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 despesa  Data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

