



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA
CNPJ: 64.052.484/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:55:23 do dia 07/08/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/02/2027.

Código de controle da certidão: **68B9.3101.98E9.BC45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 64.052.484/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/12/2025
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 55.90-6-99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 73.19-0-02 - Promoção de vendas 47.83-1-01 - Comércio varejista de artigos de joalheria
--

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO 10 R ALTO DA BOA VISTA QD 29 LT 06	NUMERO 00	COMPLEMENTO *****
---	---------------------	----------------------

CEP 77.570-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PIUM	UF TO
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO KHALYNNESILVA@HOTMAIL.COM	TELEFONE (63) 9229-0181
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

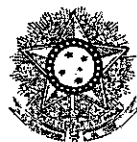
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/12/2025
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **07/08/2026** às **09:55:55** (data e hora de Brasília).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 64.052.484/0001-03

Certidão nº: 67707505/2026

Expedição: 07/08/2026, às 09:56:23

Validade: 03/02/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **64.052.484/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA**

Número da Certidão

8280987



Validador

82859866957800708079594506768813

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL: 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA

CNPJ : 64.052.484/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA: Comércio varejista de artigos de joalheria

ENDEREÇO: 10A RUA ALTO DA BOA VISTA QD 29 LT 06, 00, CENTRO - ZONA URBANA

MUNICÍPIO: PIUM - TO

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Sexta-feira, 7 de Agosto de 2026 - 09h 56m 56s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTES INIDÔNEOS

O Tribunal de Contas da União certifica, em 07/08/2026, que **64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA**, CNPJ: **64.052.484/0001-03**, **NÃO CONSTA** no **cadastro de responsáveis declarados inidôneos** para participar de licitação na Administração Pública.

O que significa não constar nesse cadastro?

Significa que não há decisões do TCU que impeçam a pessoa de participar de licitações no âmbito da Administração Pública.

O cadastro não inclui:

- Responsáveis ainda não notificados sobre a decisão;
- Decisões ainda não transitadas em julgado; e
- Decisões anuladas ou suspensas pelo TCU ou pela Justiça.

Base legal:

Artigo 46 da Lei 8.443/1992 (Lei Orgânica do TCU)

-
- O trânsito em julgado marca uma decisão como não mais sujeita a recursos com efeitos suspensivos.



Certidão válida até **06/09/2026**

Quer confirmar os dados? Acesse <https://certidoes.apps.tcu.gov.br> com o código XTCTF20260807095712

<https://portal.tcu.gov.br/carta-de-servicos/certidoes>



AV DIOGENES DE BRITO Nº 01 - SETOR ALTO DA BOA VISTA - ALTO DA BOA
PIUM - ESTADO DO TOCANTINS - CEP: 77570-000

E-mail: drh.prefeituraplum@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Prazo de Validade: até 05/11/2026

CONTROLE: S74YPONYAOUA4R3B

FINALIDADE: Licitação

Certificamos que até a presente data não constam débitos da pessoa com o código nº 10503, 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA CNPJ nº 64.052.484/0001-03 residente à RUA 01 Qd. 29 ALTO DA BOA VISTA em PIUM - TO, conforme constatamos verificando os arquivos da Fazenda Pública Municipal.

Ficam ressalvados todavia, os direitos da mesma fazenda pelas omissões ou quaisquer irregularidades que venham a ser verificadas posteriormente, mesmo no período de validade desta certidão.

Esta certidão é emitida eletronicamente, e deverá ser validada para a confirmação da sua autenticidade, no endereço eletrônico. Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de PIUM.

MUNICÍPIO DE PIUM, Sexta-feira, 7 de agosto de 2026

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 64.052.484/0001-03
Razão social: 64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA
Endereço: 10A ALTO DA BOA VISTA QD 29 LT 06 00 / CENTRO / PIUM / TO / 77570-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2026 a 07/08/2026

Certificação Número: 2026070913536571925701

Informação obtida em 09/07/2026 13:53:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

KHALYNNE SILVA SOUSA

CPF

045.791.891-83

CNPJ

64.052.484/0001-03

Data de Abertura

15/12/2025

Nome Empresarial

64.052.484 KHALYNNE SILVA SOUSA

Capital Social

3.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

15/12/2025

Endereço Comercial

CEP

77570-000

Logradouro

10A RUA ALTO DA BOA VISTA QD 29 LT 06 00

Número

Bairro

CENTRO

Município

PIUM

UF

TO

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período

1º período

Início

15/12/2025

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Proprietário(a) de hospedaria, independente

