PORTARIA Nº 397/2016

Súmula:- Estabelece normas à Administração Tributária da Prefeitura do Município de Apucarana, conforme especifica e dá outras providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, Dr. CARLOS ALBERTO GEBRIM PRETO, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS PELA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO:

CONSIDERANDO a necessidade de viabilizar a operacionalização na opção Simples Nacional das empresas em início de atividade;

CONSIDERANDO a utilização da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM;

CONSIDERANDO os dispositivos do *caput* do artigo 16, § 3º, da Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006 e artigo 6º, inciso I e IV, § 5º e § 7º, da Resolução CGSN nº 94/2011, de 29 de novembro de 2011, e do Decreto nº 445/2015, de 26 de agosto de 2015;

R E S O L V E

Art. 1º. Tornar obrigatório o preenchimento/apresentação do **TERMO DE COMPROMISSO DE OPÇÃO NO SIMPLES NACIONAL**, conforme modelo contido no Anexo Único deste Decreto, pela empresa interessada conjuntamente com o contabilista responsável pela escrituração contábil e fiscal, ao **Departamento de Fiscalização Tributária – DFT**, firmando o compromisso de proceder à regularização da empresa contribuinte do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISSQN, no Município de Apucarana, no regime tributário do Simples Nacional, dentro do prazo de 180 dias de abertura no CNPJ.

Art. 2º. A confirmação da regularidade para fins de opção das empresas em início de atividade que solicitarem o regime do Simples Nacional no portal da Receita Federal se dará a partir da emissão do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento e/ou da Inscrição Municipal – CMC (via REDESIM).

Art. 3º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as portarias em contrário.

Município de Apucarana, em 30 de novembro de 2016.

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto
(Beto Preto)
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 397/2016

Anexo Único

TERMO DE COMPROMISSO OPÇÃO NO SIMPLES NACIONAL					
Dados da Empresa					
NOME					
ENDEREÇO				Nº	
BAIRRO		CIDADE		UF	
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Dados do Contabilista					
NOME					
ENDEREÇO				Nº	
BAIRRO		CIDADE		UF	
CPF		CRC		FONE	

A empresa interessada conjuntamente com o Contabilista Responsável pela escrituração contábil e fiscal, acima identificados e qualificados, **solidariamente firmam o "COMPROMISSO" de proceder à opção da empresa contribuinte do ISS no município de Apucarana-Paraná, no regime tributário do Simples Nacional, *dentro do prazo de 180 dias da data de abertura constante no CNPJ***, considerando os dispositivos do ***caput*** do **artigo 16, § 3º,** da **Lei Complementar nº 123/2006**, de **14 de dezembro de 2006; Resolução CGSN nº 94/2011**, de **29 de novembro de 2011, Art. 6º, inciso I** e **IV, § 5º** e **§ 7º**, que estabelece normas gerais relativas ao tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado às microempresas e empresas de pequeno porte no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, obedecendo ao disposto no Capitulo III e na Seção II, Capitulo IV, que tratam da **Inscrição e da Baixa** e das **Vedações ao Ingresso no Simples Nacional**, das microempresas e empresas de pequeno porte. Conforme **Decreto nº 445/2015, 26 de agosto de 2015**, da responsabilidade da informação da alíquota na Nota Fiscal Eletrônica.

O contador e ou responsável pela empresa fica obrigado a comunicar em caso do não deferimento da opção no Regime Simples Nacional, no prazo estabelecido acima, por motivos quaisquer de vedação, o Departamento de Fiscalização Tributária - DFT.

O Fisco Municipal alerta os contadores/empresas sujeitas ao regime do "Simples Nacional", que ocorrendo o *NÃO* deferimento no Simples Nacional, estarão submetidos à auditoria fiscal e às penalidades pecuniárias de acordo com a Legislação Tributária.

Por ser a expressão da verdade, **firmamos o presente Termo de Compromisso.**

Apucarana, ____ de _____ de _____

Dados do Responsável		Dados do Contabilista
Assinatura:	I	Assinatura:
Nome:	S	Nome:
RG:		RG:
CPF:	S	
PROTOCOLO		
Entregue em: _____/_____/_____ Assinatura:		