

PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 110.357.776-06

20542.51250.010324.2.2.16-6608

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

20542.51250.010324.2.2.16-6608

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

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

Número de Identificação do Trabalhador210.41179.76-8CompetênciaFevereiro/2022

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 60,41

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência 02 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 18.715.383/0001-40

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

Remuneração Recebida 4.654,40 Valor da Contribuição Descontada 487,79

0002. Competência 02 de 2022

CNPJ/CEI/CPF 19.843.929/0001-00

Entidade Beneficente Não

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

Remuneração Recebida 4.034,46 Valor da Contribuição Descontada 401,00

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 888,79