MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS SOBRE SERVIÇOS

INTIMAÇÃO DE DOCUMENTOS Nº 0010 / 2016
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 2016 / 8747

Inscrição: 58550	**CNPJ:** 90.400.888/0163-08
Razão Social: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
Endereço: RUA RAMIRO BARCELOS, 974	**SANTA CRUZ DO SUL - RS**

Nos termos do artigo 75, combinado ao inciso IV do artigo 79 da Lei Municipal Complementar 04 de 1997, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 05 dias, a contar da ciência desta Intimação, a relação dos documentos elencados abaixo, referente(s) ao periodo de 01/01/2013 a 31/12/2013.

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

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.

Balancetes Contábeis Mensais – em último nível, do grupo de receitas, em arquivo magnético formato XLS (planilha), Padrão COSIF, observado:
a) Período: 01/01/2013 a 31/12/2013, 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.

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:
a) Código Contábil;
b) Nome da Conta;
c) Valor da Receita Tributável;
d) Se possível padrão ABRASF.

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.

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

O descumprimento desta Intimação enseja a aplicação das penalidades previstas no artigo 81, da Lei Municipal Complementar 04 de 1997.

OBSERVAÇÃO: os documentados elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: silvano.fernandes@santacruz.rs.gov.br , ou ainda, ser entregues no endereço: Rua Borges Medeiros, 650, Departamento de Administração Tributária Divisão de Fiscalização e Arrecadação de Tributos Sobre Serviços.

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: silvano.fernandes@santacruz.rs.gov.br ou pelo telefone:

Auditor Fiscal da Receita Municipal:	**Matrícula nº:**	**Assinatura:**
Silvano Fernandes	14781	

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 16 / 08 /2016, às 15:20

Nome: Renato Gilnei Weiss Gerente de Atendimento 437988 RG/CPF:

Assinatura: Telefone: 3713-8702

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

☐ O intimando negou-se a assinar:

Testemunhas: