



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO NORTE - RS
SECRETARIA DA FAZENDA
SETOR DE FISCALIZAÇÃO DO ISSQN

INTIMAÇÃO Nº 1/2015 - TRIBUTO: ISSQN

Inscrição: 244-0

CNPJ: 92.702.067/0187-29

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

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO, 320

SAO JOSE DO NORTE - RS

Nos termos do art. 17, da Lei Municipal Complementar 005 de 30 de dezembro de 2011, INTIMA o sujeito passivo acima, conforme disposto no art. 195 e 142 do Código Tributário Nacional e art. 155 do CTM. Base Legal: LCF 116/2003 e LMC 005/2011. No prazo de 10(dez) dias á contar da data desta intimação a apresentação da relação dos documentos elencados abaixo: , referente(s) ao período de 01/Janeiro/2011 a 31/Dezembro/2011.

Art. 299, LMC 005/2011: V- de importância igual a 30 VRMs (trinta Valores de Referência Municipal) ao que: a) omitir ou prestar informações incorretas ou negar-se a apresentar documentos necessários à fixação de estimativa ou à apuração do imposto, mediante notificação fiscal;

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/Janeiro/2011 a 31/Dezembro/2011, com periodicidade mensal;
- Contar 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, P/T, 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.

5 – Guias de recolhimento referente ISS Próprio pago mensalmente.

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.

OBSERVAÇÃO: os documentados elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: smf@saojosedonorte.rs.gov.br , ou ainda, ser entregues no endereço: rua Rua General Osório, 374 Centro - Setor de Fiscalização.

Informações podem ser obtidas pelo E-mail: smf@saojosedonorte.rs.gov.br. Devem ser apresentados os documentos originais ou cópias.

Agente Fiscal da Receita Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

João Carlos Santos Pereira
TÉCNICO DE CONTROLE TRIBUTÁRIO
Decreto nº 10.760 - Matrícula 35831
Prefeitura Municipal de São José do Norte/RS

35831

[Assinatura]

Recebi esta intimação em 30/12/2015, às 18:24 h

Nome: _____

RG/CPF: 426.775.560.49

Assinatura: _____

Telefone: _____

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

O intimando negou-se a assinar:

Testemunhas: _____