

COMISSÃO DELIBERADORA
Fls. 905

3º. R. P. J. DE FORTALEZA - CEARÁ
REGISTRO Nº. 88869 4

Hegoberto Marques de Melo Jr
Oficial - Mutor do 3º R.P.J. de
Fortaleza - Ce.

23 JUN 1993 - PAGINA: 02 / 05
Emls. 024000

Rua Major Facundo 660

CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA
CONASP - CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/C LTDA

FRANCISCO OTACIANO LOPES, brasileiro, casado, técnico em contabilidade, portador da cédula de identidade n. 323.652-82 - SSP - CE, C I C n. 220.966.473-04, residente e domiciliado nesta Capital na rua Tomaz Rodrigues, 1295 - Antonio Bezerra e VALDEMAR FERNANDES DE ALMEIDA FILHO, brasileiro, casado, técnico em contabilidade, portador da cédula de identidade n. 1.045.762-SSP-CE, C I C n. 081.948.073-87, residente e domiciliado nesta capital na rua Conrado Cabral n. 487 - Monte Castelo, têm entre si, justo e contratado a constituição de uma sociedade civil por quotas de responsabilidade limitada, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária:

1.) - DENOMINAÇÃO E SEDE

A sociedade girará sob a denominação social de "CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/C LTDA", com sede e fôro jurídico na cidade de Fortaleza, estado do Ceará, na rua Tomaz Rodrigues, 1295 - Antonio Bezerra, cep. 60.361.000.

2.) - PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

A duração da sociedade será por tempo indeterminado e suas atividades serão iniciadas em 15 de Junho de 1993,

3.) - ABERTURA DE FILIAIS

Presentemente esta sociedade não tem filiais. Entretanto, poderá abri-las oportunamente em qualquer parte do Território Nacional, se assim for conveniente aos interesses sociais e a critério dos sócios;

4.) - CAPITAL SOCIAL

O Capital da sociedade é de Cr\$ 10.000.000,00 (Dez milhões de cruzeiros) totalmente integralizado neste ato em moeda corrente no país, distribuído entre os sócios da seguinte maneira;

FRANCISCO OTACIANO LOPES.....	Cr\$ 9.900.000,00
VALDEMAR FERNANDES DE ALMEIDA FILHO.....	Cr\$ 100.000,00
Total do Capital.....	Cr\$ 10.000.000,00

Eds

70

[Handwritten signatures]

[Handwritten signatures]

COM. Fls. 906
u
Rubrica

5.) - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade dos sócios é na forma da lei, limitada ao montante do Capital Social;

6.) - RESULTADO DO EXERCÍCIO

Os lucros ou prejuízos que se verificarem em balanço que será levantado em 31 de dezembro de cada ano serão divididos ou suportados pelos sócios-na proporção de suas cotas de capital;

7.) - REPRESENTAÇÃO, GERÊNCIA, USO DA FIRMA E RESP. TÉCNICA

A representação a gerência, o uso da denominação social e a responsabilidade técnica serão exercidas isoladamente pelo sócio FRANCISCO OTACIANO LOPES, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente.

8.) - OBJETIVOS SOCIAIS

A Sociedade terá por objetivos principais a prestação de serviços de Contabilidade e Assessoria e Processamento de dados, respeitando os termos dos artigos 25 e 26 do Decreto Lei n. 9295/46;

9.) - TRANSFERÊNCIAS DE COTAS

Os sócios não poderão ceder ou transferir suas cotas, total ou parcialmente, sem que previamente tenham notificado ao outro sócio, para o exercício do direito de preferência;

10.) - DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE

Se na vigência do presente contrato ocorrer a interdição ou falecimento de um dos sócios, a sociedade se dissolverá, o sócio remanescentes pagará aos herdeiros do interditado ou falecido o valor de sua cota de Capital e demais haveres apurados em balanço especialmente levantado para este fim;

574

COM. Fis. 907
W
Rubrica

Registro de Pessoas e Negócios de Mato Ji
Oficial - Matrícula de MTD/RPJ de
Fortaleza - Ce.

