



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

34515.43221.270224.2.2.16-0528

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	Setembro/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	603,18

CONTRIBUIÇÕES DESCONTADAS

0001. Competência	09 de 2023
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	419,90
Valor da Contribuição Descontada	83,98
0002. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	02.476.067/0013-66
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	UNIMED GOIANIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Remuneração Recebida	1.276,00
Valor da Contribuição Descontada	255,20
0003. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	18.165.435/0001-51
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	INOVAR GESTAO EM SAUDE LTDA
Remuneração Recebida	1.320,00
Valor da Contribuição Descontada	264,00
0004. Competência	09 de 2023
CNPJ/CEI/CPF	50.565.317/0001-43
Entidade Beneficente	Não
Nome da Empresa/Equiparada	SERVICO SOCIAL AUTONOMO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES PUBLICOS E MILITARES DO ESTADO DE GOIAS - IPASGO SAUD
Remuneração Recebida	9.010,00
Valor da Contribuição Descontada	877,25

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.480,43



CPF 622.789.087-15

34515.43221.270224.2.2.16-0528