

ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO E FISCAL DO RPPS PREVOCRATO E COMITÊ DE INVESTIMENTO EM 04/07/2025, EM FORMA ORDINÁRIA.

DATA: 04/07/2025.

LOCAL E HORA: Sede do PREVOCRATO, Av. Maildes de Siqueira, 664, Alto da Penha, das 09h às 12 horas.

CONVOCAÇÃO: Por meio eletrônico.

PRESEÇA: Oldack César Rocha Sucupira, Pedro Ivan de Alencar Correia, Rachel Alves Gomes - Representante do Poder Executivo Municipal; Alcyeli Araújo Pinheiro, Maria Gildene dos Santos, Elaina Maria Fernandes Pinheiro - Representante dos Servidores Ativos; Deucarlos Eufrásio Mateus, Augusto Maurício de Alencar - Representante dos Servidores Aposentados e Pensionistas, Francisco Tavares de Oliveira Juniores, Francisco Fábio Alencar Reis Junior - Representante do Poder Legislativo, George Weiner Torres de Brito - Representante da OAB.

MESA: Trabalhos presididos por Pedro Ivan de Alencar Correia.

ORDEM DO DIA: Apresentação dos novos membros do conselho e a eleição do presidente do mesmo, Análise das Prestações de Contas de ABRIL e MAIO de 2025 e a solicitação da retirada do setor de perícia da responsabilidade da Prevocrato tendo em vista a legislação vigente.

DECISÕES: Foram Aprovadas as prestações de contas referentes à ABRIL e MAIO de 2025 por maioria dos presentes, foi eleito o Presidente do Conselho o membro Oldack César Rocha Sucupira de forma unânime, ficou decidido pelo conselho o encaminhamento para o Executivo o pedido de retirada do setor de Perícia das instalações da Prevocrato.

DELIBERAÇÕES: Fica agendada a próxima sessão do conselho para 01/08/2025 e envio de ofício para o Executivo com o pedido de retirada do setor de Perícia das instalações da Prevocrato e solicitar ao Executivo o abono da ausência dos ativos que compõe o conselho por conta da Audiência Pública.

Esta ata tem força de Declaração de Presença.

ASSINATURAS:

* Rachel Alves Gomes
Alcyeli Araújo Pinheiro
Pedro Ivan de Alencar Correia
Augusto M. de Alencar

Maria Gildene dos Santos
Deucarlos Eufrásio Mateus
Elaina Maria F. Pinheiro
Oldack César Rocha Sucupira

Formulario de datos de cliente

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Código postal: _____

Ciudad: _____

País: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____

Sexo: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____

Fecha de ingreso: _____

Fecha de salida: _____

Observaciones: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Apellido: _____

Código de barras: _____

Fecha de emisión: _____

Fecha de caducidad: _____

Fecha de vencimiento: _____

Fecha de pago: _____

Fecha de cancelación: _____

Fecha de liquidación: _____

Fecha de cobro: _____

Fecha de pago: _____

Fecha de cancelación: _____

Fecha de liquidación: _____

Fecha de cobro: _____

Fecha de pago: _____

Fecha de cancelación: _____