ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO RIO PARDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 42421/2026

DADOS DO CONTRIBUINTE			
Nome/Razão:	**66794 - SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE**		
CNPJ/CPF:	59.901.454/0001-86		
Endereço:	RUA CORONEL ALIPIO DIAS, 620		
Complemento:			
Bairro:	Centro	Cidade:	São José do Rio Pardo - SP

Finalidade

Certidão por Contribuinte

Observações

Data de Emissão 17/11/2026	**90 dias** **Certidão válida até: 15/02/2027**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **SANTA CASA DE MISERICORDIA HOSPITAL SAO VICENTE** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José do Rio Pardo - SP, 17 de novembro de 2026.