

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

PERDCOMP 8.2

CPF 699.946.411-15

06895.36812.290224.2.2.16-4201

## **DADOS INICIAIS**

Nome HUGO CESAR XIMENES

Data de Nascimento22/12/1985Data de Criação29/02/2024Data de Transmissão29/02/2024

**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 Corrente

 Banco
 756

 Agência
 5004

 N° Conta
 1072-1

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 699.946.411-15

06895.36812.290224.2.2.16-4201

CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA INDEVIDA OU A MAIOR

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

Número de Identificação do Trabalhador 168.95155.52-0

Competência Abril/2023

Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI Não

Categoria do Segurado Empregado

Justificativa do Pedido Contribuição acima do limite máximo

Valor do Pedido de Restituição 2.481,26

**CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS** 

**0001. Competência** 04 de 2023

**CNPJ/CEI/CPF** 05.029.600/0003-68

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada ASSOCIACAO DE GESTAO, INOVACAO E RESULTADOS EM

SAUDE

Remuneração Recebida 13.582,22 Valor da Contribuição Descontada 877,25

**0002.** Competência 04 de 2023

**CNPJ/CEI/CPF** 05.439.950/0001-30

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada JUSTICA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU EM GOIAS

Remuneração Recebida 18.400,00 Valor da Contribuição Descontada 877,25

**0003. Competência** 04 de 2023

**CNPJ/CEI/CPF** 11.809.185/0001-04

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE

Remuneração Recebida 6.159,00 Valor da Contribuição Descontada 677,49

**0004. Competência** 04 de 2023

**CNPJ/CEI/CPF** 15.126.437/0001-43

Entidade Beneficente Não

Nome da Empresa/Equiparada EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES -

**EBSERH** 

Remuneração Recebida 14.011,38 Valor da Contribuição Descontada 926,52

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

3.358,51



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

PERDCOMP 8.2

CPF 699.946.411-15

06895.36812.290224.2.2.16-4201