|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Suporte7\Desktop\Maicon.jpg | **TGA Sistemas de Gestão Empresarial** |
| Software de Gestão Empresarial  Rua Antônio Ribeiro da Rocha, Nº. 75 – N, Jardim do lago – Tangará da Serra MT. |
| Site: <http://www.tgasistemas.com.br> E-mail: [comercial@tgasistemas.com.br](mailto:comercial@tgasistemas.com.br)  Telefones: 3339-0800 – 99989-6954 E-mail: [suporte@tgasistemas.com.br](mailto:suporte@tgasistemas.com.br)  E-mail: [implantacao@tgasistemas.com.br](mailto:implantacao@tgasistemas.com.br) |
|  | |
|  | |

* Nome da empresa:
* CNPJ/CPF:
* IE:

Viemos através desta solicitar as informações fiscais da empresa citada.

De acordo com a legislação:

1º Qual a tributação desta empresa?

* + - **SIMPLES NACIONAL**
    - **SIMPLES NACIONAL – EXCESSO SUBLIMITE DE RECOLHIMENTO**
    - **LUCRO PRESUMIDO**
    - **LUCRO REAL**

2º Favor descrever quais CFOP e CST/CSOSN utilizar nas operações de entrada abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operação** | **Dentro do Estado** | **Alíquota** | **Fora do Estado** | **Alíquota** | **CST/CSOSN** |
| Compra de Mercadoria para Revenda: |  |  |  |  |  |
| Entrada de Bonificação/Brinde: |  |  |  |  |  |
| Aquisição de Energia Elétrica: |  |  |  |  |  |
| Material de Uso e Consumo: |  |  |  |  |  |
| Compra de Combustível para uso Final: |  |  |  |  |  |
| Compra para Industrialização: |  |  |  |  |  |
| Entrada de Produto em Comodato: |  |  |  |  |  |
| Compra de Ativo Imobilizado: |  |  |  |  |  |
| Devolução de Compra: |  |  |  |  |  |

3º Favor descrever quais CFOP e CST/CSOSN utilizar nas operações de Saída abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operação** | **Dentro do Estado** | **Alíquota** | **Fora do Estado** | **Alíquota** | **CST/CSOSN** |
| Venda de Mercadorias: |  |  |  |  |  |
| Brindes / Bonificações: |  |  |  |  |  |
| Venda para entrega Futura: |  |  |  |  |  |
| Venda de ativo Imobilizado: |  |  |  |  |  |
| Remessa para entrega Futura: |  |  |  |  |  |
| Simples Remessa: |  |  |  |  |  |
| Devolução de Venda: |  |  |  |  |  |

4º Dados do Contabilista responsável se é em nome de pessoa física ou jurídica, favor descrever os dados como:

* + - **Nome / Razão Social:**
    - **CPF:**
    - **CNPJ:**
    - **CRC:**
    - **Endereço (rua, n°, bairro, cidade, CEP):**
    - **Telefone:**
    - **E-mail:**

5º Está empresa está na obrigatoriedade do SPED?

* + - **SIM**
    - **NÃO**

6° Caso SIM qual Perfil?

* + - **Perfil ‘A’**
    - **Perfil ‘B’**
    - **Perfil ‘C’**

7º A empresa está enquadrada no SPED CONTRIBUIÇOES(PIS/COFINS)?

* + - **SIM**
    - **NÃO**

8° Caso SIM qual é a Incidência Tributária?

* **Regime de incidência cumulativa**
* **Regime de incidência não cumulativa**
* **Regime de incidência cumulativa e não cumulativa**

9° Qual o método de apropriação de créditos comuns?

* + - **Método de Apropriação direto**
    - **Método de rateio proporcional (Receita Bruta)**

10° Qual CST de PIS/COFINS utilizada por produto Entrada e Saída?

**PIS:**

**COFINS:**

11º Qual Alíquota do PIS/COFINS?

**PIS:**

**COFINS:**

12° A Empresa Emiti ou Emitirá NFC-e?

* + - **SIM**
    - **NÃO**

13° Caso SIM informar o n° e Código do TOKEN:

**N°:**

**TOKEN:**

14° A Empresa Emiti ou Emitirá NFS-e?

* + - **SIM**
    - **NÃO**

* + - 15º Caso SIM qual Inscrição Municipal?

16° Qual CNAE Fiscal?

**CNAE:**

17° Qual Natureza de Operação de ISS?

* + - **Isenção**
    - **Imune**
    - **Tributada**

18º Série e último número das Notas fiscais emitidas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modelo** | **Série** | **Ult Número** |
| **55 - NF-e:** |  |  |
| **65 - NFC-e:** |  |  |
| **NFS–e:** |  |  |
| **57 - CT-e:** |  |  |
| **58 – MDF-e** |  |  |

19° Qual Alíquota do ISS Devido e Retido?

**ISS DEVIDO:**

**ISS RETIDO:**

20° Qual Formato da Alíquota no XML para NFS-e?

* + - **Normal**
    - **Percentual**

21° A Empresa já possui Certificado Digital?

* Caso SIM e for modelo A1, enviar uma cópia do mesmo assim como senha de instalação.

22° Modulo Fiscal modelo 21, Nota fiscal de Serviço de comunicação:

Alíquota ICMS:

Naturezas de Operações:

Obs.: CASO A EMPRESA TENHA ALGUMA PARTICULARIDADE NA TRIBUTAÇÃO QUE NÃO FORA QUESTIONADO ANTERIORMENTE FAVOR DESCREVER-LA.

Encaminhar e-mail respondido para: implantacao@tgasistemas.com.br

Responder, Imprimir, Assinar o Responsável (Contador), e retornar o e-mail scaneado ou enviar a original, favor bater o carimbo do CRC.

Atenciosamente

Departamento de Consultoria de Projetos (Implantação)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contador:**

**CRC:**