



FUNDAÇÃO EDSON QUEIROZ UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

Reconhecida pela Portaria Nº 350 de 12.08.83 - D.O.U de 18.08.83
CENTRO DE CIÊNCIAS ADMINISTRATIVAS

O Reitor da UNIVERSIDADE DE FORTALEZA, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão de Curso de Graduação, confere o título de **BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS a**

Manoel Ernilton Ferreira

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Fortaleza, 01 de março de 2005

[Signature]
Reitor

[Signature]
Diplomado



Autêntico, para os devidos efeitos a presente
cópia reprográfica do documento que me foi
apresentado em Cartório pela parte interessada,
em 17/03/2005.
Em test. da verdade.

17 MAR 2005

Diego Oliveira Sales
Fortaleza



[Signature]
Diretor do Centro

[Handwritten mark]

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE DE FORTALEZA

Ciências Contábeis
DECR. #81.269 DE 27.01.78
D.O.U. DE 30.01.78

Nome do Diplomado
Manoel Emilton Ferreira

Pai
Manoel Sabino Filho

Mãe
Maria Costa de Carvalho

Nacionalidade
Brasileira

Nascimento
07/11/1964

Data da Colação
23 de dezembro de 2003

Nº do Registro	Livro	Folha	Processo	Data do Registro
13427	27	234V	0511033945	28/02/2005

Chefe do Setor de Registro de Diploma
Flávia Pereira de Lima

Chefe do Setor de Registro de Diploma
PROF. CARLOS ALBERTO BATISTA M. DE SOUSA
Rector
PROF. JOSÉ MARTÍNIO ALVES COELHO
Diretor de CGA



Carteira Regional de Contabilidade do Estado do Ceará
 Registro nº 11708 Livro nº 02 Fls 96
 Fortaleza, 22 de agosto 2005
 Amanda Ferreira dos Santos
 Presidente CRC/CE

Olívira Sales
 Presidente Autorizada

2202 2100 11

Identificação de Documento
 Nome
 N.º do Documento
 Data de Emissão
 Data de Validade
 Data de Cadastro

Seja emitido
 pelo e para quem
 não for o emissor
 de selos e
 adesivos
 de selos e adesivos



000892



Faculdade Ateneu

Credeciada pela Portaria Ministerial nº 1881 de 29.06.04 R.O.H. de 30.06.04



O DIRETOR DA FACULDADE ATENEU, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação de Ciências Contábeis, confere o título de BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS a

Jose Ismael Rodrigues de Souza

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Fortaleza, 21 de setembro de 2013.

Luciano F. Junior
Diretor

Jose Ismael Rodrigues de Souza
Diplomado

Autenticado nos sites oficiais a presente cópia digitalizada do documento apresentado em Cartório pela parte interessada. Força em test. Fortaleza, CE

18 MAR 2022

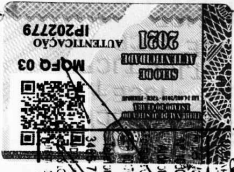
Pedro Lucas Angelo Lacerda
Escrevente Autorizado

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

SELO DE AUTENTICIDADE 2020

VXTM 03
AUTENTICAÇÃO
IP 202778

Handwritten signatures



Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reproduzida do documento que me foi entregue em nome de **Cláudio Ferreira Bastos** parte da verdade. Fortaleza, de **18 MAR 2022**

me
na
da
2022
1803

me
na
da
2022
1803

Pedro Lucas Angelo Lucardi
Zelador - Autorizado

Cláudio Ferreira Bastos
Diretor

Curso de Graduação em Ciências Contábeis, reconhecido pela Portaria nº. 38 de 19 de abril de 2012, DOU nº 77, de 20.04.2012, Seção 1, página 19.			
Nome do Diplomado			
José Ismael Rodrigues de Souza			
Nome do Pai			
José Tarcísio Junior			
Nome da Mãe			
Raimunda Marques Rodrigues de Souza			
Nacionalidade		Estado	
Brasileiro		CE	
Data de Nascimento	Identidade	Órgão expedidor	
22.11.1989	2006019056496	SSP-CE	
Conclusão do curso		Data da Colação	
Junho/13		21.09.13	

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Diploma registrado sob o nº **78074** Livro **SCI-87**
 Fis. **541** Processo nº **003091/2015** de arquivamento **49**
 com o art. 4º, §1º, da Lei nº 3.267/56, DOU de 21/01/57, Anexo 1, p. 27839.
 DMD nº **22** de **18/03/2022** de **18 MAR 2022**

