



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FINANÇAS

INTIMAÇÃO Nº 007 / 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, 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:

- 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.

**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:

- Período: 01-12-2013, 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.

**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.

**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 da Lei Municipal nº. 2.452, de 10 de dezembro de 2008.

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [icms@mostardas.rs.gov.br](mailto:icms@mostardas.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Rua - Bento Gonçalves Nº1020, .

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

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

SAMARA NUNES DE SOUZA - FISCAL

3238

*Samara Nunes de Souza*  
Fiscal  
Matrícula 3238

## Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 5/5 /2017, às \_\_\_\_\_Nome: Wagner dos Santos RochaRG/CPF: 6069813552Assinatura: [Assinatura]Telefone: 51 3673 1195

A recusa do sujeito passivo será aceita 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: \_\_\_\_\_