



ORGANIZAÇÃO MUNICIPAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Rua: Tamekichi Takano, 695 – Centro – CEP.: 11.900-000 - Registro /SP

CNPJ N.º 64.037.930/0001-00

TEL: (13) 3821-7020 - FAX:(13) 3822-1842

<http://www.omss.sp.gov.br>

e-mail: omss@omss.sp.gov.br

CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS, SOCIEDADE CORRETORAS E DISTRIBUIDORAS DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS

A Organização Municipal de Seguridade Social - OMSS declara que, nos termos da Resolução CMN n.º 3.922/2011, Portaria MPS n.º 519/2011, Portaria MPS n.º 170/2012, e do Regulamento para Cadastramento de Instituições Financeiras, Sociedades Corretoras e Distribuidoras, Gestora e Administradoras de Títulos e Valores Mobiliários, que a **BEM – DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS LTDA. (ADMINISTRADOR)** inscrita sob o **CNPJ n.º 00.066.670/0001-00**, apresentou a documentação devidamente atualizada pelo Regulamento acima citado, a qual foi analisada e aprovada pelo Conselho de Administração, Conselho Fiscal e Comitê de Investimento, e é considerada cadastrada junto à Autarquia e está apta e credenciada a receber recursos financeiros da Organização Municipal de Seguridade Social (Regime Próprio de Previdência Social de Registro/SP).

O presente Certificado de Credenciamento tem validade de **02 (dois) anos, compreendendo o período de 02/08/2024 a 01/08/2026** e não gera, para a OMSS, quaisquer obrigações de alocar seus recursos ou aplicar junto as Instituições que a **BEM – DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS LTDA. (ADMINISTRADOR)** indicar, mas somente o direito a participar do banco de dados de entidades credenciadas, ou seja, considerada aptas a receberem os recursos financeiros da OMSS para aplicações.

Registro/SP, 01 de agosto de 2024.

GRASIELLE GONÇALVES DA COSTA
Presidente do Conselho de Administração

ROSÂNGELA GOMES
Presidente do Conselho Fiscal

GILSON RIBEIRO XAVIER
Diretor Geral da O.M.S.S.

CELIA COLAÇO PINTO
Gestor de Recursos



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F6D3-9D0F-B8A8-24AA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GILSON RIBEIRO XAVIER (CPF 351.XXX.XXX-17) em 01/08/2024 16:20:27 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ROSANGELA GOMES (CPF 108.XXX.XXX-88) em 01/08/2024 16:25:55 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CÉLIA COLAÇO (CPF 025.XXX.XXX-50) em 01/08/2024 17:29:39 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GRASIELLE GONÇALVES DA COSTA (CPF 220.XXX.XXX-03) em 01/08/2024 17:36:44 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://registro.1doc.com.br/verificacao/F6D3-9D0F-B8A8-24AA>