

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 015.818.364-90

18520.43729.230224.2.2.16-1477

DADOS INICIAIS

Nome MAYARA AMORIM DE SOUZA BESSA

Data de Nascimento25/07/1990Data de Criação23/02/2024Data de Transmissão23/02/2024

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
 033

 Agência
 3124

 N° Conta
 1088-5

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 015.818.364-90

18520.43729.230224.2.2.16-1477

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

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

Número de Identificação do Trabalhador119.98048.19-0CompetênciaSetembro/2021

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 222,02

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 09 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 02.108.023/0001-40

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada CESED - CENTRO DE ENSINO SUPERIOR E

DESENVOLVIMENTO LTDA

Remuneração Recebida 1.333,60 Valor da Contribuição Descontada 103,52

0002. Competência 09 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 08.761.124/0001-00

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada ESTADO DA PARAIBA
Remuneração Recebida 1.500,00
Valor da Contribuição Descontada 118,50

0003. Competência 09 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 10.583.920/0001-33

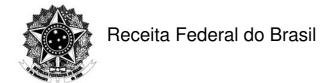
Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Remuneração Recebida 10.640,69 Valor da Contribuição Descontada 751,97

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

973,99



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 015.818.364-90

18520.43729.230224.2.2.16-1477