



DADOS INICIAIS

Nome	LILLIAN GUIMARAES DE FARIA
Data de Nascimento	25/06/1991
Data de Criação	01/03/2024
Data de Transmissão	01/03/2024
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	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



## PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CPF 110.357.776-06

27525.50716.010324.2.2.16-5410

## 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	210.41179.76-8
Competência	Maior/2023
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	103,52

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	05 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	33.765.457/0001-46
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	DELGS SERVICOS MEDICOS LTDA
Remuneração Recebida	1.320,00
Valor da Contribuição Descontada	264,00
0002. Competência	05 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	86.402.385/0001-39
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	COOPERATIVA MEDICA DE ESPECIALIDADES LTDA
Remuneração Recebida	3.583,86
Valor da Contribuição Descontada	716,77
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	980,77