado em Outro PER/DCOMPNãoSituação Especial do Titular do CréditoNão

Número de Identificação do Trabalhador117.26506.91-0CompetênciaDezembro/2022

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 233,66

**CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS** 

**0001. Competência** 12 de 2022

**CNPJ/CEI/CPF** 01.102.288/0001-78

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada GOIANIA CLINICA SOCIEDADE COOPERATIVA DE

SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES

Remuneração Recebida 102,32 Valor da Contribuição Descontada 20,46

**0002. Competência** 12 de 2022

**CNPJ/CEI/CPF** 01.246.693/0001-60

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada INSTITUTO DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES PUBLICOS

DO ESTADO DE GOIAS - IPASGO

Remuneração Recebida 10.880,00 Valor da Contribuição Descontada 828,38

**0003. Competência** 12 de 2022

**CNPJ/CEI/CPF** 02.476.067/0013-66

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Remuneração Recebida1.066,00Valor da Contribuição Descontada213,20

**VALOR DA CONTRIBUIÇÃO** 

1.062,04



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

PERDCOMP 8.2

CPF 622.789.087-15

13408.47923.270224.2.2.16-6332