



DADOS INICIAIS

Nome	NATHALIA SAMPAIO MASCARENHAS
Data de Nascimento	03/10/1987
Data de Criação	05/02/2024
Data de Transmissão	05/02/2024
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	341
Agência	4257
N° Conta	19407-8

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 080.860.986-64

21689.36057.050224.2.2.16-0933

## 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	267.76911.49-3
Competência	Agosto/2020
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	08 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	05.116.221/0001-43
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	CLINICA JUVENAL ABREU PAIVA LTDA
Remuneração Recebida	875,00
Valor da Contribuição Descontada	175,00
0002. Competência	08 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	24.014.235/0001-09
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED SETE LAGOAS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	12.350,00
Valor da Contribuição Descontada	713,08
0003. Competência	08 de 2020
CNPJ/CEI/CPF	24.996.969/0001-22
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	MUNICIPIO DE SETE LAGOAS
Remuneração Recebida	8.725,93
Valor da Contribuição Descontada	713,08
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	1.601,16