3º, R. P. J. DE FORTALEZA - CEARA
REGISTRO Nº, 88869
23 JUN 1993 - PAGINA: 041 05
Emitido em 24/06/93 Rua Major Facundo 660

11.)- REMUNERAÇÃO DOS SÓCIOS

Os sócios no exercício de gerência e de cargos na sociedade, terão o direito de uma retirada mensal, a título de pro-labore, respeitados os limites estabelecidos pela legislação do Imposto de Renda;

12.)- FORO

Em casos omissos, as pendências e as dúvidas suscitadas durante a vigência do presente Contrato, serão resolvidos de acordo com a legislação em vigor, ficando eleito o foro desta cidade de Fortaleza, Capital do Estado do Ceara.

Os sócios declaram não estarem incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei, que os impeçam de exercer qualquer atividade mercantil.

E, por estarem de pleno e comum acordo, assinam este documento em 03 (tres) vias de igual forma e teor, juntamente com as testemunhas abaixo, devendo a primeira via ficar arquivada no 3º Cartorio de Registro de Pessoa Juridica em Fortaleza, Ceará para os efeitos legais.

Fortaleza CE, 11 DE Junho de 1.993

Francisco Otaciano Lopes
FRANCISCO OTACIANO LOPES

Valdemar Fernandes de Almeida Filho
VALDEMAR FERNANDES DE ALMEIDA FILHO

TESTEMUNHAS:

Valdenio Barros do Couto
VALDENIO BARROS DO COUTO

Maria Jucicleibe F. Lima
MARIA JUCICLEIBE F. LIMA

João Eudes dos Anjos
João Eudes dos Anjos
ADVOGADO
OAB/Ce. 8.724 CPF 045.880.863/06

3º- REGISTRO DE TÍT. E DOCS. DE FORTALEZA - CEARÁ

- TERMO DE QUANTIA DE SERVIÇO -

O presente contrato tem por objeto a prestação de mais estrita observância as normas legais, sendo celebrado a teor do CÓDIGO DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR, LEI Nº 8078, 11-9-90, arts. 39, VI; 60 e incisos, e art. 74.

**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE SIMPLES
"CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S"**

3º RTD/IRPJ
Jana 2009
Escritório Autorizado

MANOEL ERNILTON FERREIRA, brasileiro, casado com comunhão parcial de bens, contador, nascido em 07 de novembro de 1964, na cidade de Solonópole/CE, portador da cédula de identidade n.º 65.477, expedida por SSP/CE, CPF n.º 229.222.103-91, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Eduardo Bezerra, 1200 – Apto. 301 – Dionísio Torres - CEP: 60130-271, e **FRANCISCO OTACIANO LOPES**, brasileiro, casado com comunhão parcial de bens, contador, nascido em 17 de janeiro de 1964, na cidade de Santana do Acaraú/CE, portador da cédula de identidade n.º 323.652-82, expedida por SSP/CE., CPF n.º 220.966.473-04, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Tibúrcio Cavalcante, 440 – Apto. 1100 – Meireles – CEP: 60125-100, únicos componentes da Sociedade Simples, que gira nesta praça sob a denominação de **CONASP – CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S**, estabelecida na Rua Marcondes Pereira, 540 – Joaquim Távora, em Fortaleza/CE – CEP: 60130-060, inscrita no CNPJ sob n.º 72.376.304/0001-69, constituída conforme contrato social devidamente arquivado no 3.º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas sob n.º 88869, em 23 de junho de 1993, resolvem alterar mais uma vez seus atos constitutivos, e o fazem da seguinte forma:

CLÁUSULA PRIMEIRA;

Os sócios respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais da sociedade, na proporção de sua participação no capital social, *ilimitadamente*.

Em vista das alterações ora ajustadas, *consolida-se o Contrato Social*, com a seguinte redação:

MANOEL ERNILTON FERREIRA, brasileiro, casado com comunhão parcial de bens, contador, nascido em 07 de novembro de 1964, na cidade de Solonópole/CE, portador da cédula de identidade n.º 65.477, expedida por SSP/CE, CPF n.º 229.222.103-91, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Eduardo Bezerra, 1200 – Apto. 301 – Dionísio Torres - CEP: 60130-271, e **FRANCISCO OTACIANO LOPES**, brasileiro, casado com comunhão parcial de bens, contador, nascido em 17 de janeiro de 1964, na cidade de Santana do Acaraú/CE, portador da cédula de identidade n.º 323.652-82, expedida por SSP/CE., CPF n.º 220.966.473-04, residente e domiciliado nesta Capital, na Rua Tibúrcio Cavalcante, 440 – Apto. 1100 – Meireles – CEP: 60125-100, únicos componentes da Sociedade Simples, que gira nesta praça sob a denominação de **CONASP – CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S**, estabelecida na Rua Marcondes Pereira, 540 – Joaquim Távora, em Fortaleza/CE – CEP: 60130-060, inscrita no CNPJ sob n.º 72.376.304/0001-69, constituída conforme contrato social devidamente arquivado no 3.º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas sob n.º 88869, em 23 de junho de 1993, que passa a fazer parte integrante do instrumento principal, o qual mutuamente outorgam e aceitam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA;

A sociedade girará sob a denominação social de **"CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S"**, com sede na Rua Marcondes Pereira, 540, Joaquim Távora, em Fortaleza/CE, CEP: 60.130-060;

CLÁUSULA SEGUNDA;

A duração da sociedade é por tempo indeterminado e suas atividades foram iniciadas em 15 de junho de 1993;

CLÁUSULA TERCEIRA;

Presentemente esta sociedade não tem filiais. Entretanto poderá abri-las oportunamente em qualquer parte do território nacional, se assim for conveniente aos interesses e a critério dos sócios;

909

**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE SIMPLES
"CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S"**
CLÁUSULA QUARTA;

3º RTD / RPJ
José Wellington Thomaz
Escritor Autorizado

O Capital Social da sociedade é de R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais), dividido em 700 quotas de R\$ 100,00 (Cem reais) cada, totalmente subscritos e integralizados e assim distribuídos entre os sócios:

Manoel Ernilton Ferreira	350	R\$	35.000,00
Francisco Otaciano Lopes	350	R\$	35.000,00
TOTAL	700	R\$	70.000,00

CLÁUSULA QUINTA;

Os sócios respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais da sociedade, na proporção de sua participação no capital social, ilimitadamente;

CLÁUSULA SEXTA;

Os lucros ou prejuízos que se verificarem em balanço que será levantado em 31 de dezembro de cada ano, serão divididos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas de capital;

CLÁUSULA SÉTIMA;

A administração da Sociedade e o uso do nome comercial ficarão a cargo dos sócios, **MANOEL ERNILTON FERREIRA e FRANCISCO OTACIANO LOPES**, que assinarão juntos ou separadamente, somente em negócios de exclusivo interesse da sociedade, podendo representá-la perante repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas, inclusive Bancos, sendo-lhes vedado, no entanto, usar a denominação social em negócios estranhos aos interesses da sociedade, ou assumir responsabilidade estranha ao objetivo social, seja em favor de quotistas ou de terceiros;

CLÁUSULA OITAVA;

A sociedade tem como objetivos sociais:

CNAE	Discriminação das atividades
69.20-6-01	Atividades de Contabilidade

CLÁUSULA NONA;

Os sócios não poderão ceder ou transferir suas quotas, total ou parcialmente, sem que previamente tenha notificado ao outro sócio, para exercício do direito de preferência;

CLÁUSULA DÉCIMA;

Se na vigência do presente contrato ocorrer a interdição, retirada ou falecimento de um dos sócios, a sociedade não se dissolverá, podendo os herdeiros, do interditado, retirante, ou de "de cujos" substituí-los, ou os sócios remanescentes pagarão aos herdeiros o valor de suas quotas de capital e demais haveres apurados em balanço especialmente para este fim;

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA;

Caberá aos sócios **MANOEL ERNILTON FERREIRA e FRANCISCO OTACIANO LOPES**, uma retirada mensal, a título de pró-labore, respeitando os limites estabelecidos pela legislação do Imposto de Renda;

(Handwritten signatures and initials)

577

**SÉTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE SIMPLES
 "CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO SIS"**

João Wellington da Silva
 Escrevente Autorizado

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA;

Em casos omissos, as pendências e as dúvidas suscitadas durante a vigência do presente contrato, serão resolvidas de acordo com a legislação em vigor, ficando eleito o foro de Fortaleza, Estado do Ceará, para dirimir quaisquer duvidas;

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA;

E, por estarem de pleno e comum acordo, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo, devendo a primeira via ficar devidamente arquivada no 3º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Fortaleza/CE, para que se produzam os efeitos legais.

Fortaleza/CE, 07 de abril de 2009.

CARTÓRIO
 ALEXANDRE ROLIM

SÓCIOS	
<i>Manoel Ernilton Ferreira</i> Manoel Ernilton Ferreira CPF/MF: 229.222.103-91 RG: 65.477 - SSP/CE	<i>Francisco Otaciano Lopes</i> Francisco Otaciano Lopes CPF/MF: 220.966.473-04 RG: 323.62-82 - SSP/CE

TESTEMUNHAS	
<i>Jacqueline Vera Possidonio Almeida</i> Jacqueline Vera Possidonio Almeida CPF/MF: 243.950.553-00 RG: CE-012384/0-4 - CRC/CE	<i>Valdemar Fernandes de Almeida Filho</i> Valdemar Fernandes de Almeida Filho CPF/MF: 081.948.073-87 RG: CE-010744/0-1 - CRC/CE

CARTÓRIO OSSIAN AVARIPES
 Rua Major Facundo, 673/75
 Fones: 3231-9974
 ÚNICO SEMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Francisco Otaciano Lopes
 Em test. da verdade, Fortaleza-CE.
08 ABR. 2009
 PERICLES VILAR DE ALENCAR
 MÁRCIA GONÇALVES DE LIMA
 MARY SOUZA PONTES PALÇÃO
 ANTONIA JOZABELA DOBRE DE OLIVEIRA
 Selo de Autenticidade
 AT 224199
 RECONHECIMENTO DE FIRMA



OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS FORTALEZA
 CARTÓRIO ALEXANDRE ROLIM
 Av. Santos Dumont, 2677. Fone: 34626400
 RECONHECIDO por semelhança a firma de
 MANOEL ERNILTON FERREIRA.
 Fortaleza, 8 de Abril de 2009
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Sania de Freitas Paiva
 SANIA DE FREITAS PAIVA-ESCREVENTE
 ÚNICO SEMENTE
 Selo de Autenticidade
 AT 119624
 RECONHECIMENTO DE FIRMA

Manoel Ernilton Ferreira

Francisco Otaciano Lopes

02

ILUSTRÍSSIMO SENHOR TERCEIRO OFICIAL DE
REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS DE FORTALEZA, CE.

3º RTD / RPJ
José Wellington Alencar
Escritor Autorizado

O(A) signatário (a), FRANCISCO OTACIANO LOPES, brasileiro, casado com
comunhão parcial de bens, contador, residente e domiciliado nesta Capital na Rua
Tibúrcio Cavalcante, 440 - Apto. 1100 - Meireles, CEP: 60125-100

(nome, nacionalidade, estado civil, profissão, domicílio, RG e CIC
constáveis apenas SE não figurarem nos documentos anexados)

REQUER () o REGISTRO, () a MATRÍCULA, (x) a AVERBAÇÃO, () o
CANCELAMENTO, do (a)

SETIMO ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL

(descrever o ato solicitado: adaptação, 2º aditivo, baixa etc)

da entidade denominada:

CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S

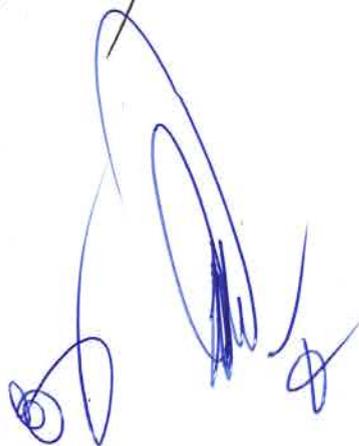
sediada no (a):

NA RUA MARCONDES PEREIRA, 540 - JOAQUIM TÁVORA, EM
FORTALEZA/CE, CEP: 60130-060

pelo que instrui esta petição com os documentos necessários.

