



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

27717.89211.270224.2.2.16-1635

## 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	Novembro/2019
Recolhimento Efetuado em Matrícula CEI	Não
Categoria do Segurado	Contribuinte Individual
Justificativa do Pedido	Contribuição acima do limite máximo
Valor do Pedido de Restituição	306,00

## CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	11 de 2019
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	160,00
Valor da Contribuição Descontada	32,00
0002. Competência	11 de 2019
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	5.839,37
Valor da Contribuição Descontada	642,34
0003. Competência	11 de 2019
CNPJ/CEI/CPF	02.476.067/0013-66
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	1.370,00
Valor da Contribuição Descontada	274,00
<b>VALOR DA CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>948,34</b>



CPF 622.789.087-15

27717.89211.270224.2.2.16-1635