



## TERMO DE CONCESSÃO DA CERTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL

<b>ENTE FEDERATIVO</b>	
<b>NOME</b>	<b>CNPJ</b>
Prefeitura do Município de Itapevi	46.523.031/0001-28
<b>RESPONSÁVEL LEGAL</b>	<b>CARGO</b>
<b>Igor Soares Ebert</b>	Prefeito

<b>UNIDADE GESTORA DO RPPS</b>	
<b>NOME</b>	<b>CNPJ</b>
Fundo de Previdência do Município de Itapevi	11.377.303/0001-44
<b>RESPONSÁVEL LEGAL</b>	<b>CARGO</b>
<b>Valéria Cristina Lanaconi</b>	Superintendente

<b>ENTIDADE CERTIFICADORA</b>		
<b>NOME</b>		<b>CNPJ</b>
Instituto Totum de Desenvolvimento e Gestão Empresarial Ltda		05.773.229/0001-82
<b>E-MAIL</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>DATA CREDENCIAMENTO SPREV</b>
<a href="mailto:tatiane@institutototum.com.br">tatiane@institutototum.com.br</a>	(11) 3372-9576	17/12/2018
<b>RESPONSÁVEL LEGAL</b>		<b>CARGO</b>
<b>Fernando Giachini Lopes</b>		Diretor Presidente
<b>DATA INÍCIO GESTÃO</b>	<b>RG</b>	<b>CPF</b>
02/07/2003	17.217.094	140.251.098-59

Certifico que o RPPS acima identificado cumpriu as exigências estabelecidas no Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios - Pró-Gestão RPPS, instituído pela Portaria MPS nº 185/2015, demonstrando ter adotado adequadas práticas de gestão previdenciária relativas a Controles Internos, Governança Corporativa e Educação Previdenciária.

<b>NÍVEL DA CERTIFICAÇÃO</b>	<b>VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO</b>
<b>Nível II (Certificação Inicial)</b>	03/10/2025

**São Paulo - SP, 03 de Outubro de 2022**

\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE CERTIFICADORA**

Cientes da certificação recebida e do compromisso de monitorar os processos e atividades do RPPS, para manter práticas de gestão compatíveis com os requisitos do nível alcançado.

<b>Itapevi - SP, 03 de Outubro de 2022</b>	
<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO</b></p>	<p style="text-align: right;"> <b>Valéria C. Lanaconi</b>            R.E. 45320            RG. 19.223.232 - 0            Superintendente         </p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA</b></p>

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://izisign.com.br/Verificar/F992-4953-3904-E01A> ou vá até o site <https://izisign.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação: F992-4953-3904-E01A**



### Hash do Documento

AF4A645A7FB18A415FD2AA4642C51749D827A68104DC7C3B8595B4A62828005B

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 05/10/2022 é(são) :

- Fernando Giachini Lopes - 140.251.098-59 em 03/10/2022 17:39  
UTC-03:00

**Tipo:** Certificado Digital

