CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº. 80/2017 DE 07 de abril de 2017.

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

INTRODUÇÃO:

BANCO
BANCO DO BRASIL S.A.
Nome da Dependência: Nova Itaberaba-SC
Prefixo da Agência: 1983-6 CNPJ: 00.000.000/5924-20
Endereço: Avenida Progresso, 193, Centro
Cidade: Nova Itaberaba UF: SC CEP: 89.818-000

CONVENENTE:
MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA
CNPJ ou CPF: 95.990.131/0001-70
Endereço: RUA JOSE MAROCCO, 2226
Cidade: NOVA ITABERABA UF: SC CEP: 89.818-000

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 CONVENENTE 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 CONVENENTE 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.

Data de inicio de vigência: 12/04/2017	Data fim de vigência: 12/01/2018

PARAMETROS PARA COBRANÇA:

Identificação do Cliente/Convênio 00830416 18 027			
Conta para crédito do resultado da Cobrança:		Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito da tarifa:		Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito de ressarcimento de prejuízos e multa:		Agência	Conta corrente:
Tarifa inicial por evento*:	**Tarifa**		**Valor**
	Liquidação – TAA		R$ 4,50
	Liquidação – Internet		R$ 4,50
	Liquidação – Gerenciador Financeiro		R$ 4,50
	Liquidação – Central de Atendimento		R$ 4,50
	Liquidação – Guichê de Caixa		R$ 4,50
	Liquidação – Compe (Out.Bancos)		R$ 4,50
	Liquidação – Corresp. Bancário		R$ 4,50
	Liquidação – CB Postal		R$ 4,50
Periodicidade para débito de tarifa: Diária			
Float: 02 dias			
Prazo para baixa automática de boleto vencido: 29 dias			
Permite envio de boleto por e-mail ao sacado (pagador): Não			
Permite Cobrança Partilhada: Não			
Permite liquidação parcial de boletos: Não			
Beneficiário(s) da Cobrança Compartilhada: Nome, Razão ou Denominação Social: _____ CNPJ ou CPF: _____ Agência: ____-___ Conta corrente: _____-____ Percentual de rateio:_____ Permite envio de retorno ao beneficiário: ( ) Sim ( ) Não			

*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

PARAMETROS PARA COBRANÇA:

Identificação do Cliente/Convênio 00830416 18 108		
Conta para crédito do resultado da Cobrança:	Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito da tarifa:	Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito de ressarcimento de prejuízos e multa:	Agência	Conta corrente:

Tarifa inicial por evento*:	**Tarifa**	**Valor**
	Liquidação – TAA	R$ 4,50
	Liquidação – Internet	R$ 4,50
	Liquidação – Gerenciador Financeiro	R$ 4,50
	Liquidação – Central de Atendimento	R$ 4,50
	Liquidação – Guichê de Caixa	R$ 4,50
	Liquidação – Compe (Out.Bancos)	R$ 4,50
	Liquidação – Corresp. Bancário	R$ 4,50
	Liquidação – CB Postal	R$ 4,50

Periodicidade para débito de tarifa: Diária
Float: 02 dias
Prazo para baixa automática de boleto vencido: 29 dias
Permite envio de boleto por e-mail ao sacado (pagador): Não
Permite Cobrança Partilhada: Não
Permite liquidação parcial de boletos: Não
Beneficiário(s) da Cobrança Compartilhada: Nome, Razão ou Denominação Social: _____ CNPJ ou CPF: _____ Agência: ____-___ Conta corrente: _____-____ Percentual de rateio:_____ Permite envio de retorno ao beneficiário: ( ) Sim ( ) Não

*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

PARAMETROS PARA COBRANÇA:

