



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MARCOS - RS**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**SETOR DE FISCALIZAÇÃO**

**RE-INTIMAÇÃO Nº 0011 / 2017**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 002 / 2017**

**Inscrição:** 687**CNPJ:** 00.000.000/1087-15**Razão Social:** BANCO DO BRASIL SA**Endereço:** R.PE.FEIJAO, 423**SAO MARCOS - RS**

Nos termos do artigo 175, Inciso I do artigo 176, combinados ainda ao artigo 179, incisos I e II do Código Tributário Municipal 1671 de 19/12/2002 e com base no artigo 197 do Código Tributário Nacional, RE-INTIMAMOS o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 dias, a contar da ciência desta intimação, a relação dos documentos elencados abaixo, conforme disposto no artigo 207-A da respectiva Lei., referente(s) ao período de Janeiro/2012 à Dezembro/2012.

**Plano de Contas** da Instituição, no padrão COSIF, em arquivo magnético formato XLS (planilha), ou TXT, 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 (formato TXT).

**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 (formato TXT).

**Balancetes Contábeis Mensais** – em último nível, do grupo de receitas, em arquivo magnético formato XLS (planilha), Padrão COSIF, ou TXT, contendo:

- a) Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2012 à Dezembro/2012.;
- 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 (formato TXT).

**Relatório mensal**, em arquivo magnético no formato XLS, ou TXT, 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 (formato TXT).

**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 MULTAS previstas no artigo 196, inciso I, Alínea d do Código Tributário Municipal 1671 de 19/12/2002

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [fiscalizacao@saomarcos.rs.gov.br](mailto:fiscalizacao@saomarcos.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av Venância Aires, 720, Setor de fiscalização.

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [fiscalizacao@saomarcos.rs.gov.br](mailto:fiscalizacao@saomarcos.rs.gov.br) ou pelo telefone: (54) 3291-9900

| <b>Fiscal Tributário Municipal:</b>               | <b>Matrícula nº:</b> | <b>Assinatura:</b>       |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| Vanessa de Castilhos - Fiscal de Obras e Tributos | 10058                | <i>Vanessa Castilhos</i> |

**Ciência do Sujeito Passivo**

Recebi esta intimação em 28 / 09 / 2017, às 14:30

Nome: Heber Laxenetta

RG/CPF: 2069178875/97174017053

Assinatura: [Assinatura] 2098499-5

Telefone: 3291-6700

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 intimado negou-se a assinar:

Testemunhas: \_\_\_\_\_