Fortaleza, 07 de abril de 2009







579

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: CARLOS GASTONE DE OLIVEIRA FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 14/05/1989

CRC/CE: 024612/O-4

FORMAÇÃO

- **BACHARELADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS:**
 - Faculdade Integrada do Ceará – Estácio-FIC (2014)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Orientar pessoal de campo em dúvidas sobre execução de lançamentos, fonte de recurso de receitas e despesas do Município; Consultar pendências do CAUC e ECAC para orientação e regularização do Município junto ao TCE; Gerar, corrigir erros e enviar matriz de saldos contábeis MSC Matriz de Saldo Contábil para envio a Secretaria do Tesouro Nacional - STN; -Preencher relatórios contábeis como comparativo de fonte de recurso, de despesa para acompanhamento de gastos e receitas, para reuniões nos Municípios; Elaborar e transmitir a DCTF-WEB, para informar tributos e contribuições apurados pela pessoa jurídica referente a pagamentos, eventuais parcelamentos e as compensações de créditos; Elaborar cálculo de Guia do PASEP; Elaborar e enviar SIOPS/SIOPE com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos

[Handwritten signature and initials]
S&D

públicos; Alimentar SICONFI RREO para informar receitas e despesas do Município; Alimentar SICONFI RGF para informar a aplicação de pessoal e dívida do Município; Solicitação de certidões junto ao TCE para operação de créditos e limites para convênio com o Estado; Consultar e gerar, quando ocorre a mudança de algum gestor do Município ao qual prestamos serviço a DBE – Documento Básico junto a Receita Federal para alteração do responsável; Preencher e acompanhar, quando o Município solicita, a operação de empréstimo para realização de obras de saneamentos, pavimentação, etc.; laborar notas explicativas da PCG e PCS junto ao TCE para prestação de contas; Cadastrar responsáveis no SICONFI, quando ocorre a mudança de algum gestor do Município e Câmara; Atualizar CDP – Cadastro da Dívida Pública dos Municípios; Alimentar SUASWEB, para informar o acompanhamento tanto do planejamento estadual e municipal da área, como da execução física e financeira da prestação de contas dos Municípios; Alimentar SECOFI, para ordenar e garantir o repasse regular e automático dos valores do cofinanciamento estadual dos serviços e benefícios eventuais socioassistenciais do Fundo Estadual de Assistência Social – FEAS para os Fundos de Assistência Social dos Município; além de outras atividades correlatas.

o **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de Acaraú/CE, através de suas Secretarias (2018-2020);
- Prefeitura Municipal de Acarati/CE, através de suas Secretarias (2017-2023);
- Prefeitura Municipal de Aracoiaba/CE, através de suas Secretarias (2014-2016; 2017-2020);
- Prefeitura Municipal de Barroquinha/CE, através de suas Secretarias (2021-2023);
- Prefeitura Municipal de Deputado Irapuan Pinheiro/CE, através de suas Secretarias (2014-2016; 2017-2020);

[Handwritten signatures and initials]



- Prefeitura Municipal de Horizonte/CE, através de suas Secretarias (2021-2023);
- Prefeitura Municipal de Itapiúna/CE, através de suas Secretarias (2017-2023);
- Prefeitura Municipal de Jaguaribara/CE, através de suas Secretarias (2014-2023);
- Prefeitura Municipal de Jucás/CE, através de suas Secretarias (2014-2016; 2017-2023);
- Prefeitura Municipal de Reriutaba/CE, através de suas Secretarias (2021-2023);
- Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante/CE, através de suas Secretarias (2014-2020);
- Prefeitura Municipal de Santa Quitéria/CE, através de suas Secretarias (2014-2016);
- Prefeitura Municipal de Senador Pompeu/CE, através de suas Secretarias (2018-2020; 2017-2020; 2021-2023);
- Prefeitura Municipal de Trairi/CE, através de suas Secretarias (2014; 2017-2020);
- Prefeitura Municipal de Umirim/CE, através de suas Secretarias (2017-2020);
- Câmara Municipal de Aracoiaba/CE (2014-2016; 2017-2018);
- Câmara Municipal de Banabuiú/CE (2014-2016; 2019-2020)
- Câmara Municipal de Icó/CE (2014);
- Câmara Municipal de Pacoti/CE (2014-2015);
- Câmara Municipal de Palmácia/CE (2017-2020; 2021-2023);
- Câmara Municipal de Santana do Acaraú/CE (2021-2023);
- Câmara Municipal de Solonópole/CE (2015-2016)
- Autarquia de Trânsito São Gonçalo do Amarante/CE: 2015-2020;
- Autarquia de Trânsito Trairi/CE: 2017-2020;
- (...)

[Handwritten signatures and initials]
582

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 915
m
Rubrica

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

CATEGORIA: CONTADOR
Nº DO REGISTRO: CE-02481210-4

NOME: CARLOS GASTONE DE OLIVEIRA FERREIRA

FILIAÇÃO: EDILSON FERREIRA DO NASCIMENTO
RITA MARIA DE OLIVEIRA FERREIRA

Carlos Gastone de Oliveira Ferreira
ASSINATURA DO PROFISSIONAL



2021
AUTENTICIDADE
ATENTANDO
17055047
TPOZ 03



presente cópia reprográfica do original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em ... da verdade.

26 MAI 2023

Junilson Chaves de Oliveira
Escrivão Autorizado

NASCIMENTO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE
14/05/1989	BRASILEIRA	SENADOR POMPEU-CE
DIPLOMAÇÃO	CPE	RG
18/03/2014	037.868.243-05	2002015021588 SSP-CE
TÍTULO	TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO)	
BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS	CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DO CEARÁ	

Esta carteira tem fe 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: 15/05/2015

Clara Germana Guedes Rocha
Clara Germana Guedes Rocha
PRESIDENTE DO CRC

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2021
AUTENTICIDADE
ATENTANDO
17055046
VNGA 03



presente cópia reprográfica do original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em ... da verdade.

26 MAI 2023

Junilson Chaves de Oliveira
Escrivão Autorizado

[Handwritten signatures and marks]

583

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 916
Escrição

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Avenida 55 AIDA
 CNPJ nº 30930461-60
 Rua JOSE FERREIRA Nº 542
 Município TORRELEZA Est. SE

Esp. do estabelecimento
 Cargo ANALISTA CONTABILIDADE
 CBO nº 413110

Data admissão 27 de Agosto de 2022
 Registro nº 27 Fl. Ficha 28
 Remuneração estipulada R\$ 622,00 ME

Ass. do empregador ou a rogo d/est. _____
 Ass. do empregador ou a rogo d/est. _____
 Data saída _____ de _____ de _____
 Ass. do empregador ou a rogo d/est. _____
 Com. Distância CD Nº _____



presente cópia reprográfica do original que me foi apresentado em Cartório pelo parte interessada. Em test. _____ da verdade.

26 MAI 2023

Jonison Chaves de Oliveira
 Escrevente Autenticado

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

ASSINATURA DO PORTADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 Nº 022.693
 Série 000212

original que me foi apresentado em Cartório pelo parte interessada. Em test. _____ da verdade.

26 MAI 2023

Jonison Chaves de Oliveira
 Escrevente Autenticado

584

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: JOSÉ ISMAEL RODRIGUES DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 22/11/1989

CRC/CE: 023596/O-4

FORMAÇÃO

- **BACHARELADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS:**
 - Centro Universitário UniAteneu (2015)
- **BACHARELADO EM DIREITO:**
 - Centro Universitário 07 de Setembro (2019)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Empenhar e liquidar, diariamente, pagamentos e/ou previsões de pagamento que foram realizados pelos gestores municipais; Organizar documentos para Prestações de Contas Mensais e Anuais; Conferir e fechar contas e extratos bancários para fechamento mensal; Conferir e organizar encargos Patronais e Segurado; Gerar, mensalmente, o SIM – Sistemas de Informação Municipal da contabilidade; Realizar publicação no portal da transparência; Lançar receitas; Realizar anulação de empenhos não processados e restos a pagar; Preencher as informações, bimestralmente, de SIOPE/SIOPS/SICONFI, com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos públicos; Auxiliar na elaboração do RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária,

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number 585.]

bimestralmente; e do RGF - Relatório de Gestão Fiscal, quadrimestralmente; além de outras atividades correlatas.

o **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de **HORIZONTE/CE**, através de suas Secretarias (2021 – Dias atuais);
- **Câmara Municipal de Santana do Acaraú/CE**, (2021 – Dias atuais);

