

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 110.357.776-06

36860.04530.010324.2.2.16-4154

DADOS INICIAIS

Nome LILLIAN GUIMARAES DE FARIA

Data de Nascimento25/06/1991Data de Criação01/03/2024Data de Transmissão01/03/2024

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
 001

 Agência
 3329

 N° Conta
 3847-1

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 110.357.776-06

36860.04530.010324.2.2.16-4154

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

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

Número de Identificação do Trabalhador 210.41179.76-8

Competência Maio/2021

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 610,84

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 05 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 00.192.087/0001-46

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada COOPERATIVA DOS MEDICOS, FISIOTERAPEUTAS E

OUTROS PROFISSIONAIS DA AREA DA SAUDE - COPIMEF

Remuneração Recebida 484,16

Valor da Contribuição Descontada 96,83

0002. Competência 05 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 15.126.437/0001-43

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES -

EBSERH

Remuneração Recebida 9.896,04 Valor da Contribuição Descontada 751,97

0003. Competência 05 de 2021

CNPJ/CEI/CPF 19.843.929/0001-00

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Remuneração Recebida4.733,81Valor da Contribuição Descontada514,01

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.362,81



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 110.357.776-06

36860.04530.010324.2.2.16-4154