



Fundação de Previdência Complementar do Estado de São Paulo

TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE COMPROMISSO QUE CELEBRAM, DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, E, DE OUTRO LADO, A FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO ESTADO DE SÃO PAULO - SP-PREVCOM, TENDO POR OBJETO A OPERACIONALIZAÇÃO DO PLANO DE BENEFÍCIOS COMPLEMENTARES PREVCOM MULTI, NA FORMA ABAIXO:

Das PARTES:

De um lado,

o **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**, com sede na Avenida Alberto Andaló, 3030, Centro, na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, CNPJ/MF sob o nº 46.588.950/0001-80, inscrição estadual isenta, pessoa jurídica de direito público, neste ato representado pelo Prefeito, Exmo. Sr. Edson Edinho Coelho Araújo, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o [REDACTED] 04, no uso de suas competências, doravante denominado **PATROCINADOR**,

e, de outro lado,

a **FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO ESTADO DE SÃO PAULO – SP-PREVCOM**, entidade fechada de previdência complementar com personalidade jurídica de direito privado, com sede na Avenida Brigadeiro Luís Antônio, 2.701, Cidade de São Paulo - SP, CNPJ/MF sob o nº 15.401.381/0001-98, neste ato representada na forma de seu Estatuto pelo Diretor-Presidente, o Sr. CARLOS HENRIQUE FLORY, brasileiro, economista, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED], no uso de suas competências, doravante denominada **SP-PREVCOM**,



Fundação de Previdência Complementar do Estado de São Paulo

RESOLVEM, de comum acordo, celebrar o presente **Termo de Compromisso**, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O objeto do presente **Termo de Compromisso** é pactuar os procedimentos e padrões operacionais relativos à relação previdenciária estabelecida no **Convênio de Adesão ao PLANO DE BENEFÍCIOS PREVCOM MULTI** (CNPB nº 2018.0018-92), doravante denominado simplesmente **PLANO**, na forma aqui ajustada.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DESPESAS PARA FUNCIONAMENTO INICIAL DO PLANO

2.1. Para o custeio administrativo, necessário ao regular funcionamento do **PLANO**, o **PATROCINADOR** repassará à **SP-PREVCOM** aportes na forma prevista neste **Termo de Compromisso**.

2.2. O aporte anual do **PATROCINADOR** deve ser realizado enquanto os valores oriundos das taxas para custeio das despesas administrativas estabelecidas no Plano de Custeio Anual e de responsabilidade de participantes e **PATROCINADOR** forem insuficientes para atender às despesas administrativas do **PLANO**.

2.3. O valor do aporte anual será de **R\$ 53.460,00 (cinquenta e três mil e quatrocentos e sessenta reais)**, referente ao custo estimado pela **SP-PREVCOM**, com base no orçamento previsto para este ano, para 1.000 (um mil) participantes no **PLANO**, número mínimo aceitável para a existência de um plano

de contribuição definida. Nos anos seguintes deverá ser baseado na tabela em anexo, corrigida conforme item **2.6** desta Cláusula.

2.4. O valor do aporte anual indicado em **2.3.** será calculado *pro rata*, contado a partir do mês subsequente à data de aprovação do **Convênio de Adesão** pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC, devendo ser pago em parcela única até o dia 10 (dez) daquele mês. Nos anos seguintes o aporte anual deverá ser pago até o 30º (trigésimo) dia do mês de abril, observando-se, em caso de inadimplência, o previsto na Cláusula Terceira.

2.5. O valor do aporte anual do **PATROCINADOR** será reajustado com base no mês de março, surtindo seus efeitos no mês de abril e observará a seguinte fórmula:

Valor Aporte Anual^a = (número mínimo de participantes^b * custo per capita da **SP-PREVCOM**^c * 12) – taxas para custeio das despesas administrativas^d

em que:

(a) Valor Aporte Anual: valor pago anualmente pelo **PATROCINADOR** à **SP- PREVCOM**;

(b) Número mínimo de participantes: quantidade de participantes do **PLANO**, observado o número mínimo necessário estipulado pela **SP-PREVCOM** com base em estudos técnicos (atualmente, 1.000 participantes);

(c) Custo per capita da **SP-PREVCOM**: custo real mensal por participante, calculado com base no orçamento da Fundação para o ano vigente (janeiro a dezembro);

(d) Taxas para custeio das despesas administrativas: valor contribuído pelos participantes inscritos no ano anterior e pelo **PATROCINADOR**,

referente à taxa de administração e taxa de carregamento estabelecidas no Plano de Custeio Anual.

