



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE RECEITAS PÚBLICAS  
COORDENADORIA DE RECEITAS DE SERVIÇOS E OUTRAS

INTIMAÇÃO Nº 001 / 2016		
Inscrição: 2937	CNPJ: 60.701.190/0494-56	
Razão Social: ITAU UNIBANCO S.A.		
Endereço: Rua Bento Goncalves, 518	PASSO FUNDO - RS	
<p>Nos termos dos artigos 135, I da Lei Municipal nº 1779 de 23 de dezembro de 1977 e suas alterações, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 20 dias, a contar da ciência desta intimação, a relação dos documentos elencados abaixo, referente(s) ao período de 01/07/2011 a 31/12/2012.</p> <p><b>Plano de Contas</b> da Instituição, no padrão COSIF, em arquivo magnético formato XLS (planilha), contendo:</p> <p>a) Elenco das Contas; b) Código Contábil; c) Nome da Conta; d) Função da Conta: Detalhamento da finalidade e da natureza dos lançamentos efetuados nesta conta; e) Se possível padrão ABRASF.</p> <p><b>Contabilização das tarifas bancárias:</b> Informar em qual conta contábil é lançada cada uma das tarifas bancárias constantes da tabela de tarifas vigente. Se possível padrão ABRASF.</p> <p><b>Balancetes Contábeis Mensais</b> – em último nível, do grupo de receitas, em arquivo magnético formato XLS (planilha), Padrão COSIF, observado:</p> <p>a) Período: 01/07/2011 a 31/12/2012, com periodicidade mensal; b) Conter Elenco de Contas até o último nível (último dígito); c) Composição do movimento mensal: c.1) o saldo anterior; c.2) os débitos e os créditos realizados no mês; c.3) o saldo resultante, com indicação dos credores e dos devedores; d) Se possível padrão ABRASF.</p> <p><b>Relatório mensal</b>, em arquivo magnético no formato XLS, com o demonstrativo das contas que foram tributadas pela Instituição, inclusive contas zeradas e ou sem movimento contendo:</p> <p>a) Código Contábil; b) Nome da Conta; c) Valor da Receita Tributável; d) Se possível padrão ABRASF.</p> <p><b>Guias de recolhimento referente ISS Próprio pago mensalmente.</b> Enviar o arquivo no formato DOC/ DOCX/ PDF/ TXT.</p> <p><b>Informações referentes à existência de postos de atendimento</b> (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.</p> <p>O descumprimento desta intimação enseja a aplicação da penalidade prevista no artigo 26, da Lei Complementar nº 137 de 29 de dezembro de 2004, combinados ao artigo 9, I a VI e seus respectivos parágrafos do Decreto nº 28 de 07 de março de 2005.</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> os documentados elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: <a href="mailto:daniel@pmpf.rs.gov.br">daniel@pmpf.rs.gov.br</a>, ou ainda, ser entregues no endereço: rua General Canabarro, 779 - Centro - Setor de Fiscalização.</p> <p>Informações podem ser obtidas pelo e-mail: <a href="mailto:daniel@pmpf.rs.gov.br">daniel@pmpf.rs.gov.br</a>. Devem ser apresentados os documentos originais ou cópias.</p>		
<b>Agente Fiscal de Arrecadação de Tributos Municipal:</b>	<b>Matrícula nº:</b>	<b>Assinatura:</b>
Sandro de Paula Ribeiro	22601	
<b>Ciência do Sujeito Passivo</b>		
Recebi esta intimação em <u>08/07/2016</u> , às <u>14:10</u>		
Nome: _____	RG/CPF: <u>004788870-94</u>	
Assinatura: <u>Liste Teixeira Ferreira</u> Gerente Geral Comercial 004308944	Telefone: <u>3316-1354 / 3316-1357</u>	
A recusa do sujeito passivo será declarada pelo Agente Fiscal de Arrecadação de Tributos Municipal no campo abaixo, a partir do que, considera-se feita a intimação com a entrega deste documento.		
<input type="checkbox"/> O intimando negou-se a assinar:		
Testemunhas: _____		