Atividade Principal (CNAE)

5590-6/99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente

Ocupações Secundárias

Promotor(a) de vendas, independente

Comerciante independente de artigos de joalheria

Atividades Secundárias (CNAE)

7319-0/02 - Promoção de vendas

4783-1/01 - Comércio varejista de artigos de joalheria

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÁNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

1. NOME COGNOME
KHALYNE SILVA SOUSA

2. DATA DE NASCIMENTO
04/02/2020

3. DATA LOCAL E DE EMISSÃO
27/08/2001 PUARNO

4. DATA EXPIRAÇÃO
02/04/2025

5. Nº DE VEÍCULO
18030005

6. CATEGORIA
D

7. Nº DO IDENTIFICADOR ÚNICO CLASS. E TIPO
1257791 - SSP - 1033

8. CPF
045.781.891-834

9. Nº DE REGISTRO
07477412825

10. CATEG. LAB.
AB

11. NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

12. FILIAÇÃO
VORGE ZAIDAM FERREIRA DE SOUSA

13. ENDEREO
EDRUA ALVES DA SILVA

14. IDENTIFICADOR ÚNICO
1257791 - SSP - 1033

15. TASSA DE EMISSÃO DO PORTADOR

ACC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

16. DATA DE CANCELAMENTO

17. LOCAL
PALMAS-TO

18. ASSINATURA DO TITULAR
WILLIAN GONZAGA DOS SANTOS
PRESIDENTE - DETRANTO
ASSINATURA DO EMISOR
13080065210
10934711529

19. LOCAL DE EMISSÃO
TOCANTINS

ANEXO II

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO/PJ

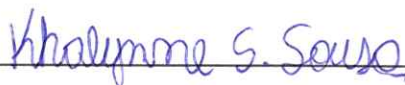
À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DO MUNICÍPIO DE PIUM – TO,

A Pousada Recantus com sede e foro na Rua 1 QD 29 LT 06, Setor Alto da BoaVista da cidade de Pium Estado Tocantins por sua Proprietária Sr(a). Khalynne Silva Sousa, que a esta subscreve, vem solicitar seu credenciamento para prestação de serviços consistentes na área de hotelaria (integrantes do Anexo I).

Concordamos em nos submeter a todas às disposições constantes do Edital de Chamamento para Credenciamento do município, fundos de saúde e educação do município de PIUM

Atenciosamente.

Pium-TO 07 de Agosto de 2026



Assinatura e carimbo do representante legal

ANEXO III

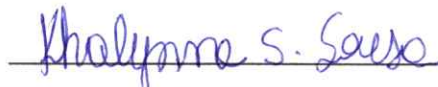
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE/PJ

A Comissão de contratação do Município de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital 005/2025

A Pousada Recantus com sede e foro na Rua 1 QD 29 LT 06, Setor Alto da BoaVista da cidade de Pium Estado Tocantins por sua Proprietária Sr^a Khalyne Silva Sousa, em atendimento ao edital do processo acima especificado, DECLARA, sob as penas da Lei que se encontra em perfeita disponibilidade para imediata execução dos serviços objetos do certame, caso venha a ser declarada **APTO**.

Pium-TO 07 de Agosto de 2026



Assinatura e carimbo do representante legal

ANEXO IV

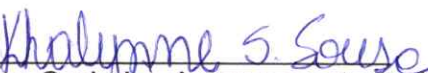
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE/PJ

A Comissão de contratação do Município de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital 005/2025

A Pousada Recantus com sede e foro na Rua 1 QD 29 LT 06, Setor Alto da BoaVista da cidade de Pium Estado Tocantins por sua Proprietária Sr^a Khalynne Silva Sousa, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente credenciamento bem como, estar ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pium-TO 07 de Agosto de 2026


Assinatura e Carimbo do representante legal

ANEXO V

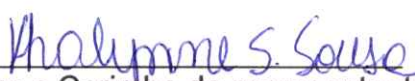
DECLARAÇÃO DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO/PJ

A Comissão de contratação do Município de PIUM/TO

Ref.: Chamamento Público de Credenciamento – Edital 005/2025

A Pousada Recantus com sede e foro na Rua 1 QD 29 LT 06, Setor Alto da Boa-Vista da cidade de Pium Estado Tocantins por sua Proprietária Sr^a Khalyne Silva Sousa, declara, sob as penas da Lei, para fins de participação do certame levada a efeito pelo Edital de Chamada Pública n.º 005/2025 que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pium-TO 07 de Agosto de 2026


Assinatura e Carimbo do representante legal