



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

PROCEDIMENTO
FISCAL 00043

Razão Social PRONTOLAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA-ME		Inscrição Municipal 655/2010
Nome Fantasia PRONTOLAB		CNPJ 11.991.704/0001-90
Endereço SALOMÃO VELOSO, 551 CENTRO CAAPORÃ-PB		Fone
Cód. CNAE 8640202	Atividade Econômica (CNAE) LABORATÓRIOS CLÍNICOS	

Setor Emittente DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS MERCANTIS	Ordem de Serviço 00043/2019	Data 01/10/2019
--	--------------------------------	--------------------

No exercício das funções de Agente do fisco municipal, demos inicio à Fiscalização do contribuinte acima qualificado, intimado-o a apresentar os elementos abaixo assinalados no prazo de 30 dias, referente a Taxa de Fiscalização de Estabelecimento, Exercícios 2018 a 2019 e ISSQN de igual período. CERTIFICO QUE A FALTA DE ATENDIMENTO À PRESENTE NOTIFICAÇÃO COSNTITUIU O EMBARGO IMEDIATO DA AÇÃO FISCAL, INDO AO ENCONTRO E DISPOSITIVO DO CÓDIGO TRIBUTARIO DO MUNICIPIO (LEI COPLEMENTAR Nº 001/2017)

DOCUMENTAÇÃO E INFORMAÇÕES SOLICITADAS

<input type="checkbox"/> ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> LIVRO DE REGISTRO DE PREST. DE SERVIÇO/TOMADOR
<input type="checkbox"/> BALANÇOS/BALANCETES/DESPESAS	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE DUPLICATAS
<input type="checkbox"/> CARNÊ DE TRIB. MUNICIPAIS	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE ENTRADA DE MERCADORIAS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE ESTOQUE
<input type="checkbox"/> CONTRATOS E CONVÊNIOS DE PREST. SERVIÇOS/INST. FINANCEI	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE INVENTÁRIO
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS DE DESPESAS (CONTÁBEIS)	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE SAÍDA DE MERCADORIAS
<input type="checkbox"/> LIVRO CAIXA	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO FIRMA INDIVIDUAL/CONTRATO SOCIAL (E SUAS ALTERAÇÕES SE HOVER)
<input type="checkbox"/> LIVRO DIÁRIO	<input type="checkbox"/> NOTAS FISCAIS/FATURA DE SERVIÇOS
<input type="checkbox"/> LIVRO RAZÃO	<input type="checkbox"/> FICHA DE RECADASTRAMENTO DE CONTRIBUINTES
<input checked="" type="checkbox"/> RECIBOS DE PAGAMENTOS DO ISS	<input checked="" type="checkbox"/> SIMPLES NACIONAL (DAS)
<input type="checkbox"/> CÓPIA DOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, ONDE O RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO CONFIGURA COMO TOMADOR DO SERVIÇO	
<input type="checkbox"/> CÓPIA DOS CONTRATOS FIRMADOS COM TODOS OS TOMADORES SEDIADOS NO MUNICÍPIO	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROVANTES DE RECOLHIMENTO OU RETENÇÃO DE ISS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A FALTA DE ATENDIMENTO A ESTA INTIMAÇÃO, QUE SE ENCONTRA FUNDAMENTADA NAS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NO ART N:385/97 - C.T.M. E NO ART. 209, I E II, DAS PENALIDADES PREVISTAS NO INCISO VII, b DO ART. 41 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 385/97, ALEM DA ADOÇÃO DOS PROCEDIMENTOS PREVISTOS NO INCISO II DO ART. 29 DA MESMA LEI.

O PRESENTE TERMO TEM VALIDADE POR 30 (TRINTA) DIAS PODENDO, SE NECESSÁRIO, SER REVALIDADO POR IGUAL PERÍODO.

Data 13/11/2019	Contribuinte/Responsável 	Auditor(es) Durval Rodrigues C. Filho - MAT: 0996 Durval Rodrigues C. Filho Agente Fiscal Geral
--------------------	------------------------------	--

1ª Via do Processo 2ª Via do Contribuinte