



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL**  
**PALÁCIO PLÁCIDO DE CASTRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Positiva com Efeitos de Negativa**

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho proferido pelo Sr. Secretário Municipal da Fazenda, no requerimento protocolado nesta Secretaria sob o nº **189/2026**, de **13/01/2026**, que revendo o cadastro conta corrente de contribuintes desta Prefeitura, constatei que **MARQUES CLINICA VETERINÁRIA LTDA, CNPJ 49.834.458/0001-35, RUA FRANCISCO LEIVAS, Nº 535, IM 99271-0** possui dívida ativa, esta relativa ao SIMPLES NACIONAL, devidamente parcelado e em dia até a presente data. Ressalva-se, todavia o direito da Prefeitura Municipal de São Gabriel de cobrar qualquer dívida que vier a ser apurada, inclusive pertinente ao período nesta Certidão compreendido. E, por ser verdade digitei e assino a presente certidão.....

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, 13 DE JANEIRO DE 2026.**  
**SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO DO IPTU/ISSQN**  
**ESTA CERTIDÃO TEM A VALIDADE DE TRÊS MESES A PARTIR DA DATA DA EXPEDIÇÃO.**

**Elizandra Santos Rodrigues**  
**Portaria nº 2335/2022**

**Mateus da Silva Carvalho**  
**Escrutário da Sala Empreendedor**

Prefeitura Municipal



São Gabriel