



DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL

ENTIDADE: [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)
PLANO DE BENEFÍCIOS: [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS
MOTIVO: ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO
DATA DA AVALIAÇÃO: 31/12/2023
TIPO: SIMPLIFICADO

Atuário Responsável

IVAN SANT'ANA ERNANDES

MIBA: 506

MTE: 506

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**INFORMAÇÕES CADASTRAIS****ENTIDADE****Código:** 0202-1**CNPJ:** 33.937.541/0001-08**Sigla:** SIAS**Razão Social:** SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTÊNCIA E SEGURIDADE - SIAS**PLANO****CNPB:** 2013.0011-18**Sigla:** PREVSIAS**Nome:** PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**Situação:** ATIVO / EM FUNCIONAMENTO**Característica:** INSTITUIDOR**Modalidade:** CONTRIBUIÇÃO DEFINIDA**Legislação Aplicável:** LC 109**ATUÁRIO****Nome:** IVAN SANT'ANA ERNANDES**MIBA:** 506**MTE:** 506**Empresa:** ATEST CONSULTORIA ATUARIAL**INFORMAÇÕES SOBRE A AVALIAÇÃO ATUARIAL****Motivo da Avaliação:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**Data do cadastro:** 31/12/2023**Data da Avaliação:** 31/12/2023**Tipo:** SIMPLIFICADO**Observações:**

De acordo com o art. 4º da Instrução PREVIC nº 20/2019, elaborou-se a DA Simplificada para o PrevSias, visto que este possui saldos contábeis nulos nas contas "Benefício Definido" do grupo das contas provisões matemáticas e, portanto, não há obrigatoriedade de elaboração das Demonstrações Atuariais.

Relatórios Complementares apresentados pelo Atuário (não enviados à PREVIC):**INFORMAÇÕES SOBRE A DURATION DO PASSIVO DO PLANO DE BENEFÍCIOS****Duration do Passivo (em meses)** -**Observações:**

Trata-se um plano de contribuição definida que não utiliza a Taxa de Anual de Juros para o cálculo dos benefícios. O cálculo dos benefícios está previsto no art. 34 do Regulamento, podendo o participante optar por uma das seguintes formas de pagamento: renda mensal por prazo determinado, observado o prazo mínimo de 05 (cinco) anos ou renda mensal por prazo indeterminado, variando entre o percentual de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) a 2% (dois por cento) do saldo da Conta do Participante.

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTÊNCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** PLANO PREVIDENCIÁRIO SUPLEMENTAR À PREVIDÊNCIA SOCIAL (PPSPS)**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**CARACTERÍSTICAS DOS BENEFÍCIOS****Benefício:** APOSENTADORIA POR IDADE**Benefício Programado:** SIM**Regime:** CAPITALIZAÇÃO**Método de Financiamento:** CRÉDITO UNITÁRIO**Nível Básico do Benefício:**

ART. 34 O VALOR MENSAL DOS BENEFÍCIOS SERA CALCULADO SOBRE 100% DO SALDO DA CONTA DO PARTICIPANTE, NA DATA DO CALCULO, E SERA PAGO NA FORMA ESCOLHIDA PELO PARTICIPANTE OU BENEFICIÁRIO, NOS TERMOS PREVISTOS NA SEÇÃO IV DESTE CAPITULO.

Benefício: APOSENTADORIA POR INVALIDEZ**Benefício Programado:** NÃO**Regime:** CAPITALIZAÇÃO**Método de Financiamento:** CRÉDITO UNITÁRIO**Nível Básico do Benefício:**

ART. 34 O VALOR DA RENDA MENSAL DOS BENEFÍCIOS SERA CALCULADO SOBRE 100% DO SALDO DA CONTA DO PARTICIPANTE, NA DATA DO CALCULO, E SERA PAGO NA FORMA ESCOLHIDA PELO PARTICIPANTE OU BENEFICIÁRIO, NOS TERMOS PREVISTOS NA SEÇÃO IV DESTE CAPITULO.

Benefício: PECÚLIO POR MORTE**Benefício Programado:** NÃO**Regime:** CAPITALIZAÇÃO**Método de Financiamento:** CAPITALIZAÇÃO FINANCEIRA**Nível Básico do Benefício:**

ART. 39 NO CASO DE FALECIMENTO DE PARTICIPANTE OU ASSISTIDO, OS BENEFICIÁRIOS FARÃO JUS A UM BENEFICIO, PAGO EM PRESTAÇÃO ÚNICA, CORRESPONDENTE AO SALDO DA CONTA DO PARTICIPANTE, DENOMINADO PECÚLIO POR MORTE.

ART.41 NA INEXISTÊNCIA DE BENEFICIÁRIOS DESIGNADOS, O PECÚLIO POR MORTE SERÁ PAGO AOS HERDEIROS RECONHECIDOS POR INVENTÁRIO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL.

