

**Unidade: Instituto de Previdência Municipal de São Paulo**

**Notas por Nível**

Padronizado: 4.00 - Atingido

Integrado: 0.00 - Não Atingido

Gerenciado: 0.00 - Não Atingido

**Nota Final (IM-PIBP): 4.00**

**KPIs Avaliados**

| Nome                                                                                  | Eixo | Status        | Pontuação | Evidência         | Avaliação                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|-----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NP.CAA.1 - Termo de Compromisso assinado e atualizado pela Autoridade Máxima do órgão | CAA  | SIM           | 0.33      | doc SEI 125169910 | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                             |
| NP.CAA.2 - Equipe de Gestão Formalmente Designada                                     | CAA  | SIM           | 0.33      | doc SEI 125518464 | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                             |
| NP.CAA.3 - Participação da Alta Administração na supervisão (semestralmente)          | CAA  | NAO APLICAVEL | 0.33      | doc SEI 124001797 | Conforme Orientações Gerais encaminhadas via Processo SEI, este KPI será avaliado apenas ao final deste ano. A Unidade deve |

| Nome                                                                 | Eixo | Status        | Pontuação | Evidência         | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------|------|---------------|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NP.CIN.1 - Plano de Comunicação para a Integridade                   | CIN  | NAO APLICAVEL | 0.30      | doc SEI 124001797 | Conforme Orientações Gerais encaminhadas via Processo SEI, este KPI será avaliado apenas ao final deste ano. A Unidade deve atentar-se às diretrizes relacionadas às formas de comprovação e encaminhar evidências de implementação do KPI entre 1º de novembro e 28 de novembro para que os dados/informações possam ser avaliados na mensuração relacionada ao 2º semestre/2025. |
| NP.CIN.2 - 10% dos servidores participaram do curso de ética do CFCI | CIN  | NAO APLICAVEL | 0.30      | doc SEI 124001797 | Conforme Orientações Gerais encaminhadas via Processo SEI, este KPI será avaliado apenas ao final deste ano. A Unidade deve atentar-se às diretrizes relacionadas às formas de comprovação e encaminhar evidências de implementação do KPI entre 1º de novembro e 28 de novembro para que os dados/informações possam ser avaliados na mensuração relacionada ao 2º semestre/2025. |

| Nome                                                                  | Eixo | Status        | Pontuação | Evidência                                                                                                                                                                 | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|------|---------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NP.GTR.1 - Publicação do PIBP no site institucional                   | GTR  | SIM           | 0.13      | <a href="https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas">https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas</a> | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NP.GTR.2 - Publicação das devolutivas ao PIBP no site institucional   | GTR  | SIM           | 0.13      | <a href="https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas">https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas</a> | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NP.GTR.3 - Transparência CCF, Consulta Conflito e Canal de Denúncias  | GTR  | SIM           | 0.13      | <a href="https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas">https://prefeitura.sp.gov.br/web/iprem/w/plano-de-integridade-e-boas-praticas</a> | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NP.GRI.1 - Existência de Plano de Gestão de Riscos para a Integridade | GRI  | NAO APLICAVEL | 0.50      | doc SEI 124001797                                                                                                                                                         | Conforme Orientações Gerais encaminhadas via Processo SEI, este KPI será avaliado apenas ao final deste ano. A Unidade deve atentar-se às diretrizes relacionadas às formas de comprovação e encaminhar evidências de implementação do KPI entre 1º de novembro e 28 de novembro para que os dados/informações possam ser avaliados na mensuração relacionada ao 2º semestre/2025. |

| Nome                                                                               | Eixo | Status           | Pontuação | Evidência         | Avaliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NP.GRI.2 - Entrega de relatório de monitoramento PIBP                              | GRI  | NAO<br>APLICAVEL | 0.50      | doc SEI 124001797 | Conforme Orientações Gerais encaminhadas via Processo SEI, este KPI será avaliado apenas ao final deste ano. A Unidade deve atentar-se às diretrizes relacionadas às formas de comprovação e encaminhar evidências de implementação do KPI entre 1º de novembro e 28 de novembro para que os dados/informações possam ser avaliados na mensuração relacionada ao 2º semestre/2025. |
| NP.GIP.1 - Atendimento de, pelo menos, 25% das recomendações emitidas por CGM/AUDI | GIP  | NAO<br>APLICAVEL | 0.50      | doc SEI 128783586 | O KPI não se aplica à Unidade, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NP.GIP.2 - Declaração de Bens e Valores por 100% dos servidores                    | GIP  | SIM              | 0.50      | doc SEI 128575037 | Em conformidade, com os critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NI.CAA.1 - Participação da Alta Administração em ações de integridade (anualmente) | CAA  | NAO              | 0.00      | -                 | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa.                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| Nome                                                                    | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NI.CIN.1 - Servidores manifestam ciência ao Código de Conduta Funcional | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.CIN.2 - 30% dos servidores participaram do curso de ética do CFCI    | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.CIN.3 - Promoção da ética junto aos Conselhos                        | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GTR.1 - Atualização CMBD                                             | GTR  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GTR.2 - Manutenção do Selo de Acessibilidade Digital                 | GTR  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

| Nome                                                                               | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NI.GRI.1 - Monitoramento contínuo do Plano de Gestão de Riscos para a Integridade  | GRI  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GRI.2 - Divulgação do status de implementação do PIBP                           | GRI  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GIP.1 - Atendimento de, pelo menos, 50% das recomendações emitidas por CGM/AUDI | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GIP.2 - Resposta às Reclamações da OGM no prazo                                 | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NI.GIP.3 - Atendimento das Recomendações do PIBP 70% ou mais                       | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

| Nome                                                                                   | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NI.GIP.4 - Certidões negativas CEI/CNEP                                                | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.CAA.1 - Existência de Unidade de Controle Interno ou equivalente                    | CAA  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.CAA.2 - Unidade de Controle Interno com, pelo menos, 3 servidores, sendo 2 efetivos | CAA  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.CAA.3 - Orçamento destinado à Unidade de Controle Interno                           | CAA  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.CIN.1 - Código de Conduta específico                                                | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

| Nome                                                                         | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NG.CIN.2 - 50% ou mais dos servidores participaram do curso de ética do CFCI | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.CIN.3 - Gestão e avaliação regular da área de controle interno            | CIN  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GTR.1 - Publicação interativa: gastos públicos semestrais                 | GTR  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GTR.2 - Publicação interativa: repasses e transferências                  | GTR  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GTR.3 - Existência de PSTDA e abertura no Portal Dados Abertos            | GTR  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

| Nome                                                                                              | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NG.GRI.1 - Plano de Gestão de Riscos para a Integridade integrado ao Planejamento Estratégico     | GRI  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GRI.2 - Abordagem metodológica de apetite ao risco                                             | GRI  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GIP.1 - Atendimento de, pelo menos, 75% das recomendações emitidas por CGM/AUDI                | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GIP.2 - Conclusão de Processo de Apuração Preliminar em 30 dias                                | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |
| NG.GIP.3 - 20% de negros, negras ou afrodescendentes em cargos em comissão e estágio profissional | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

| Nome                                             | Eixo | Status | Pontuação | Evidência | Avaliação                                                                                             |
|--------------------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NG.GIP.4 - Obtenção Nível Aprimorado e-Prevenção | GIP  | NAO    | 0.00      | -         | Ausente evidências de implementação, conforme critérios de comprovação estabelecidos para o Programa. |

-----