



DADOS INICIAIS

Nome	PAULA REZENDE TEIXEIRA
Data de Nascimento	30/11/1988
Data de Criação	04/02/2024
Data de Transmissão	04/02/2024
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	0894
N° Conta	7502-7

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



CPF 063.174.496-78

02201.92298.040224.2.2.16-9603

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	267.70100.09-4
Competência	Setembro/2023
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	18.318.618/0001-60
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	MUNICIPIO DE LAGOA DA PRATA
Remuneração Recebida	5.018,47
Valor da Contribuição Descontada	528,76
0002. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	20.168.589/0001-49
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	PRONTOMED PLANOS DE SAUDE LTDA
Remuneração Recebida	3.159,72
Valor da Contribuição Descontada	631,94
0003. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	21.677.222/0001-13
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE ARCOS LTDA
Remuneração Recebida	1.320,00
Valor da Contribuição Descontada	264,00
0004. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	42.889.436/0001-23
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED ALTO SAO FRANCISCO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	7.875,00
Valor da Contribuição Descontada	1.501,50
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	2.926,20



CPF 063.174.496-78

02201.92298.040224.2.2.16-9603