



## **Certidão Positiva com Efeito de Negativa** **Débitos Fiscais**

**1. Denominação Social/Nome**

FUNDACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

**2. CMC**

603.124-2

**3. Endereço**

RUA RIBEIRO PESSOA, 1 HOSPITAL UPA CAXANGÁ S-N  
BAIRRO CAXANGA, CEP 50980-580, RECIFE-PE

**4. CNPJ/CPF**

09.767.633/0006-09

**5. Atividade Econômica**

8610-10-2 ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC  
8630-50-1 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS  
8712-30-0 ATIVIDADES DE FORNEC DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSIST A PACIENTE NO DOMICÍLIO  
8630-50-3 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
8660-70-0 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE  
8690-99-9 OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

**6. Descrição**

Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

**7. Ressalva**

\* \* \* \* \*

**8. Validade/Autenticidade**

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **portalfinancas.recife.pe.gov.br/certidoes**

**Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)**

**A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.**

**9. Código de Autenticidade**

**521.9816.9329**

**10. Expedida em**

Recife, 04 de JANEIRO de 2021

**11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até**

28 de DEZEMBRO de 2020