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**DEMONSTRATIVO DA AVALIAÇÃO ATUARIAL****GRUPO DE CUSTEIO: 1 - PrevSias****PATROCINADORES E INSTITUIDORES**

CNPJ	Razão Social
31.888.340/0001-24	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS DA SIAS
Participantes Ativos: 984	Tempo médio de contribuição(meses): 68
Folha de Salário de Participação: R\$ 42.793,78	Tempo médio para aposentadoria(meses): 103

HIPÓTESES ATUARIAIS**Hipótese:** Taxa Real Anual de Juros**Valor:** 0,00**Opinião do atuário:**

A taxa real anual de juros não é utilizada pois o saldo da Conta do Participante é atualizado, mensalmente, pela variação da Quota que é calculada com base no valor apurado no fechamento contábil do mês imediatamente anterior.

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO

Quantidade de benefícios concedidos: 0	Valor médio do benefício (R\$): R\$ -
Idade média dos assistidos: 0	Custo do Ano (R\$):
	Custo do Ano (%):

Provisões Matemáticas	R\$ 10.209.972,25
Benefícios Concedidos	R\$ 0,00
Contribuição Definida	R\$ 0,00
Benefício Definido	R\$ 0,00
Benefícios a Conceder	R\$ 10.209.972,25
Contribuição Definida	R\$ 10.209.972,25
Benefício Definido Capitalização Programado	R\$ 0,00
Benefício Definido Capitalização não Programado	R\$ 0,00

Contabilizado no Ativo	R\$ 0,00
Déficit equacionado	R\$ 0,00
Serviço Passado	R\$ 0,00
Outras Finalidades	R\$ 0,00
Contabilizado no Passivo	R\$ 0,00
Déficit equacionado	R\$ 0,00
Serviço Passado	R\$ 0,00
Outras Finalidades	R\$ 0,00

PATRIMÔNIO DE COBERTURA

Patrimônio de cobertura: R\$ 10.209.972,25	Insuficiência de Cobertura:
---	------------------------------------

FUNDOS PREVIDENCIAIS ATUARIAIS

Finalidade	
Saldo	

FUNDO PREVIDENCIAL DE DESTINAÇÃO E UTILIZAÇÃO DE RESERVA ESPECIAL PARA REVISÃO DE PLANO

Saldo	
--------------	--

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIO** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**FONTE DE RECURSOS**

	Participantes		Assistidos		Patrocinador		Total em Valores
	Valor (R\$)	Valor (%)	Valor (R\$)	Valor (%)	Valor (R\$)	Valor (%)	
Total de Recursos	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	R\$ 0,00
Contribuições previdenciárias	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	R\$ 0,00
Normais	0,00	0,00%			0,00	0,00%	R\$ 0,00
Extraordinárias	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	R\$ 0,00
Déficit equacionado							R\$ 0,00
Serviço Passado							
Outras Finalidades							
Utilização de fundos	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	R\$ 0,00
Exigência regulamentar							
Destinação de reserva especial							

Data de Início de Vigência: 01/01/2024

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**INFORMAÇÕES CONSOLIDADAS****Participantes Ativos do Plano:** 984**Tempo médio de contribuição(meses):** 68**Tempo médio para aposentadoria(meses):** 103

Provisões Matemáticas	R\$ 10.209.972,25
Benefícios Concedidos	R\$ 0,00
Contribuição Definida	R\$ 0,00
Benefício Definido	R\$ 0,00
Benefícios a Conceder	R\$ 10.209.972,25
Contribuição Definida	R\$ 10.209.972,25
Benefício Definido Capitalização Programado	R\$ 0,00
Benefício Definido Capitalização não Programado	R\$ 0,00

Contabilizado no Ativo	R\$ 0,00
Déficit equacionado	R\$ 0,00
Serviço Passado	R\$ 0,00
Outras Finalidades	R\$ 0,00
Contabilizado no Passivo	R\$ 0,00
Déficit equacionado	R\$ 0,00
Serviço Passado	R\$ 0,00
Outras Finalidades	R\$ 0,00

RESULTADO DO PLANO

Resultado do exercício	R\$ 0,00
Déficit Técnico	R\$ 0,00
Superávit Técnico	R\$ 0,00
Reserva de Contingência	R\$ 0,00
Reserva Especial para Revisão do Plano	

Assinatura do Atuário: _____

**DEMONSTRAÇÃO ATUARIAL****ENTIDADE:** [33.937.541/0001-08] SOCIEDADE IBGEANA DE ASSISTENCIA E SEGURIDADE (SIAS)**PLANO DE BENEFÍCIOS:** [2013.0011-18] PLANO DE APOSENTADORIA SIAS**MOTIVO:** ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO**DATA DA AVALIAÇÃO:** 31/12/2023**TIPO:** SIMPLIFICADO**FONTE DE RECURSOS**

	Participantes		Assistidos		Patrocinador		Total em Valores
	Valor (R\$)	Valor (%)	Valor (R\$)	Valor (%)	Valor (R\$)	Valor (%)	
Total de Recursos	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00
Contribuições previdenciárias	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00
Normais	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00
Extraordinárias	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00
Déficit equacionado							
Serviço Passado							
Outras Finalidades							
Utilização de fundos	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00
Exigência regulamentar							
Destinação de reserva especial							

Data de Início de Vigência: 01/01/2024

Assinatura do Atuário: _____