2.6. O valor reajustado fica limitado ao resultado do produto da variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, pelo valor vigente antes do reajuste, observado o item **2.7** desta Cláusula.

2.7. O valor do Aporte Anual do **PATROCINADOR** poderá ser ajustado acima da variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA acumulado no exercício anterior, desde que acordado entre as partes com o objetivo de suprir eventuais necessidades do **PLANO**.

2.8. Ainda que identificada a suficiência ao longo do ano, o valor do aporte anual deverá ser pago até o mês do reajuste previsto no item **2.5** desta Cláusula.

2.9. O valor do Aporte Anual aqui ajustado destina-se à cobertura de custos administrativos necessários ao regular funcionamento do **PLANO**, valor que será objeto de acompanhamento exclusivo pelo Conselho Deliberativo e Conselho Fiscal da **SP-PREVCOM**, na forma de suas regras estatutárias.

2.10. Os valores das contribuições regulares do **PATROCINADOR** e do participante serão objeto de prestação de contas na forma regularmente exigida das entidades fechadas de previdência complementar, incluindo os investimentos realizados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS SANÇÕES

3.1. O **PATROCINADOR** fica sujeito às sanções cíveis e administrativas cominadas pela legislação aplicável, pelo Estatuto da **SP-PREVCOM** e pelo

Regulamento do **PLANO** no caso de descumprimento das obrigações contraídas.

3.2. No caso de descumprimento, pelo **PATROCINADOR**, das obrigações estabelecidas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, será observada a incidência da multa de mora e atualização monetária conforme previstos para os tributos federais.

CLÁUSULA QUARTA – DO EXERCÍCIO DOS DIREITOS

4.1. A abstenção, por parte da **SP-PREVCOM**, do exercício de quaisquer direitos ou faculdades que lhe assistam, em virtude de lei, ato regulatório, contrato, regulamento, convênio de adesão ou deste **Termo de Compromisso**, não implicará em novação, nem impedirá a **SP-PREVCOM** de exercer, a qualquer momento, esses direitos e faculdades.

CLÁUSULA QUINTA – DA DURAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO

5.1. O presente **Termo de Compromisso** é celebrado por prazo indeterminado, entrando em vigor na data de aprovação do respectivo convênio de adesão, conforme Portaria publicada no Diário Oficial da União.

5.2. O presente **Termo de Compromisso** poderá ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 6 (seis) meses.

CLÁUSULA SEXTA – DA SOLUÇÃO DE QUESTÕES

6.1. As questões referentes ao presente **Termo de Compromisso** serão resolvidas com base nas disposições legais, regulatórias e regulamentares aplicáveis; e submetidas, se necessário, aos órgãos competentes.

CLÁUSULA SETIMA – DO FORO

7.1. Fica eleito o Foro Central da Comarca de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, para qualquer litígio oriundo do presente **Termo de Compromisso**, renunciando, as **PARTES**, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acordadas as **PARTES**, seus representantes firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor, forma e eficácia, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

São Paulo, 10 de dezembro de 2021.

DocuSigned by:
Edinho Araújo
617750C278E34FC...

Edson Edinho Coelho Araújo
PREFEITO
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

DocuSigned by:
Carlos Henrique Flory
F74601D8687F403...

Carlos Henrique Flory
DIRETOR-PRESIDENTE
SP-PREVCOM

TESTEMUNHAS

DocuSigned by:
Roberto Pitaguari Germanos
D284C69D244E491...

Nome: Roberto Pitaguari Germanos
CPF/MF: [REDACTED]

DocuSigned by:
Jair Moretti
4800E2CA09B7484...

Nome: Jair Moretti
CPF/MF: [REDACTED]

Tabela de custos Prevcom 2021

Plano multipatrocinado para municípios - PREVCOM MULTI

Número de habitantes	Aporte mensal	Aporte anual
0 a 10 mil	R\$ 740,00	R\$ 8.880,00
10 mil a 30 mil	R\$ 1.485,00	R\$ 17.820,00
30 mil a 100 mil	R\$ 2.970,00	R\$ 35.640,00
100 mil a 500 mil	R\$ 4.455,00	R\$ 53.460,00
500 mil a 1 milhão	R\$ 7.425,00	R\$ 89.100,00
Acima de 1 milhão	R\$ 14.850,00	R\$ 178.200,00

Plano individual - capitais e estados

	Aporte mensal	Aporte anual
PLANO ÚNICO	R\$ 63.850,00	R\$ 766.200,00