MEMORANDO Nº000/2023/XXX

Em, 13 de março de 2023.

Para: DACP – Divisão de Administração Contábil e Patrimonial

Assunto: Serviços Prestados

Solicitação de Empenho/ Autorização de Pagamento nº XXX

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PESSOA FÍSICA

|  |
| --- |
| 1. Nome Completo:  |
| 2. Telefone: E-mail:  |
| 3. Endereço Residencial: Rua: Bairro:Cidade: CEP:  |
| 4. PIS / PASEP ou NIT:  |
| 5. CPF:  |
| 6. Dados Bancários:Banco: Agência: Conta Corrente:  |
| 7. É Contribuinte do INSS?: ( ) Sim (Providenciar declaração ou cópia do Recibo de Pagamento e anexar – desconto de acordo com tabela do INSS)( ) Não (Desconto de 11% do valor de INSS) |
| 8. Possui Nota de Serviço Prestado na Prefeitura Municipal de Blumenau?( ) Sim (Anexar a Nota Fiscal Original)( ) Não (Desconto de 2, 3 ou 5% do valor de Imposto Sobre Serviços – de acordo com Lei Complementar nº 632/2007) |
| 9. Descrição da Atividade a ser Prestada:  |
| 10. Valor:. |
| 11. Período da Execução do Serviço:  |
|  Local /PCC  Dotação orçamentária liberada (Documentos sem dotação serão devolvidos) Necessário antecipar dotação orçamentária\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e assinatura do ordenador de despesaData\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

