



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO**

CNPJ/MF: 45.741.659/0001-37 Site: <https://saojosedoriopardo.sp.gov.br>

## **CERTIDÃO NEGATIVA**

**Identificação do Contribuinte:**

**RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE

**CNPJ:** 59.901.454/0001-86

**Endereço:** RUA CORONEL ALIPIO DIAS, 620 CENTRO - SAO JOSE DO RIO PARDO - SP CEP: 13.720-000

A Fazenda Pública Municipal, atendendo à solicitação da parte interessada, CERTIFICA que, revendo seus arquivos e apontamentos até a presente data, NÃO FORAM ENCONTRADOS débitos cuja responsabilidade tributária e/ou fiscal é vinculada ao contribuinte acima.

Ressalva-se à Fazenda Pública o direito de constituir novos créditos incidentes sobre o contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se mais o direito de consolidar a este, os débitos porventura vinculados a outros contribuintes em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma a presente CERTIDÃO para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

**Emitida em: 25/09/2023 08:43:18**

**Válida até o dia: 24/12/2023**

**Código de controle da certidão: B9561EDCDBFA84F7D1DC**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo