



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVOTI - RS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO DO ISSQN

INTIMAÇÃO Nº 4/2016 - TRIBUTO: ISSQN

Inscrição: 20.041/219

CNPJ: 92.702.067/0230-56

Razão Social: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Endereço: AV. PRESIDENTE LUCENA , 3065

IVOTI - RS

Nos termos dos artigos 200 alínea I e artigo 201, § 1º da Lei Municipal nº 2500/2009, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 dias, a contar da ciência desta Intimação, a relação dos documentos elencados abaixo, referente(s) ao período de 01/01/2011 a 31/12/2015.

1 – Plano de Contas da Instituição, no padrão COSIF, em arquivo magnético formato XLS (planilha), contendo:

- Elenco das Contas;
- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Função da Conta: Detalhamento da finalidade e da natureza dos lançamentos efetuados nesta conta;
- Se possível padrão ABRASF.

2 – Contabilização das tarifas bancárias: Informar em qual conta contábil é lançada cada uma das tarifas bancárias constantes da tabela de tarifas vigente. Se possível padrão ABRASF.

3 – Cópia dos Balancetes Contábeis Mensais – em último nível, do grupo de receitas, em arquivo magnético formato XLS (planilha), Padrão COSIF, observado:

- Período: 01/01/2011 a 31/12/2015, com periodicidade mensal;
- Conter Elenco de Contas até o último nível (último dígito);
- Composição do movimento mensal:
 - o saldo anterior;
 - os débitos e os créditos realizados no mês;
 - o saldo resultante, com indicação dos credores e dos devedores;
- Se possível padrão ABRASF.

4 – Informações referentes à existência de postos de atendimento (PAB, PAT, PCO, PAE, PAC, etc) vinculados a esta agência, informando o local onde estes estão estabelecidos e a data de abertura e encerramento, se o posto foi fechado. Enviar o arquivo no formato DOC/ DOCX/ PDF/ TXT.

5 – Guias de recolhimento referente ISS Próprio pago mensalmente. Enviar o arquivo no formato DOC/ DOCX/ PDF/ TXT.

6 – Relatório mensal, em arquivo magnético no formato XLS, com o demonstrativo das contas que foram tributadas pela Instituição, inclusive contas zeradas e ou sem movimento contendo:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- Se possível padrão ABRASF.

O descumprimento desta Intimação enseja a aplicação das penalidades previstas nos artigos 194 à 199, da Lei Municipal 2500/2009.

OBSERVAÇÃO: os documentados elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: , ou ainda, ser entregues no endereço: rua - Setor de Fiscalização.

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: . Devem ser apresentados os documentos originais ou cópias.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IVOTI
Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

GISELLE ALEGINA DULLIUS

40

GISELLE B. DULLIUS
FISCAL GERAL

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 17/03/2016, às 14:33h

Nome: Daniel Müller Marques da Silva 6884

RG/CPF: 2070132879

Assinatura: Gerente Adjunto

Telefone: (51) 3563-1221

A recusa do sujeito passivo será declarada pelo Fiscal Tributário no campo abaixo, a partir do que, considera-se feita a intimação com a entrega deste documento.

O intimando negou-se a assinar:

Testemunhas: _____