

RECEBEMOS DE 58084042 THIAGO DE SOUSA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 22 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	58084042 THIAGO DE SOUSA SILVA Avenida Governador Valdemar de Alcantara, 86 CentroSucesso - 63765-000 Tamboril - CE - Fone: (88) 98893-9652	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 22 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 23251158084042000138550010000000221300000229 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250120630947
INSCRIÇÃO ESTADUAL 072298871	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.084.042/0001-38

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ		10.491.017/0001-42	26/11/2025
ENDEREÇO Avenida Antonio Sales, 485	BAIRRO/DISTRITO Joaquim Tavora	CEP 60135-101	DATA DE ENTR./SAÍDA 27/11/2025
MUNICÍPIO Fortaleza	FONE/FAX (85) 3230-3080	UF CE	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 1.386,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTADO 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 1.386,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP/UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
20000000000111	PAPEL HIG. LIZ PREMIUM 8X300M	48181000	0102	5102/PC	28,000	49,50	1.386,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

49,50 x 8 = 396,00

396,00 + 224 = 620,00

620,00 + 766,00 = 1.386,00

Ordem de compra nº 020/2025

Empenho nº 335/2025

SIALM 27/11/2025

SEI nº 25.6.000009899-6

Regina Martins
Assist. Adm. PST CREMEC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ - CREMEC

ATESTO o recebimento dos produtos descritos nesta NOTA

Fortaleza 27/11/2025

Regina Martins
Assist. Adm. PST CREMEC

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PAPEL HIGIENICO POR PARTE DO CREMEC, ORIUNDA DA DISPENSA ELETRÔNICA 7/2025, NOTA DE EMPENHO: 335/2025. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 033 (SANTANDER) AGENCIA: 2990 C/C: 14066211-3 FAVORECIDO: 58.084.042 THIAGO DE SOUSA SILVA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 58.084.042/0001-38
Razão Social: 58.084.042 THIAGO DE SOUSA SILVA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **05/01/2026**
Natureza Jurídica: **EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)**
MEI: **Sim**
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	01/03/2026	Automática
FGTS	Validade:	01/12/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	07/03/2026	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	14/09/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/09/2025 (*)



PREFEITURA DE TAMBORIL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000000939

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

14896 - THIAGO DE SOUSA SILVA

Endereço

AV AVENIDA GOVERNADOR VALDEMAR DE ALCANTARA, 86

CENTRO TAMBORIL-CE CEP: 63765000

No. Requerimento

0000000939/2025

Documento

C.N.P.J.: 58.084.042/0001-38

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.tamboril.ce.gov.br/>

TAMBORIL-CE, 29 DE SETEMBRO DE 2025

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 27/11/2025

COD. VALIDAÇÃO:0103E340A00000014896





PREFEITURA DE TAMBORIL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2025 / 0000000939

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 58.084.042/0001-38
DATA DE EMISSÃO: 29/09/2025

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 27/11/25
TAMBORIL-CE, 29 DE SETEMBRO DE 2025

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 29/09/25 às 11:06:12



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202516656984

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Inscrição Estadual:

072298871

CNPJ / CPF:

58084042000138

RAZÃO SOCIAL:

58.084.042 THIAGO DE SOUSA SILVA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 27/11/2025 ÀS 14:28:32

VÁLIDA ATÉ 26/01/2026

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

Data da consulta: 25/11/2025 13:37:43

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **58.084.042/0001-38**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **58.084.042 THIAGO DE SOUSA SILVA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 13/11/2024**

Situação no SIMEI: **Enquadrado no SIMEI desde 13/11/2024**

 Mais informações

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)