



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA  
**VILA VELHA**

**TERMO DE CREDENCIAMENTO DE CONSIGNATÁRIA**

Credenciamento como consignatária no âmbito do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Vila Velha, junto aos servidores públicos ativos e/ou inativos, de acordo com o Decreto Municipal nº 193 de 03 de julho de 2012 e Resolução IPVV nº 003 de 01 de abril de 2024.

**DADOS DA CONSIGNATÁRIA:**

Nome: COOPERATIVA DE CREDITO COOPERMAIS - SICOOB COOPERMAIS  
CNPJ: 31.804.966/0001-05

**DADOS BANCÁRIOS DA CONSIGNATÁRIA:**

Banco: \_\_\_\_\_ Cód. Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_  
CNPJ (dos dados bancários): \_\_\_\_\_ Tipo Conta: \_\_\_\_\_ N° Conta: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO SEDE:**

Logradouro: R HERMANN MIERTSCHINK N° 90  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: CENTRO  
Cidade: SANTA MARIA DE JETIBA UF: ES CEP: 29.645-000

**Consignações por prazo INDETERMINADO:**

- ☐ Plano de Saúde;  
☐ Plano Odontológico;  
☐ Mensalidade em favor de entidade sindical;  
☐ Contribuição em favor de associações, clubes, fundações, cooperativas;  
☐ Prêmio de seguro de vida e acidentes pessoais;  
☐ Previdência privada;  
☐ Previdência complementar contratada com instituição distinta da PREVES;  
☐ Contribuição destinada a entidade de classe; e

**Consignações por prazo DETERMINADO:**

- ☒ Empréstimo ou financiamento, concedido única e exclusivamente pelas instituições financeiras autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil – BACEN;  
☐ Convênio destinado ao reembolso de despesas com medicamentos e procedimentos hospitalares;  
☐ Assistência financeira;  
☐ Cartão de crédito;  
☐ Cartão benefício;  
☐ Parcela de consórcio;  
☐ Mensalidade estudantil; e  
☐ Prestação de cartão de descontos ou clube de vantagens

**CONTATO DO RESPONSÁVEL:**

Nome: ARNO KERCKHOFF CPF: 451.888.888-68  
Email: COOPERMAIS@SICOOB.COM.BR Telephone: (27) 3263-XXXX

**CONTATO DOS RESPONSÁVEIS – SETOR DE CONSIGNAÇÕES:**

Nome: JULIO CEZAR HOFFMAM RIBEIRO CPF: 133.888.888-50  
Email: julio.ribeiro@sicoob.com.br Telephone: (27) 3025-XXXX

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_



# INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA VILA VELHA

## CONFORMIDADE DOCUMENTAL<sup>1</sup>

- ☒ estatuto ou contrato social da entidade;
- ☒ ata da última posse e eleição da diretoria;
- ☒ ata que institui o valor da mensalidade associativa ou sindical;
- ☒ ata da entidade relativa eleição e posse do diretório da respectiva região;
- ☒ último balanço publicado;
- ☒ autorização de funcionamento expedido pelo Banco Central, publicada no Diário Oficial da União – DOU;
- ☒ certificado de registro na organização estadual de cooperativas;
- ☒ documento comprobatório dos registros dos servidores públicos associados/sindicalizados;
- ☒ inscrição no cadastro nacional de pessoas jurídicas – CNPJ;
- ☒ registro do partido junto ao Tribunal regional Eleitoral;
- ☒ registro geral (RG) cadastro de pessoa física (CPF) do responsável pela consignatária;
- ☒ registro junto ao Ministério do Trabalho e Emprego;
- ☒ relação de, no mínimo, 10 (dez) entidades públicas ou privadas que comprovem operações com empréstimo em consignação;
- ☒ certidão comprobatória de regularidade fiscal perante a Fazenda Federal, Estadual e Municipal;
- ☒ certidão comprobatória de regularidade perante a Seguridade Social – INSS;
- ☒ certidão comprobatória de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
- ☒ certidão comprobatória de regularidade perante a Dívida Ativa da União;
- ☒ certidão de regularidade junto à Superintendência de Seguros Privados – SUSEP;
- ☒ comprovante de sede administrativa ou filial no Município de Vila Velha.
- ☒ certidão negativa de falência ou recuperação judicial.

Declara sob as penas da Lei, que após análise da documentação apresentada, de acordo com a exigência legal, constatou-se que o processo de credenciamento da consignatária, encontra-se:

- ☐ Conforme.
- ☐ Não conforme.

Vila Velha, 26 de julho de 2024

Nome do responsável pela análise documental

GABRIELY ELOY R. DE OLIVEIRA  
MAT. 4013043.1

Nestes termos, ☐ DEFERIMOS / ☐ INDEFERIMOS o processo de credenciamento da consignatária.

Vila Velha, 26 de julho de 2024

Diretor (a) Administrativo

Patrícia Augusta Nunes  
Diretora Administrativo  
Matrícula: 1012969/1

<sup>1</sup> "Os documentos deverão ser autenticados por cartório, excetuando-se os expedidos via internet com autenticação digital. ", conforme parágrafo primeiro da Resolução IPVV nº 003/2024. As entidades apresentarão à Diretoria Administrativa deste Instituto, somente os documentos à que se referem suas atividades finalísticas, isentando-os de apresentarem os demais documentos relacionados.