



## INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07 n.º 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone: (17) 3632-6906  
EMAIL: [contato@impsjales.com.br](mailto:contato@impsjales.com.br) – SITE: [www.impsjales.com.br](http://www.impsjales.com.br)  
CNPJ: 65.711.129/0001-53

### **ANEXO I - TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO AO CÓDIGO DE ÉTICA (TERCEIROS)**

Declaro que tomei conhecimento do Código de Ética, após ler e entender seu conteúdo, concordo com as regras contidas nestes documentos e assumo o compromisso de seguir tais diretrizes em nossa relação comercial com o Instituto de Previdência Municipal de Jales – IMPS JALES.

Assumo a responsabilidade e o compromisso de reportar e formalizar para a gestão do IMPS JALES e por meio do Canal de Denúncia em Ouvidoria no sítio eletrônico <https://www.imspajels.com.br>, qualquer comportamento ou situação que esteja em desacordo com as regras estabelecidas no Código de Ética.

Declaro que, neste momento, não tenho nenhuma situação que viole estes documentos e que não tenho conhecimento de circunstâncias que possam gerar qualquer conflito com as regras nele contidas.

Caso venha a surgir alguma situação conflitante, comunicarei, imediatamente, à Administração do IMPS JALES, descrevendo o conflito de interesse identificado. Declaro que zelarei pelo cumprimento do Código de Ética e disponibilizarei a todos os meus representantes, colaboradores, fornecedores e/ou contratados que estejam envolvidos direta ou indiretamente na prestação de serviços para o devido conhecimento.

Jales/SP, 22 de outubro de 2024.

#### **FOUR INFO DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE**

Assinatura do Representante Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: 05.340.254/0001-72

Nome do Representante: Francisco Orlando Ribeiro Terra

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

Cargo: Proprietário