HOSPITAL
Maria do Valle Pereira
Tabapuã / SP

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PAGAMENTO DE PESSOAL

Eu, **Sandra Cristina Simões Silva**, inscrita no CPF sob o nº 034.756.068-79, Declaro, para os devidos fins, que a **Associação Beneficente de Tabapuã**, inscrita no CNPJ sob o nº 71.981.476/0001-07, sediada à Rua. Adinael Moreira, nº. 1.683, Centro – Tabapuã/SP, entidade filantrópica, mantenedora do Hospital Maria do Valle Pereira, **não pagou pessoal** com recursos provenientes do Convênio nº. 001448/2024 – Emenda LOA, no ano de 2.025.

Tabapuã/SP, 09 de janeiro de 2.026.

SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879

Assinado de forma digital por SANDRA CRISTINA SIMOES SILVA:03475606879
Dados: 2026.01.05 11:35:29 -03'00'

Sandra Cristina Simões Silva
Presidente da Associação Beneficente de Tabapuã