

**ANEXO V**  
**MODELO DE PROPOSTA TÉCNICA**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024**

À

Comissão

Ref.: Chamamento Público nº 001/2024

Prezados Senhores,

A \_\_\_\_\_ (NOME DA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR) domiciliado (a)/estabelecido(a) na cidade de(o) \_\_\_\_\_, no estado de(o) \_\_\_\_\_, à rua \_\_\_\_\_, vem por meio desta apresentar proposta para atuar como gestor do Plano de Benefícios dos servidores do Município de Açailândia/MA.

Cumpre-nos informar que examinamos atentamente o instrumento convocatório e seus anexos inteirando-nos de todas as condições para a elaboração da presente proposta.

**1. Capacitação Técnica**

**Fator a) - Experiência da Entidade**

**(I) Informar a Rentabilidade Acumulada nos últimos 60 meses da EFPC:**

(veja a Tabela de Critérios de Auxílio aos Entes Federativos ao final do Documento):

ANO	RENTABILIDADE A. A
2019	
2020	
2021	
2022	
2023	

**Taxa acumulada no período: \_\_\_\_\_ % a.a.**

**(II) Ativo Total da EFPC (em milhões) nos últimos 5 anos:**

ANO	ATIVO SOB GESTÃO EM R\$ MILHÕES
2019	
2020	
2021	
2022	
2023	

**(III) Quantitativo de participantes da EFPC nos últimos 5 anos:**

ANO	QUANTIDADE DE PARTICIPANTES DA EFPC
2019	
2020	
2021	
2022	
2023	

**Fator b) - Governança**

**(I) Informar a estrutura de Governança (Composição dos Órgãos Estatutários, Existência de Comitês, Comitês de Investimento, Comitês de Planos, Processo de Gestão de Riscos e Controles Internos).**

---

---

---

---

**(II) Qualificação e experiência da Diretoria Executiva:**

Avenida Santa Luzia, s.n., Parque das Nações – Açailândia – Estado do Maranhão

Membro da Diretoria Executiva (Nome)	Cargo/Função	Tempo de Experiência em Previdência Complementar	Formação Acadêmica
AETQ			

## 2. Condições Econômicas da Proposta

(I) Informar a forma de custeio para a administração do plano por meio de taxas de administração e de carregamento, cobradas dos participantes sobre as contribuições e/ou saldo da conta. Os valores apresentados nesta proposta devem ser expressos em percentual ao ano, com duas casas decimais.

TAXA DE CARREGAMENTO	TAXA DE ADMINISTRAÇÃO

(II) Informar o valor das despesas administrativas por ativo e por participante:

Classe de Investidor	Despesa Administrativa/Ativo	Despesa Administrativa/Participante
2023		

(III) Informar a necessidade e a forma de eventual pagamento de aporte inicial pelo Patrocinador:

---

---

---

## 3. Plano de Benefícios

### Fator a) - Suporte para a Implantação do Plano

(I) Informar os canais e recursos ofertados para a implantação do plano e para o atingimento do público-alvo. Listar os canais de comunicação e atendimento dos participantes:

Avenida Santa Luzia, s.n., Parque das Nações – Açailândia – Estado do Maranhão

---

---

---

---

(II) Plano de Educação Previdenciária: Listar os canais e recursos a serem utilizados para a execução desse plano. Listar as ações de educação financeira e previdenciária, os canais e ações em curso na EFPC:

**Fator b) - Benefícios de Risco**

(I) Informar os benefícios de Risco oferecidos pelo Plano:

**4. Informações Complementares**

(I) Informar a Política de Investimentos, a existência de perfis de investimento, a existência de contratos de gestão com gestores internos e externos; se a gestão dos investimentos é terceirizada. Caso a gestão de investimentos seja terceirizada, há relatório circunstanciado dos gastos, acompanhamento da qualidade com metas ou descumprimento de cláusulas contratuais, e avaliação dos custos diretos e indiretos dos serviços terceirizados.

(II) Informar se a EFPC possui auditoria interna, ouvidoria, canal de denúncias, manual de governança corporativa, selo de autorregulação.

(III) Informar se possui Manual de Conduta e Ética e as práticas para a Mitigação de Conflitos de Interesse.

(IV) Informar se a EFPC divulga os valores gastos com serviços de terceiros: administradores de carteira, assessoria jurídica, atuários, auditoria independente, consultorias, contadores e outros considerados relevantes.

(V) Informar se a EFPC divulga a remuneração dos conselheiros, dirigentes e administradores consolidada ou individualmente, de forma separada dos demais encargos e salários.

**DADOS DA PROPONENTE:**

<b>NOME:</b>	
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>	
<b>CNPJ Nº:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>TELEFONES:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>VALIDADE DA PROPOSTA:</b>	

Local e data

Assinatura do representante legal: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_