INSTRUÇÃO Nº	**:**	997/2024
PROCESSO Nº	**:**	167087/21
ENTIDADE	**:**	FUNDO PREVIDENCIARIO MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL
INTERESSADO	**:**	ANTONIO CARLOS DO AMARAL MARTINS
ASSUNTO	**:**	PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL

Recomendação de baixa de responsabilidade

Certificamos que o **valor de R$ 6.619,81** (seis mil, seiscentos e dezenove reais e oitenta e um centavos), que corresponde a 57,14% do valor recolhido em 07/11/2024 em nome de ANTONIO CARLOS DO AMARAL MARTINS, conforme GR-PR código 5215 e documento de confirmação obtido em consulta ao SGR – Sistema de Controle de Guias e Repasses da SEFA/CRE, cópias em anexo, **está correto**, correspondendo ao valor de R$ 4.882,40 aplicado pela sanção de Multa Administrativa Art. 87, IV, "g", da Lei Complementar Estadual nº 113/05, em face da ausência do certificado de regularidade previdenciária, com validade atualizada à data da entrega da prestação de contas, devidamente atualizado até a data do efetivo recolhimento, em conformidade com o art. 91 da Lei Complementar nº 113 de 15 de dezembro de 2005.

Diante do exposto, recomendamos a baixa da responsabilidade **pecuniária** de **ANTONIO CARLOS DO AMARAL MARTINS, CPF nº 051.730.299-35**, exclusivamente em relação ao **item II do Acórdão nº 412/2022 - Segunda Câmara** (peça 19).

É a instrução.

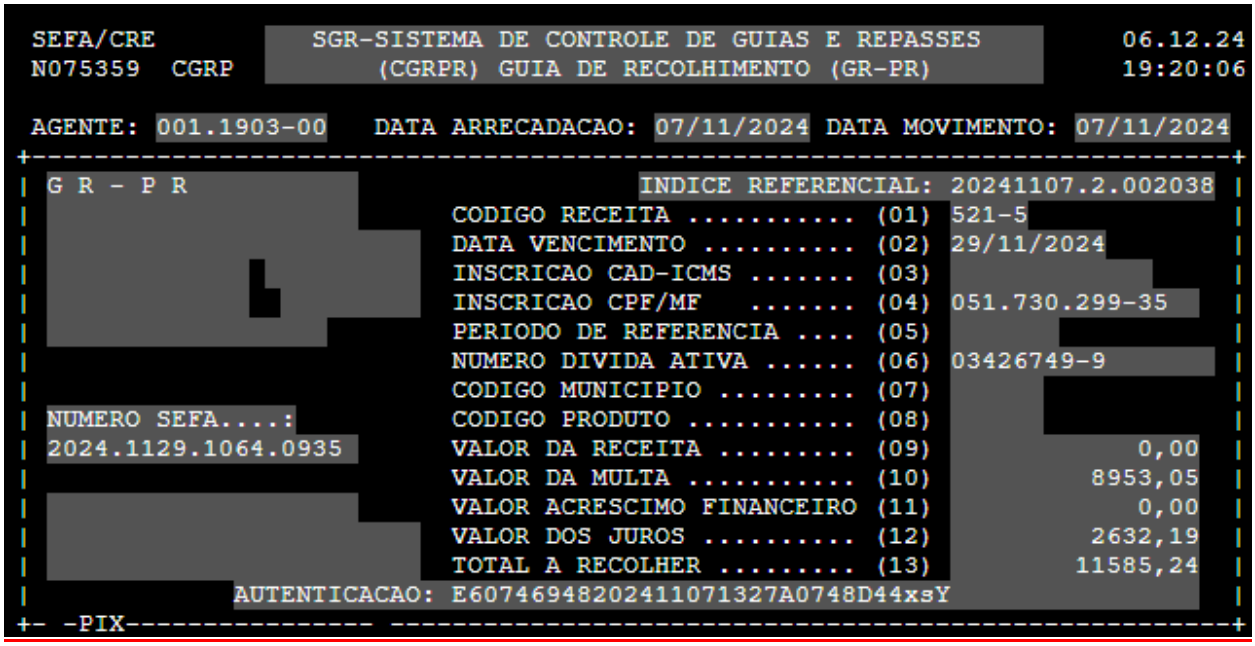
Curitiba, 6 de dezembro de 2024.

-assinaturas digitais-
Ato elaborado por: JEAN APARECIDO ROMANO DA SILVA
AUDITOR DE CONTROLE EXTERNO

De acordo: LEANDRO SUDRÉ
Coordenador de Monitoramento e Execuções

DOCUMENTO E ASSINATURA(S) DIGITAIS
AUTENTICIDADE E ORIGINAL DISPONÍVEIS NO ENDEREÇO WWW.TCE.PR.GOV.BR, MEDIANTE IDENTIFICADOR ZLYU.YI1A.EBFD.R4MT

ANEXOS



SEFA/CRE — SGR-SISTEMA DE CONTROLE DE GUIAS E REPASSES — 06.12.24
N075359 CGRP — (CGRPR) GUIA DE RECOLHIMENTO (GR-PR) — 19:20:06

AGENTE: 001.1903-00 DATA ARRECADACAO: 07/11/2024 DATA MOVIMENTO: 07/11/2024

G R - P R

INDICE REFERENCIAL: 20241107.2.002038

CODIGO RECEITA ..... (01)	521-5	
DATA VENCIMENTO ..... (02)	29/11/2024	
INSCRICAO CAD-ICMS ..... (03)		
INSCRICAO CPF/MF ..... (04)	051.730.299-35	
PERIODO DE REFERENCIA .... (05)		
NUMERO DIVIDA ATIVA ..... (06)	03426749-9	
CODIGO MUNICIPIO ..... (07)		
CODIGO PRODUTO ..... (08)		
VALOR DA RECEITA ..... (09)		0,00
VALOR DA MULTA ..... (10)		8953,05
VALOR ACRESCIMO FINANCEIRO (11)		0,00
VALOR DOS JUROS ..... (12)		2632,19
TOTAL A RECOLHER ..... (13)		11585,24

NUMERO SEFA....: 2024.1129.1064.0935

AUTENTICACAO: E607469482024110713 27A0748D44xsY

-PIX

DOCUMENTO E ASSINATURA(S) DIGITAIS
AUTENTICIDADE E ORIGINAL DISPONÍVEIS NO ENDEREÇO WWW.TCE.PR.GOV.BR, MEDIANTE IDENTIFICADOR ZLYU.YI1A.EBFD.R4MT