



**MUNICÍPIO DE PALHOÇA**  
**ESTADO SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 113174/2024**

**Contribuinte**

**Nome/Razão:** 3589315 - SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ/CPF:** 05.531.725/0001-20

**Endereço:** AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391

**Complemento:**

**Bairro:** JARDIM ELDORADO

**CEP:** 88.133-500

**Cidade:** Palhoça

**Estado:** Santa Catarina

**Finalidade**

**Certidão de Débito - Contribuinte**

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 31 dias a partir da data de emissão.

Palhoça - SC, 16 de agosto de 2024