[Handwritten signature]

Secretaria de Registro, Monitoria
 Diretoria de Registro e Arquivamento
 Diretoria de Registro e Arquivamento
 Diretoria de Registro e Arquivamento



[Handwritten signatures and initials]

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE CE

CATEGORIA **CONTADOR** Nº DO REGISTRO **CE-011708/O-0**

NOME **MANOEL ERNILTON FERREIRA**

FILIAÇÃO **MANOEL SABINO FILHO
MARIA COSTA DE CARVALHO**

NASCIMENTO **07.11.1964** NACIONALIDADE **BRASILEIRA** NATURALIDADE **SOLONÓPOLE-CE**

EXPEDIÇÃO **24.09.2008**

[Assinatura]
AMANDIO FERREIRA DOS SANTOS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF **229.222.103-84** RG **65.447-80 - CE** Diplomação **23.12.2003**

Título **BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** Título Expedido por (ou Deol. Provisoriado) **UNIV DE FORTALEZA-UNIFOR**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade nos termos do artigo 16 do D.L. 9.295 de 27/05/48 e artigo 1º da Lei 6.208 de 07/09/75.

ASSINATURA DO CONTABILISTA

[Assinatura]

POLEGAR DIREITO



Atencioso para os devidos efeitos a presente
cópia reprográfica do documento que me foi
apresentado em Cartório pela parte interessada
Dou fé.
Em _____ de _____ de _____
da veracidade.

17 MAR 2022

[Assinatura]
Diego Oliveira Sales
Escritor Autorizado

[Handwritten marks and signatures]

g

4

[Signature]

[Signature]

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - CE

CATEGORIA: **CONTADOR** Nº DO REGISTRO: **CE-010723/O-1**

NOME: **FRANCISCO OTACIANO LOPES**

FILIAÇÃO: **MIGUEL TEOFILO LOPES**

NACIONALIDADE: **BRASILEIRA** NACIONALIDADE DE: **SANTO DO ACARAÚ-CE**

NASCIMENTO: **17.01.1964**

EXPIÇÃO: **20.04.2006**

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

PRESIDENTE DO CR: **AMANDIO FERREIRA DOS SANTOS**

192
Página

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: **220.986.473-04** RG: **99002076844 - CE** Diplomação: **04.07.2003**

Título: **PROFESSOR** Título Expedido por (ou Desc. Provisório): **UNIV. DE FORTALEZA - UNIFOR**

RAÇA/EI: **EM CÉLULAS CONTÍNUAS**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Assinatura do Contabilista: *[Handwritten Signature]*

Foto:

Impressão:

POLEGAR-DIREITO

19.04.2006

Autêntico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé.

Em test. *[Signature]* da verdade.

17 MAR. 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

UF: **CE** Nº do Livro: **10007** Ideogra: **224** Cartão: **6070-001** Telefone: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777**

1702
SERVIDOR
AUTENTICAÇÃO
IP: 203098
UKIV
03

Autêntico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé.

Em test. *[Signature]* da verdade.

17 MAR. 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

UF: **CE** Nº do Livro: **10007** Ideogra: **224** Cartão: **6070-001** Telefone: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777** Nº do Livro: **66-7777**

2021
SERVIDOR
AUTENTICAÇÃO
IP: 203098
XASC 03

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO CEARÁ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: JOSE ISMAEL RODRIGUES DE SOUZA
REGISTRO.....	: CE-023596/O-4
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 035.291.913-29

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCCE contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: CEARÁ, 23/02/2022 as 16:22:51.

Válido até: 24/05/2022.

Código de Controle: 284915.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCCE.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE

DO ESTADO DO CEARÁ

CATEGORIA

Nº DO REGISTRO

CONTADOR
NOME

CE-023598/O-4

JOSE ISMAEL RODRIGUES DE
SOUZA

FILIAÇÃO

JOSE TARCISIO JUNIOR

RAIMUNDA MARQUES RODRIGUES SOUZA



Jose Ismael Rodrigues de Souza
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

NASCIMENTO
22/11/1988
DIPLOMAÇÃO
21/09/2013
TÍTULO

NACIONALIDADE
BRASILEIRA
CPF
035.291.913-29

NATURALIDADE
SANTANA DO ACARAÚ-CE
RO
2006019056498 SSP-CE
TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO)

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS

FACULDADE ATENEU - FATE

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.295/46, c/c art. 1º da Lei nº 6.206/75.

