



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
FISCALIZAÇÃO

RE-INTIMAÇÃO Nº 008 / 2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 006 / 2017

Inscrição: 3923

CNPJ: 00.360.305/4426-38

Razão Social: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Endereço: R PADRE SIMAO, 546

MOSTARDAS - RS

Nos termos dos artigos 113 combinados ainda ao artigo 114 inciso I da Lei Municipal nº. 2.452, de 10 de dezembro de 2008, RE-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 Janeiro/2013 à Dezembro/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: 01-12-2013, 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 da penalidade prevista no artigo 100, combinados com o artigo 102 da Lei Municipal nº. 2.452, de 10 de dezembro de 2008.

OBSERVAÇÃO: os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: lcms@mostardas.rs.gov.br, ou ainda, ser entregues no endereço: Rua - Bento Gonçalves Nº1020, Fiscalização.

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: lcms@mostardas.rs.gov.br ou pelo telefone: (51) 3673-1166

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

SAMARA NUNES DE SOUZA - FISCAL

3238

Bausa

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 07/06/2017, às 14:35

Nome: Cesar Richard da Silva Soria

RG/CPF: 929302510-53

Assinatura: Gerente Geral S.E.

Telefone: _____

Matr. 069663-9

A recusa do sujeito passivo será declarada pelo Fiscal Tributário 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: _____

*Samara Nunes
Chefe do Setor de
Fiscalização*