DocuSign Envelope ID: 769C0E10-69C7-4BDF-A07B-E7C9D3134E93

FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA DE FUNDOS

1. PARTICIPANTE

Razão Social: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A.
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, Nº 251, CAMPINA - BELÉM - PA
CEP: 66.010-000
CNPJ nº: 04.913.711/0001-08

2. PRAZO DE VIGÊNCIA

☐ INDETERMINADO: Termo inicial:

☒ DETERMINADO: Com duração de 5 anos, a contar do termo inicial: 02 de agosto de 2024.

2.1. Os formulários de contratação poderão ter prazo de vigência indeterminado, exceto os celebrados com entes públicos, que possuirão duração máxima de 5 (cinco) anos, observada a vedação estabelecida pelo art. 71, parágrafo único, da Lei 13.303/2016.

3. ANUIDADE

☐ Sim_____ ☒ Não

Valor: N/A
Forma de Pagamento: N/A
Prazo de Pagamento: N/A

4. CONDIÇÕES ESPECIAIS

4.1. O **Contrato** abaixo indicado e o presente **Formulário de Contratação** substituem e cancelam todos e quaisquer contratos firmados anteriormente entre as Partes relativos à adesão do **PARTICIPANTE** ao **SITRAF**.

4.2. As Partes, nos termos do §2º do art. 10º da Medida Provisória nº 2.200-2, reconhecem como válida a comprovação de anuência aos termos ora acordados em formato eletrônico, ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, na plataforma eleita pelas Partes para tal finalidade

5. DECLARAÇÃO DE ADESÃO

Pelo presente instrumento, o **PARTICIPANTE** declara que está de acordo com todas as cláusulas e condições constantes deste **Formulário de Contratação**, concordando integralmente com o inteiro teor do **Contrato de Prestação de Serviços – Sistema de Transferência de Fundos - SITRAF** registrado sob o microfilme nº 1.555.010 no 8º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital de São Paulo/SP e do **Regulamento**, cujas cópias recebeu e analisou previamente, pelo que assina o presente instrumento para os devidos fins legais e contratuais, obrigando-se a cumprir integral e fielmente todas as disposições contidas em tais

DocuSign Envelope ID: 769C0E10-69C7-4BDF-A07B-E7C9D3134E93

documentos, responsabilizando-se pelas informações fornecidas e aqui contidas.

São Paulo, 02 de agosto de 2024.

Assinado por:

Assinado por:
Ruth Pimentel Mello
1F0F758108C94F4...

PARTICIPANTE BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A.

DocuSigned by:
Flabia Helena Schiavon
D700613724CB4F4...

DocuSigned by:
Ieda Pacheco Martin Coelho
91CBFAA834E7401...

CIP S.A. (“NÚCLEA”)

Testemunhas:

1)

Assinado por:
Vando Vagner Soares Ferreira
69D3C6688975485...

2)

DocuSigned by:
Ricardo Neves
8FBF7A0C0A0A481...

WO00000000011753