DATA DE EXPEDIÇÃO

29/05/2018

Clara Germana Gonçalves Rocha

Clara Germana Gonçalves Rocha
PRESIDENTE DO CRC

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



J *A* *Clara* *Carla*

FORMULÁRIO REFERENTE À PONTUAÇÃO 03 (P3) - EXPERIÊNCIA DA EQUIPE TÉCNICA DA LICITANTE;

CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 72.376.304/0001-69, com endereço na Rua Marcondes Pereira, 540 – Dionísio Torres, em Fortaleza/CE, CEP: 60.130-060, por intermédio de seu representante legal o **Sr. Francisco Otaciano Lopes**, portador do CRC n.º CE-010723/O-1 e do CPF n.º 220.966.473-04, e em cumprimento ao disposto no Edital de Licitação na modalidade Tomada de Preços, do tipo Técnica e Preço de nº 02.09.01/2022TP, vem submeter sua Proposta Técnica para execução do objeto da licitação em referência, apresentando:

- PONTUAÇÃO 03 (P3): EXPERIÊNCIA DA EQUIPE TÉCNICA DA LICITANTE

Experiência profissional da equipe técnica da licitante.

NOME	TEMPO DE EXPERIÊNCIA	PONTUAÇÃO INDIVIDUAL	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Francisco Otaciano Lopes	16 anos	10 pontos	30 pontos
Manoel Ernilton Ferreira	16 anos	10 pontos	
Terezinha de Jesus Teófilo	16 anos	10 pontos	
Reinaldo Pereira Passos	17 anos	05 pontos	25 pontos
Maria Elinete de Sousa Dourado	16 anos	05 pontos	
Maria José Castelo Branco Daniel	09 anos	05 pontos	
José Ismael Rodrigues de Sousa	08 anos	05 pontos	
Francisca de Souza Almino e Silva	09 anos	05 pontos	
TOTAL			55 pontos

Fortaleza - CE, 16 de março de 2022.

(Handwritten signature)
CONASP S/S
sócio-gerente

CONASP S/S LTDA
CRC - CE / P. 304
Francisco Otaciano Lopes
CRC - CE 10723
CPF - 220.966.473-04

CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S
RUA MARCONDES PEREIRA, 540 – JOAQUIM TÁVORA - FORTALEZA/CE

TEL/FAX: 85 3257-4030 | CEP: 60.130-060 | 72.376.304/0001-69
WWW.CONASP.COM.BR | SUPORTE@CONASP.COM.BR | CONASP@CONASP.COM.BR

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO, Prefeito Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro-CE, vem, ATESTAR, para fins de prova junto à Comissão Permanente de Licitação, que o Sr. **Francisco Otaciano Lopes**, inscrito no CPF sob o N° 220.966.473-04, atualmente, presta serviços, desde o exercício financeiro de 2005, atuando na Assessoria e Consultoria Técnico Contábil da Prefeitura Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro.

Atestamos, ainda, que até a presente data não existe nenhum fato que venha a desabonar a conduta da empresa, e que os serviços estão sendo prestados e cumpridos conforme as cláusulas contratuais.

Deputado Irapuan Pinheiro -CE, 20 de novembro de 2020.



LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO
Prefeito Municipal

Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. _____ da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivão Autorizado



RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A(S) FIRMA(S) **LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO**

DOU FÉ. FORTALEZA/CE, _____ de _____ de 2020.

24 NOV 2020

Jane Kelytha de Oliveira Souza - Tabelião
Marina Fontanet de Oliveira Souza - Tabelião Substituta
Francisco Danilo de Oliveira Araújo - Tabelião Substituta
Tamiris Cristina Gomes de Oliveira - Escrivante
Cynthia Arine Brandão de Oliveira Lisboa - Escrivante

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

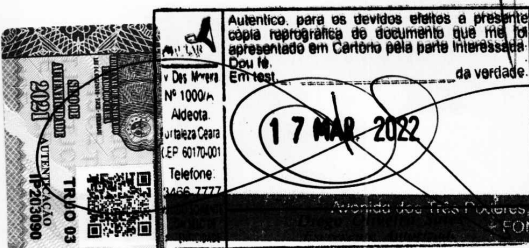
LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO, Prefeito Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro-CE, vem, ATESTAR, para fins de prova junto à Comissão Permanente de Licitação, que o Sr. **Manoel Ernilton Ferreira**, inscrito no CPF sob o N° 229.222.103-91, atualmente, presta serviços, desde o exercício financeiro de 2005, atuando na Assessoria e Consultoria Técnico Contábil da Prefeitura Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro.

Atestamos, ainda, que até a presente data não existe nenhum fato que venha a desabonar a conduta da empresa, e que os serviços estão sendo prestados e cumpridos conforme as cláusulas contratuais.

Deputado Irapuan Pinheiro -CE, 20 de novembro de 2020.



LUIZ CLAUDENILTON PINHEIRO
Prefeito Municipal





GOVERNO DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE



ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FRANCISCO CLÁUDIO PINTO PINHO, Prefeito Municipal de São Gonçalo do Amarante-CE, vem, ATESTAR, para fins de prova junto à Comissão Permanente de Licitação, que a Sra. **Terezinha de Jesus Teófilo**, inscrita no CPF sob o N° 360.298.903-87, na condição de funcionária da empresa **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO SS LTDA**, prestou e vem prestando serviços de Assessoria e Consultoria Técnico Contábil junto à Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante-CE, desde 2013, de forma correta e satisfatória a suas atribuições.

São Gonçalo do Amarante - CE, 15 de dezembro de 2020.

FRANCISCO CLÁUDIO PINTO PINHO
Prefeito Municipal

Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. _____ da verdade.

17 MAR. 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizada

Des. Moreira
N° 1000/A
Adecoia
Tabela Ceará
CP 60170-001
Telefone:
066-7777
SEM SOMENTE
SELO DE
TAMPA

2021
SINCRONIZADO
AUTENTICAÇÃO
IP203006
EMISSÃO

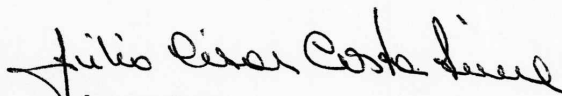


ESTADO DO CEARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

JÚLIO CÉSAR COSTA LIMA, na qualidade de Prefeito Municipal de Maracanaú, vem, ATESTAR, para fins de prova, que a Sra. **Terezinha de Jesus Teófilo**, inscrita no CPF sob o Nº 360.298.903-87, na condição de funcionária da empresa **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO SS LTDA**, atualmente, presta serviços de Assessoria e Consultoria Técnico Contábil junto à Prefeitura Municipal de Maracanaú, desde 1997 até a presente data, de forma correta e satisfatória a suas atribuições.

Maracanaú/CE, 24 de novembro de 2004.


JÚLIO CÉSAR COSTA LIMA
Prefeito Municipal

	<p>Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. _____ da verdade.</p> <p>17 MAR 2022</p> <p>Diego Oliveira Sales Escrevente Autorizado</p>
---	---

Diego


Costa Lima

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

SEBASTIÃO SOTERO VERAS, Prefeito Municipal de Chaval-CE, vem, ATESTAR, para fins de prova junto à Comissão Permanente de Licitação, que o Sr. **Reinaldo Pereira Passos**, inscrito no CPF sob o N° 002.645.453-03, na condição de funcionário da empresa **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO SS LTDA**, prestou e vem prestando serviços de Assessoria e Consultoria Técnico Contábil junto à Prefeitura Municipal de Chaval-CE, desde 2017, de forma correta e satisfatória a suas atribuições.

Chaval-CE, 16 de março de 2022.

Sebastião Sotero Veras
SEBASTIÃO SOTERO VERAS
Prefeito Municipal

	Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada.
	Em _____ de _____ de _____ da verdade.
	17 MAR. 2022
	Diego Oliveira Sales Escrevente Autorizado

Diego

Passos




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

JAIME VERAS SILVA FILHO, na qualidade de Prefeito Municipal de Barroquinha (quadriênios 1997-2000, 2001-2004 e 2021-2024), vem, ATESTAR, para fins de prova junto à Comissão Permanente de Licitação, que o Sr. **Reinaldo Pereira Passos**, inscrito no CPF sob o nº 002.645.453-03, na condição de funcionário da empresa **CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob o N° 72.376.304/0001-69, sediada na Rua Marcondes Pereira, nº 540, Joaquim Távora - Fortaleza/CE, prestou Serviços de Assessoria e Consultoria Contábil junto à Prefeitura Municipal de Barroquinha, de forma correta e satisfatória a suas atribuições, sendo que os referidos serviços foram prestados de 1997 a 2008.

Barroquinha-CE, 15 de março de 2022.


JAIME VERAS SILVA FILHO
 Prefeito municipal

	Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em _____ de _____ de _____ da verdade.
	17 MAR. 2022 Diego Oliveira Sales Escrevente Autorizada





