



DADOS INICIAIS

| | |
|----------------------------------|---|
| Nome | EMANUELLE MONTEIRO JANIBELLI |
| Data de Nascimento | 21/09/1988 |
| 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 | 001 |
| Agência | 3474 |
| N° Conta | 7418-4 |

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 026.805.313-88

23174.88111.290224.2.2.16-1751

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 | 268.94289.61-0 |
| Competência | Julho/2020 |
| Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI | Não |
| Categoria do Segurado | Contribuinte Individual |
| Justificativa do Pedido | Contribuição acima do limite máximo |
| Valor do Pedido de Restituição | 2.093,68 |

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

| | |
|----------------------------------|--|
| 0001. Competência | 07 de 2020 |
| CNPJ/CEI/CPF | 01.753.173/0001-43 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | COMINT - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS INTENSIVISTAS DO ESTADO DO CEARA LTDA |
| Remuneração Recebida | 8.634,62 |
| Valor da Contribuição Descontada | 1.220,21 |
| 0002. Competência | 07 de 2020 |
| CNPJ/CEI/CPF | 11.768.319/0001-88 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | COOPERATIVA DE TRABALHO DE ATENDIMENTO PRE E HOSPITALAR LTDA - COAPH |
| Remuneração Recebida | 8.418,12 |
| Valor da Contribuição Descontada | 1.220,21 |
| 0003. Competência | 07 de 2020 |
| CNPJ/CEI/CPF | 73.695.868/0001-27 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO CEARA |
| Remuneração Recebida | 3.330,37 |
| Valor da Contribuição Descontada | 366,34 |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO | 2.806,76 |



CPF 026.805.313-88

23174.88111.290224.2.2.16-1751