



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8d93-97f-4e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**Data de envio:** 19/11/2015

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015

Bimestre: JAN/FEV

Gestão: Própria

Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:



## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001

Segmento: Renda Fixa

Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a

Data da Posição Atual: 27/02/2015

Instituição Financeira: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04

Fundo: CAIXA FIC PRATICO CP

CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23

Quantidade de Cotas: 16.020,3298930000

Valor Atual da Cota: 4,8235870000

Valor Total Atual: 77.275,46

Índice de Referência: 0,4609

Patrimônio Líquido do Fundo: 7.397.820.000,00

% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %

% dos Recursos do RPPS: 99,94 %

Aplicação Nº: 002

Segmento: Disponibilidades Financeiras

Saldo: 50,00

Total de Aplicações no Bimestre: 77.275,46

Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 50,00

Total Geral: 77.325,46

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: [https://ctc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?codigo\\_documento=d2a8b193-97ff-4ef2-89e3-206c4ae54fde](https://ctc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?codigo_documento=d2a8b193-97ff-4ef2-89e3-206c4ae54fde)



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8df93-97f4-e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Data de envio:** 19/11/2015

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015 Bimestre: MAR/ABR  
 Gestão: Própria  
 Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:



## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001			
Segmento: Renda Fixa	Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a		
Data da Posição Atual: 30/04/2015			
Instituição Financeira: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04	
Fundo: CAIXA FIC PRATICO CP		CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23	
Quantidade de Cotas: 10.111,7153330000	Valor Atual da Cota: 4,8789670000	Valor Total Atual: 49.334,73	
Índice de Referência: 0,5486			
Patrimônio Líquido do Fundo: 7.868.217.000,00			
% dos Recursos do RPPS: 69,52 %		% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %	
Aplicação Nº: 002			
Segmento: Disponibilidades Financeiras			
Saldo: 21.633,76			
Total de Aplicações no Bimestre: 49.334,73	Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 21.633,76	Total Geral: 70.968,49	

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: [https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?cdigo\\_documento:d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde](https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?cdigo_documento:d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde)



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.pec.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8df93-97f4-e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**Data de envio:** 19/11/2015

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015 Bimestre: MAI/JUN  
 Gestão: Própria  
 Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:

## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001			
Segmento: Renda Fixa	Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a		
Data da Posição Atual: 30/06/2015			
Instituição Financeira: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04	
Fundo: CAIXA FIC PRATICO CP		CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23	
Quantidade de Cotas: 11.133,3355730000	Valor Atual da Cota: 4,9390190000	Valor Total Atual: 54.987,76	
Índice de Referência: 0,6431			
Patrimônio Líquido do Fundo: 7.467.144.000,00			
% dos Recursos do RPPS: 67,27 %		% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %	
Aplicação Nº: 002			
Segmento: Disponibilidades Financeiras			
Saldo: 26.748,97			
Total de Aplicações no Bimestre: 54.987,76	Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 26.748,97	Total Geral: 81.736,73	



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: <https://ctce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: d2a8b193-97ff-4ef2-89e3-206c4ae54fde



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8df93-97f4-e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**Data de envio:** 19/11/2015

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015

Bimestre: JUL/AGO

Gestão: Própria

Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:



## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001

Segmento: Renda Fixa

Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a

Data da Posição Atual: 31/08/2015

Instituição Financeira: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04

Fundo: CAIXA FIC PRATCO CP

CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23

Quantidade de Cotas: 5.032,4197780000

Valor Atual da Cota: 5,0084220000

Valor Total Atual: 25.204,48

Índice de Referência: 0,6866

Patrimônio Líquido do Fundo: 6.510.296.238,69

% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %

% dos Recursos do RPPS: 99,80 %

Aplicação Nº: 002

Segmento: Disponibilidades Financeiras

Saldo: 50,00

Total de Aplicações no Bimestre: 25.204,48

Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 50,00

Total Geral: 25.254,48

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: [https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?codigo\\_documento=d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde](https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?codigo_documento=d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde)



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.pec.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8df93-97f4-e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**Data de envio:** 19/11/2015

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015

Bimestre: SET/OUT

Gestão: Própria

Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:



## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001

Segmento: Renda Fixa

Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a

Data da Posição Atual: 30/10/2015

Instituição Financeira: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04

Fundo: CAIXA FIC PRATICO CP

CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23

Quantidade de Cotas: 7.169,4287100000

Valor Atual da Cota: 5,0774160000

Valor Total Atual: 36.402,17

Índice de Referência: 0,6863

Patrimônio Líquido do Fundo: 6.229.327.894,02

% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %

% dos Recursos do RPPS: 99,76 %

Aplicação Nº: 002

Segmento: Disponibilidades Financeiras

Saldo: 86,66

Total de Aplicações no Bimestre: 36.402,17

Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 86,66

Total Geral: 36.488,83

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: [https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?cdigo\\_documento=d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde](https://ctce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam?cdigo_documento=d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde)



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam>  
Código do documento: d2a8df93-97f4-e2-89e3-206c4ae54fde

## DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES E INVESTIMENTOS DOS RECURSOS

### 1. ENTE

**Nome:** Prefeitura Municipal de Solidão / PE  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1140  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 10.348.050/0001-18  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE

**Nome:** MARIA APARECIDA VICENTE OLIVEIRA CALDAS  
**Cargo:** Prefeito  
**E-mail:** cidaocaldas@gmail.com  
**CPF:** XXX.XXX.XXX-XX  
**Complemento do Cargo:**  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009

### 3. REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL/MUNICÍPIO/UF

**Nome:** FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOLIDÃO  
**Endereço:** RUA LUIZ CAROLINO DE SIQUEIRA  
**Bairro:** CENTRO  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**CNPJ:** 04.524.700/0001-36  
**Complemento:**  
**CEP:** 56795-000  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com

### 4. REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 02/01/2009

### 5. GESTOR DE RECURSOS

**Nome:** MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
**Cargo:** Gerente  
**Complemento do Cargo:** GERENTE DE PREVIDENCIA  
**Telefone:** (087) 3830-1162  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** nininhaproinfo@gmail.com  
**Data Início de Gestão:** 01/01/2009  
**Entidade Certificadora:**  
**Validade Certificação:**

### 6. RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** MARIA DE LOURDES FERREIRA MARQUES LIMA  
**Telefone:** (087) 3830-1220  
**Fax:** (087) 3830-1117  
**E-mail:** lourdinhamarques@hotmail.com  
**Data de envio:** 02/02/2016

## 7. DEMONSTRATIVO – RECURSOS APLICADOS

Exercício: 2015

Bimestre: NOV/DEZ

Gestão: Própria

Entidade Credenciada:

CNPJ da Entidade Credenciada:



## 7.1. DEMONSTRATIVO – OPERAÇÕES COM TÍTULOS DO TN NO BIMESTRE

**Não existe Operação com Títulos do TN neste bimestre.**

## 7.2. DEMONSTRATIVO - CARTEIRA

Aplicação Nº: 001

Segmento: Renda Fixa

Tipo de Ativo: FI de Renda Fixa - Art. 7º, IV, a

Data da Posição Atual: 31/12/2015

Instituição Financeira: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CNPJ da Instituição Financeira: 00.360.305/0001-04

Fundo: CAIXA FIC PRATICO CP

CNPJ do Fundo: 00.834.074/0001-23

Quantidade de Cotas: 2.769,3199380000

Valor Atual da Cota: 5,1474790000

Valor Total Atual: 14.255,02

Índice de Referência: 0,7196

Patrimônio Líquido do Fundo: 6.336.510.477,95

% do Patrimônio Líquido do Fundo: 0,00 %

% dos Recursos do RPPS: 99,65 %

Aplicação Nº: 002

Segmento: Disponibilidades Financeiras

Saldo: 50,00

Total de Aplicações no Bimestre: 14.255,02

Total de Disponibilidades Financeiras no Bimestre: 50,00

Total Geral: 14.305,02

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DE OLIVEIRA  
 Acesse em: [https://ctc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?cdigo\\_documento:d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde](https://ctc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?cdigo_documento:d2a8b193-97f1-4ef2-89e3-206c4ae54fde)