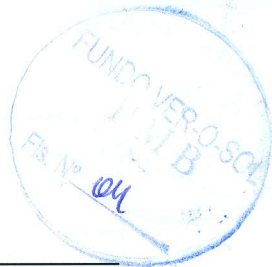


TERMO DE ADESÃO ÀS CLÁUSULAS GERAIS DO  
CONTRATO ÚNICO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS



INTRODUÇÃO:

**BANCO**

Banco do Brasil S/A CNPJ: 00.000.000/0001-91  
Endereço: Setor Bancário Sul, Quadra 1, Bloco C, Lote 32.  
Cidade: Brasília UF: DF CEP: 70073-901  
Agência: Prefixo-dv:

**CONVENIENTE:**

Município de Belém – Coordenadoria Municipal de Solidariedade para Geração de Emprego e Renda Fundo Ver-o-sol.  
CNPJ: 10.245.579.0001-06  
Endereço: Rua Cipriano Santos nº 40  
Cidade: Belém UF: PA CEP: 66.090-340

O Banco do Brasil S.A., por sua agência supra doravante denominado apenas BANCO, neste ato representado pelos Senhores no final assinados, pactua com o CONVENIENTE acima identificado, representado pelos senhores no final assinados, as condições adiante estabelecidas neste TERMO DE ADESÃO e nas CLÁUSULAS GERAIS DO CONTRATO ÚNICO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, registradas no Cartório do Primeiro Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília-DF, às quais o CONVENIENTE adere e declara, ao assinar este Termo, dele ter pleno conhecimento, estar de acordo com seu teor, ter recebido cópia das referidas CLÁUSULAS GERAIS, bem como das informações técnicas referentes à sistemática de transmissão e recepção de dados.

I) Nº. do Processo Adm. de dispensa de licitação: 58/2014

II) Rubrica orçamentária:

ÓRGÃO: 2.11 SECON - Fundo Ver-o-Sol / UNIDADE: 21; FUNÇÃO: 11; SUB-FUNÇÃO: 334; PROGRAMA: 0003; PROJETO ATIVIDADE: 2065; CATEGORIA: 3; GRUPO DA DESPESA: 3; MODALIDADE DA DESPESA: 90; ELEMENTO DE DESPESA: 39; FONTE: 0100000000.

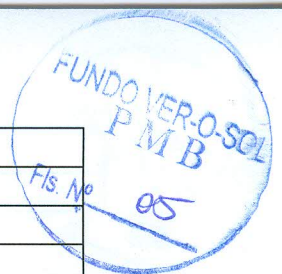
III) PARAMETROS PARA COBRANÇA:

|                                              |                                     |                                         |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| Número do Convênio (*1)                      |                                     |                                         |
| Conta para crédito do resultado da Cobrança: | Agência 1674-8                      | Conta corrente: 105.109-1               |
| Conta para débito da tarifa:                 | Agência 1674-8                      | Conta corrente: Pagamento por Emprenho. |
| Tarifa inicial por evento*:                  | <b>Tarifa</b>                       | <b>Valor</b>                            |
|                                              | Liquidação – TAA                    | R\$ 2,65                                |
|                                              | Liquidação – Internet               | R\$ 2,65                                |
|                                              | Liquidação – URA                    | R\$ 2,65                                |
|                                              | Liquidação – Gerenciador Financeiro | R\$ 2,65                                |
|                                              | Liquidação – Central de Atendimento | R\$ 2,65                                |
|                                              | Liquidação – Guichê de Caixa        | R\$ 2,65                                |

ref

22

1



|                                                                              |                                 |          |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|
|                                                                              | Liquidação – Compe (Out.Bancos) | R\$ 2,65 |
|                                                                              | Liquidação – Corresp. Bancário  | R\$ 2,65 |
|                                                                              | Liquidação – PGT                | R\$ 2,65 |
|                                                                              | Liquidação – CB Postal          | R\$ 2,65 |
|                                                                              | Liquidação – Outros Canais      | R\$ 2,65 |
|                                                                              | 2ª via de Movimentação (folha)  | R\$ 2,00 |
| Periodicidade para débito de tarifa: ( X ) Dia fixo do mês                   |                                 |          |
| Float: 02 dias                                                               |                                 |          |
| Permite envio de boleto por e-mail ao sacado (pagador):<br>( ) Sim ( X ) Não |                                 |          |
| Permite Cobrança Partilhada (*3):<br>( ) Sim ( X ) Não                       |                                 |          |
| Permite liquidação parcial de boletos:<br>( ) Sim ( X ) Não                  |                                 |          |

\*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

IV) PARÂMETROS PARA PAGAMENTO A FORNECEDORES E PAGAMENTOS DIVERSOS:

|                                                                               |                                     |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Número do Convênio                                                            |                                     |                                                      |
| Conta para débito do pagamento e crédito por devolução de pagamento recusado: | Agência<br>1674-8                   | Conta corrente:<br>10.004-8<br>10.005-6<br>105.112-1 |
| Conta para débito da tarifa:                                                  | Agência<br>1674-8                   | Conta corrente:<br>Pagamento por<br>Empenho.         |
| Tarifa inicial por evento*:                                                   | <b>Tarifa</b>                       | <b>Valor</b>                                         |
|                                                                               | Crédito em Conta                    | R\$ 0,00                                             |
|                                                                               | Crédito em Conta Única              | R\$ 0,00                                             |
|                                                                               | Crédito em Poupança                 | R\$ 0,00                                             |
|                                                                               | Liberação de Arquivos de Pagamento  | R\$ 0,00                                             |
|                                                                               | Crédito em Outro Banco TED/DOC (*5) | R\$ 0,00                                             |
| Float: 0 dias                                                                 |                                     | Percentual de retenção de: 100 %                     |
| Valor máximo para o arquivo-remessa:<br>R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)        |                                     |                                                      |
| Valor máximo individual de cada pagamento:<br>R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)  |                                     |                                                      |
| Responsabilidade pela liberação e confirmação de arquivos é do Banco.         |                                     |                                                      |

\*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

V) PARÂMETROS PARA LIQUIDAÇÃO ELETRÔNICA DE TÍTULOS E GUIAS:

|                                                                               |                     |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| Número do Convênio (*1)                                                       |                     |                                                      |
| Conta para débito do pagamento e crédito por devolução de pagamento recusado: | Agência<br>1674-8   | Conta corrente:<br>10.004-8<br>10.005-6<br>105.112-1 |
| Tarifa inicial por evento*:                                                   | <b>Tarifa</b>       | <b>Valor</b>                                         |
|                                                                               | Descrição da tarifa | R\$ 0,00                                             |
| Float: 0 dias                                                                 |                     |                                                      |
| Valor máximo para o arquivo-remessa:                                          |                     |                                                      |

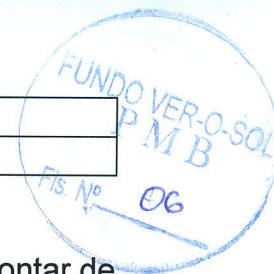
inf

2

R\$ 100.000,00 ( Cem mil reais)

Responsabilidade pela liberação e confirmação de arquivos é do Banco.

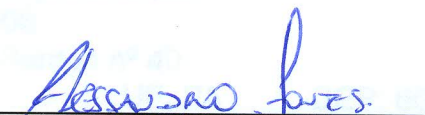
\*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.



VI) DA VIGÊNCIA: O presente Termo vigorará por 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, mantidas as cláusulas e condições pactuadas e observando o prazo máximo de 60 (sessenta) meses, conforme artigo 57, inciso II e parágrafo 2º, da Lei nº 8.666/93.

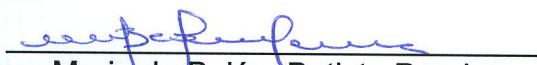
Belém (PA), 20/11/ 2014.

**BANCO DO BRASIL S/A**

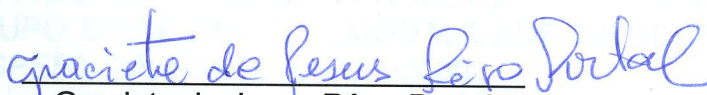
  
Alessandro de Moraes Fontes

Bancário, divorciado, residente em Belém, portador da cédula de identidade nº 1031215-3/SJ-MT e inscrito no CPF/MF sob o nº 793.883.101-87.

**MUNICÍPIO DE BELÉM – COORDENADORIA GERAL DO FUNDO  
MUNICIPAL DE SOLIDARIEDADE PARA GERAÇÃO DE EMPREGO E  
RENDA VER-O-SOL  
CNPJ 10.245.579.0001-06**

  
Maria de Belém Batista Pereira

Defensora Pública, solteira, residente em Belém(PA), portador da cédula de identidade nº 4600/OAB-PA e inscrita no CPF/MF sob o nº 061.985.702-15.

  
Graciete de Jesus Rêgo Portal

Administradora, casada, residente em Belém (PA), portador da cédula de identidade nº 4979992/PC-PA e inscrito no CPF/MF sob o nº 154.487.032-91.

**TESTEMUNHAS:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_