

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 437.376.093-49

19153.10066.010324.2.2.16-4904

DADOS INICIAIS

Nome JOYCE BENEVIDES LIMA

Data de Nascimento23/07/1986Data 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
 3140

 N° Conta
 4764-9

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 437.376.093-49

19153.10066.010324.2.2.16-4904

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 116.89184.85-4 Competência Setembro/2019

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Contribuinte Individual

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 683,09

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 09 de 2019

CNPJ/CEI/CPF 01.495.680/0001-24

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada COOPNEURO-COOP MED NEUR E NEUROCIRUGIOES DO

CEARA LTDA

Remuneração Recebida 2.757,59 Valor da Contribuição Descontada 551,51

0002. Competência 09 de 2019

CNPJ/CEI/CPF 03.200.244/0001-06

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada CEMERGE-COOPERATIVA DE TRABALHO DOS MEDICOS

EMERGENCISTAS DO CEARA LTDA.

Remuneração Recebida 1.792,85 Valor da Contribuição Descontada 358,57

0003. Competência 09 de 2019

CNPJ/CEI/CPF 05.268.526/0001-70

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR

Remuneração Recebida 3.775,92 Valor da Contribuição Descontada 415,35

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.325,43



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 437.376.093-49

19153.10066.010324.2.2.16-4904