



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0025 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00134 / 2017

Inscrição: 204776

CNPJ: 00.000.000/7311-37

Razão Social: BANCO DO BRASIL SA

Endereço: AV.GAL.FLORES DA CUNHA, 3470

CACHOEIRINHA - RS

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), ou TXT, 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 (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:

- Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2013 à Dezembro/2013.;
- 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 (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:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010.

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

Fiscal Tributário Municipal:	Matrícula nº:	Assinatura:
LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA	15316	<i>Lisane Ferreira Martins</i>

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 11/12/2017, às 11:16.

Nome: Leonardo Dillio Riviera

Assinatura: *Leonardo Dillio Riviera*

Gerente Geral UN  
Matr. 6.206.446-0

RG/CPF: 823.973.150-04

Telefone: (51) 96850 8762



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0026 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00135 / 2017

<b>Inscrição:</b> 68393	<b>CNPJ:</b> 00.360.305/3451-95
<b>Razão Social:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
<b>Endereço:</b> AV GAL FLORES DA CUNHA, 3758	<b>CACHOEIRINHA - RS</b>

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), 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/2013 à Dezembro/2013.;
  - 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010.

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

<b>Fiscal Tributário Municipal:</b>	<b>Matrícula nº:</b>	<b>Assinatura:</b>
LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA	15316	<i>Lisane Ferreira Martins</i>

**Ciência do Sujeito Passivo**

Recebi esta intimação em 11/12/2017, às 11:06

Nome: ANA CRISTINA MENEGUZZO RG/CPF: 6 818 887

Assinatura: *[Assinatura]* Telefone: 51 3238 4650



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0034 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00143 / 2017

Inscrição: 60878

CNPJ: 92.702.067/0568-17

Razão Social: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SA

Endereço: AV. GENERAL FLORES DA CUNHA, 3820

CACHOEIRINHA - RS

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), ou TXT, 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 (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:

- Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2013 à Dezembro/2013.;
- 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 (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:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010,

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA

15316

*Lisane Martins*

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 11/12/2017, às 10:48.

Nome: Franklin Martins Nascimento

RG/CPF: 80851628-35

Assinatura: *[Assinatura]*

Telefone: 3471-6888



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0036 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00145 / 2017

Inscrição: 60008

CNPJ: 60.746.948/6214-94

Razão Social: BANCO BRADESCO S.A.

Endereço: AV.GENERAL FLORES DA CUNHA, 3810

CACHOEIRINHA - RS

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), ou TXT, 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 (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:

- Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2013 à Dezembro/2013.;
- 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 (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:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010,

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA

15316

## Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 11/12/2017, às 10:42.

Nome: Dorlín BundoRG/CPF: 2067502225

Assinatura:

Telefone: (51) 3469-2669



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0030 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00139 / 2017

Inscrição: 30761

CNPJ: 60.746.948/1856-51

Razão Social: BANCO BRADESCO S.A.

Endereço: AV.GENERAL FLORES DA CUNHA, 1738

CACHOEIRINHA - RS

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), ou TXT, 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 (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:

- Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2013 à Dezembro/2013.;
- 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 (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:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010,

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA

15316

*Lisane Ferreira Martins*

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 11/18 /2017, às 11:24.

Nome: \_\_\_\_\_

RG/CPF: 1024613896

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone: 51-30413150



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INTIMAÇÃO Nº 0032 / 2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL Nº 00141 / 2017

Inscrição: 150149

CNPJ: 90.400.888/0462-15

Razão Social: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Endereço: AV. FLORES DA CUNHA, 1310

CACHOEIRINHA - RS

Nos termos do artigo 391, §§ 1º e 2º, combinados ainda aos artigos 392 incisos I, II, III e IV e artigo 409, II da Lei Complementar nº 47 de 20 de novembro de 2014, intimamos o sujeito passivo supracitado a apresentar, no prazo de 10 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), ou TXT, 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 (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:

- Período: periodicidade mensal, referente(s) ao período de Janeiro/2013 à Dezembro/2013.;
- 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 (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:

- Código Contábil;
- Nome da Conta;
- Valor da Receita Tributável;
- 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 penalidades previstas no artigo 449, II, combinados ainda aos artigos 470 e 478 da Lei Complementar nº 28 de 23 de dezembro de 2010,

**OBSERVAÇÃO:** os documentos elencados acima poderão ser encaminhados via e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br), ou ainda, ser entregues no endereço: Av. Gen. Flores da Cunha, 2209 - São Vicente de Paulo, .

Informações podem ser obtidas pelo e-mail: [lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br](mailto:lisane.martins@cachoeirinha.rs.gov.br) ou pelo telefone: (51) 3041-7100

Fiscal Tributário Municipal:

Matrícula nº:

Assinatura:

LISANE FERREIRA MARTINS - FISCAL FAZENDÁRIA

15316

Ciência do Sujeito Passivo

Recebi esta intimação em 11/12/2017, às 14:46.

Nome: Ritcheley da S. Resende Rosa

RG/CPF: 2100628019

Assinatura:

Telefone: 3238-4700