

**TERMO DE ADESÃO ÀS CLÁUSULAS GERAIS DO
CONTRATO ÚNICO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Contrato nº 006/2024
Processo Administrativo nº 006/2024-C**

INTRODUÇÃO:

Proposta 5692242

BANCO:

Banco do Brasil S/A **CNPJ: 00.000.000/0001-91**

Endereço: Setor de Autarquias Norte, Quadra 5, Lote B, Torre Norte

Cidade: Brasília **UF:** DF **CEP:** 70040-912

Agência: ESC MUN SP NOROESTE **Prefixo-dv:** 573-8

CONVENENTE:

INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAUL

CPF ou CNPJ: 07.556.356/0001-55

Endereço: RUA CARLOS TRECENTI, 105

Cidade: LENCOIS PAULISTA **UF:** SP **CEP:** 18683-214

Ao assinar este TERMO DE ADESÃO o CONVENENTE acima identificado pactua com o Banco do Brasil S.A. as condições adiante estabelecidas, confirma as informações acima relacionadas e se declara automática e expressamente vinculado às disposições previstas no CONTRATO ÚNICO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – CLÁUSULAS GERAIS, registrado no Cartório do Primeiro Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos da cidade de Brasília-DF, às quais o CONVENENTE adere e declara, ao assinar este Termo, 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 início de vigência: 11 de setembro de 2024	Data fim de vigência: 10 de setembro de 2025
--	---

A data de início de vigência das condições deste Termo condiciona-se à formalização do presente documento. Quando negociada em conjunto com outras empresas, condiciona-se à assinatura por todas as empresas integrantes da negociação e somente será efetivada quando todos os representantes legais necessários assinarem este Termo. Neste caso, se a última assinatura necessária ocorrer após a data de vigência prevista acima, a mesma passará ao dia posterior à referida assinatura.

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO ELETRÔNICO DE EMPENHOS:

Identificação do Cliente/Convênio (*1)	
031666979	
Conta para débito da tarifa	
Agência	Conta Corrente
573-8	130182-9
Tarifa (Descrição da tarifa):	Valor
Ordem Bancária TIPO 31 - DOC - PF	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 32 - CRÉDITO EM CONTA	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 37 - PGTO LISTA	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 38 - PGTO FATURA	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 39 - PGTO FATURA	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 31 - DOC - PJ	R\$ 0,00
Ordem Bancária TIPO 34 - CRED CONTA	R\$ 0,00
Periodicidade do débito da tarifa: Mensal, conforme contrato	



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

Contrato nº 006/2024

Processo Administrativo nº 006/2024-C

RIBEIRAO PRETO, 11 de setembro de 2024.

Antonio Marcos Martins
DIRETOR INSTITUTO DE
PREVIDENCIA MUNICIPAL
RG 22.007.801

CONVENENTE:

INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAUL

CNPJ 07.556.356/0001-55

Observações quando contratado o serviço:

(*1) Definir os parâmetros de cada convênio cadastrado para o cliente. No caso de propostas, o número será alterado após a ativação do convênio.

(*2) Centralização de Saldo - Inserir tantas contas centralizadas quantas necessárias.

(*3) Cobrança - O convenente indica no arquivo remessa os beneficiários (até 20 diferentes).

(*4) Cobrança - O convenente indica no máximo três beneficiários.

(*5) Pagamentos - Exclusivo para Pagamento a Fornecedores e Pagamentos Diversos. Não permitido para Pagamento de Salários.

* Para realizar suas transações bancárias o BANCO coloca à disposição os telefones de sua Central de Atendimento - CABB 4004 0001(capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 729 0001(demais localidades). Para eventual elogio, sugestão, dúvida, informação, reclamação, denúncia, cancelamento, o BANCO coloca à disposição do CONVENENTE o Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722. Para situações não solucionadas no atendimento normal, mediante protocolo do atendimento anterior, ligue para Ouvidoria BB 0800 729 5678. Para Deficientes Auditivos ligue 0800 729 0088. O SAC funciona 24 horas, 7 dias por semana, ou acesse o portal www.bb.com.br."