Identificação do Cliente/Convênio 00830416 18 116		
Conta para crédito do resultado da Cobrança:	Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito da tarifa:	Agência 1983-6	Conta corrente: 378943-8
Conta para débito de ressarcimento de prejuízos e multa:	Agência	Conta corrente:
Tarifa inicial por evento*:	**Tarifa**	**Valor**
	Liquidação – TAA	R$ 4,50
	Liquidação – Internet	R$ 4,50
	Liquidação – Gerenciador Financeiro	R$ 4,50
	Liquidação – Central de Atendimento	R$ 4,50
	Liquidação – Guichê de Caixa	R$ 4,50
	Liquidação – Compe (Out.Bancos)	R$ 4,50
	Liquidação – Corresp. Bancário	R$ 4,50
	Liquidação – CB Postal	R$ 4,50
Periodicidade para débito de tarifa: Diária		
Float: 02 dias		
Prazo para baixa automática de boleto vencido: 29 dias		
Permite envio de boleto por e-mail ao sacado (pagador): Não		
Permite Cobrança Partilhada: Não		
Permite liquidação parcial de boletos: Não		
Beneficiário(s) da Cobrança Compartilhada: Nome, Razão ou Denominação Social: _____ CNPJ ou CPF: _____ Agência: ____-___ Conta corrente: _____-____ Percentual de rateio:_____ Permite envio de retorno ao beneficiário: ( ) Sim ( ) Não		

*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

PARAMETROS PARA COBRANÇA:

Identificação do Cliente/Convênio 00830416 18 019		
Conta para crédito do resultado da Cobrança:	Agência 1983-6	Conta corrente: 165161-7
Conta para débito da tarifa:	Agência 1983-6	Conta corrente: 165161-7
Conta para débito de ressarcimento de prejuízos e multa:	Agência	Conta corrente:

Tarifa inicial por evento*:	**Tarifa**	**Valor**
	Liquidação – TAA	R$ 4,50
	Liquidação – Internet	R$ 4,50
	Liquidação – Gerenciador Financeiro	R$ 4,50
	Liquidação – Central de Atendimento	R$ 4,50
	Liquidação – Guichê de Caixa	R$ 4,50
	Liquidação – Compe (Out.Bancos)	R$ 4,50
	Liquidação – Corresp. Bancário	R$ 4,50
	Liquidação – CB Postal	R$ 4,50

Periodicidade para débito de tarifa: Diária
Float: 02 dias
Prazo para baixa automática de boleto vencido: 29 dias
Permite envio de boleto por e-mail ao sacado (pagador): Não
Permite Cobrança Partilhada: Não
Permite liquidação parcial de boletos: Não
Beneficiário(s) da Cobrança Compartilhada: Nome, Razão ou Denominação Social: _____ CNPJ ou CPF: _____ Agência: ____-___ Conta corrente: _____-____ Percentual de rateio:_____ Permite envio de retorno ao beneficiário: ( ) Sim ( ) Não

*Demais tarifas conforme Tabela de Tarifas vigente.

Nova Itaberaba - SC, 07 de Abril de 2017.

BANCO DO BRASIL S/A

_____
MARCELO BORTOLUZZI
BANCARIO E ECONOMIARIO
CASADO(A)-COMUNHÃO PARCIAL
Residente em NOVA ITABERABA - SC
portador da cédula de identidade 2.947.620 SESPDC SC
inscrito no CPF/MF sob o nº 027.506.309-75

CONVENENTE
MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA
CNPJ: 95.990.131/0001-70

_____
MARCIANO MAURO PAGLIARINI
PREFEITO MUNICIPAL
CASADO(A)-COMUNHÃO PARCIAL
residente em NOVA ITABERABA-SC
portador da cédula de identidade 3.125.701 SESP SC
inscrito no CPF/MF sob o nº 021.563.329-67

_____
JOSEMAR MAROCCO
TESOUREIRO
CASADO(A)-COMUNHÃO PARCIAL
residente em NOVA ITABERABA-SC
portador da cédula de identidade 2.993.292 SESP SC
inscrito no CPF/MF sob o nº 915.157.939-15

TESTEMUNHAS:

_____	_____
Nome:	Nome:
CPF:	CPF: