



DADOS INICIAIS

Nome	JOAO LEONARDO DE SOUZA MENDONCA
Data de Nascimento	21/07/1988
Data de Criação	01/02/2024
Data de Transmissão	01/02/2024
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	2225
N° Conta	11288-7

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 024.428.833-09

02279.70074.010224.2.2.16-9040

## 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	168.81152.73-7
Competência	Janeiro/2019
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Empregado
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	01 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	12.470,01
Valor da Contribuição Descontada	642,34
0002. Competência	01 de 2019
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	5.839,46
Valor da Contribuição Descontada	642,34
<b>VALOR DA CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>1.284,68</b>