



DADOS INICIAIS

| | |
|----------------------------------|---|
| Nome | MARIO LUCIO RODRIGUES DA CUNHA FILHO |
| Data de Nascimento | 24/07/1957 |
| Data de Criação | 27/02/2024 |
| Data de Transmissão | 27/02/2024 |
| 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 | 9049 |
| Nº Conta | 1018-2 |

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 622.789.087-15

12890.54725.270224.2.2.16-2450

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 | 117.26506.91-0 |
| Competência | Janeiro/2021 |
| Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI | Não |
| Categoria do Segurado | Contribuinte Individual |
| Justificativa do Pedido | Contribuição acima do limite máximo |
| Valor do Pedido de Restituição | 197,12 |

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

| | |
|----------------------------------|---|
| 0001. Competência | 01 de 2021 |
| CNPJ/CEI/CPF | 01.102.288/0001-78 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | GOIANIA CLINICA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES |
| Remuneração Recebida | 469,62 |
| Valor da Contribuição Descontada | 93,92 |
| 0002. Competência | 01 de 2021 |
| CNPJ/CEI/CPF | 01.246.693/0001-60 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | INSTITUTO DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES PUBLICOS DO ESTADO DE GOIAS - IPASGO |
| Remuneração Recebida | 6.433,55 |
| Valor da Contribuição Descontada | 751,97 |
| 0003. Competência | 01 de 2021 |
| CNPJ/CEI/CPF | 02.476.067/0013-66 |
| Entidade Beneficente | Não |
| Nome da Empresa/Equiparada | UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO |
| Remuneração Recebida | 516,00 |
| Valor da Contribuição Descontada | 103,20 |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO | 949,09 |



CPF 622.789.087-15

12890.54725.270224.2.2.16-2450