

CERTIFICADO DO DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS DA AVALIAÇÃO ATUARIAL - DRAA

| | | | | | |
|---|--------------------|--|--------------------|--|------------|
| Ente Federativo/UF | CNPJ | Unidade Gestora | CNPJ | Exercício | 2024 |
| Prefeitura Municipal de Angra dos Reis/RJ | 29.172.467/0001-09 | Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV | 10.590.600/0001-00 | Data de Envio | 28/03/2024 |
| Nº da NTA - Plano Previdenciário | 2021.000369.1 | Retificação | Não | Data de Elaboração | 31/12/2023 |
| Nº da NTA - Plano Financeiro | 2021.000369.2 | Avaliação Atuarial Inicial | Não | Data de Elaboração da Avaliação | 28/03/2024 |

QUADRO RESUMO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NO DRAA

| Descrição | Quantidade | | | Valor da Folha Mensal | |
|--|--|------------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------|
| | Masculino | Feminino | Total | Total | |
| Estáticas da População Coberta | Servidores | 1550 | 2800 | 4350 | R\$ 19.516.290,78 |
| | Servidores Iminentes | 364 | 765 | 1129 | R\$ 6.704.155,87 |
| | Aposentados | 462 | 1350 | 1812 | R\$ 12.218.655,94 |
| | Pensionistas | 113 | 257 | 370 | R\$ 1.845.478,76 |
| | Militares | 0 | 0 | 0 | R\$ 0,00 |
| | Outros | 0 | 0 | 0 | R\$ 0,00 |
| | | Plano Previdenciário - Civil | | | Plano Financeiro - Civil |
| Valores dos Compromissos Geração Atual | ATIVOS GARANTIDORES DOS COMPROMISSOS DO PLANO DE | | | R\$ 1.308.924.185,94 | R\$ 0,00 |
| | PROVISÃO MATEMÁTICA DOS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS | | | R\$ 999.870.331,22 | R\$ 706.685.292,05 |
| | PROVISÃO MATEMÁTICA DOS BENEFÍCIOS A CONCEDER : | | | R\$ 742.600.951,29 | R\$ 376.659.599,45 |
| | RESULTADO ATUARIAL | | | -R\$ 433.547.096,57 | R\$ 0,50 |
| | RESULTADO FINANCEIRO ESTIMADO PARA O EXERCÍCIO | | | -R\$ 63.555.788,45 | R\$ 0,00 |
| | | Custo Anual Previsto | | | % Sobre a Base de Contribuição |
| Plano Previdenciário Civil Custo Normal | Benefícios Avaliados em Regime de Capitalização | | | R\$ 96.024.964,77 | 40,40 |
| | Benefícios Avaliados em Repartição de Capitais de Cobertura | | | R\$ 0,00 | 0,00 |
| | Benefícios Avaliados em Regime de Repartição de Simples | | | R\$ 0,00 | 0,00 |
| | Total | | | R\$ 96.024.964,77 | 40,40 |

Certifico que as hipóteses biométricas, demográficas, econômicas e financeiras adequadas às características da massa de segurados e de seus dependentes para o correto dimensionamento dos compromissos futuros do RPPS foram definidas conjuntamente com os representantes legais do ente e da unidade gestora do RPPS, e que as informações constantes das Bases Cadastral, Técnica e em Resultados do DRAA correspondem àquelas do Relatório da Avaliação Atuarial com o objetivo de estabelecer, de forma suficiente e adequada, os recursos necessários para a garantia do pagamento dos benefícios previstos para o RPPS.

| | | |
|------------------------------------|----------------------|--------------|
| Atuário Responsável Técnico | JULIO MACHADO PASSOS | Ass.: |
|------------------------------------|----------------------|--------------|

Certifico que as hipóteses biométricas, demográficas, econômicas e financeiras adequadas às características da massa de segurados e de seus dependentes para o correto dimensionamento dos compromissos futuros do RPPS foram definidas conjuntamente com o atuário responsável pela elaboração da avaliação atuarial, que as informações constantes das Bases Normativa e Cadastral do DRAA correspondem àquelas dos documentos e registros mantidos pelo ente federativo, e que os planos de custeio e de equacionamento do déficit informados no DRAA correspondem aos que foram definidos para serem implementados em lei do ente federativo.

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| Representante Legal do Ente | FERNANDO ANTONIO CECILIANO JORDAO | Ass.: |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------|

| | | |
|---|-----------------------|--------------|
| Representante Legal da Unidade Gestora | LUCIANE PEREIRA RABHA | Ass.: |
|---|-----------------------|--------------|

Certifico que o Relatório da Avaliação Atuarial a que se refere o presente DRAA foi apresentado ao Colegiado Deliberativo do RPPS, para ciência e apreciação de seus

| | | |
|--|------------------|--------------|
| Representante do Colegiado Deliberativo do RPPS | RENALDO DE SOUSA | Ass.: |
|--|------------------|--------------|