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

586

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

DO ESTADO DO CEARÁ

CATEGORIA N° DO REGISTRO
 CONTADOR CE-023598/0-4



FILIAÇÃO
 JOSE TARCISQ JUNIOR
 RAIMUNDA MARQUES RODRIGUES SOUZA



Jose Tarcisq Junior
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL

NASCIMENTO 22/11/1988 NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURALIDADE SANTANA DO AGARAU-CE
 DIPLOMAÇÃO 21/08/2013 CPF 035 291 913-29 RG 2005019056486 SSP-CE
 TITULO TITULO EXPEDIDO IOU DECL. DE PROVISIONADO I

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBILIS FACULDADE ATELME - FATE
 Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n° 9.295/46, c/c art. 1° da Lei n° 6.209/75.



DATA DE EXPEDIÇÃO
 29/05/2018

Clara Geronima Rodrigues

Clara Geronima Rodrigues
 PRESIDENTE DO CRC

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



presente cópia fotográfica do original que me foi apresentada em Cartório pela parte interessada. Em test. da verdade.
 26 MAI 2023
 Jonizon Chaves de Oliveira
 Escrevente Autorizado



presente cópia fotográfica do original que me foi apresentada em Cartório pela parte interessada. Em test. da verdade.
 26 MAI 2023
 Jonizon Chaves de Oliveira
 Escrevente Autorizado

[Handwritten signatures and marks]
 587

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF: 140.87689.19-7

3599581

002-0

CE

José Ismael Rodrigues de Souza

INSCRIÇÃO EM REGISTRO



CONTRATO DE TRABALHO

07

Empregador: Conasp Contabilidade, Assessoria e
Processamento S/S Ltda
CNPJ: 72.376.304/0001-69
End.: Rua Marcondes Pereira, 540
Dionísio Torres
Fortaleza/Ceará - CEP: 60.130-060
Esp. Estab. = Contabilidade Pública

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO: **AUXILIAR DE ESCRITÓRIO**

CEPEN

DATA DE ADMISSÃO

01 DE JULHO DE 2010

REGISTRO

01 20.510,00 P/MES

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

CONSP CONTABIL. ASS. PROC. DE LTB

WASLEY FERREIRA

DATA DE SÍNCRONIA

DE

DE

COM. DEFESA CEN

REG. Nº DA CONTRA



Presente copia xerografada do original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em test. da verdade.

26 MAI 2023

José Ismael Rodrigues de Souza
Escritório Autenticado



Presente copia xerografada do original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em test. da verdade.

26 MAI 2023

José Ismael Rodrigues de Souza
Escritório Autenticado

Handwritten signature and initials in blue ink.

Handwritten number 588 in blue ink.

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: Reinaldo Pereira Passos
DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1981
CRC/CE: 020093/O-1

FORMAÇÃO

- **BACHARELADO em Ciências Contábeis:**
 - Universidade Estadual Vale do Acaraú - UVA (2006)
- **Pós Graduação em Auditoria e Gestão Governamental:**
 - (Fap – Faculdade Piauiense) (2008) pendente de entrega do artigo.
- **BACHARELANDO em Direito: Cursando**
 - Iesvap Parnaíba Piauí (em curso, quinto período)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Consultoria técnica de gestão pública para correta aplicação dos recursos, cumprimento de índices e metas constitucionais (Lei de responsabilidade fiscal - LRF), Empenhar e liquidar, diariamente, pagamentos e/ou previsões de pagamento que foram realizados pelos gestores municipais; Organizar documentos para Prestações de Contas Mensais e Anuais; Conferir e fechar contas e extratos bancários para fechamento mensal; Conferir e organizar encargos Patronais e Segurado; Gerar, mensalmente, o SIM –

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

589

Sistemas de Informação Municipal da contabilidade; Realizar publicação no portal da transparência; Lançar receitas; Realizar anulação de empenhos não processados e restos a pagar; Preencher as informações, bimestralmente, de SIOPE/SIOPS/SICONFI, com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos públicos; Auxiliar na elaboração do RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária, bimestralmente; e do RGF - Relatório de Gestão Fiscal, quadrimestralmente; além de outras atividades correlatas.

○ **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de Marco/CE, através de suas Secretarias, período: (2013 a 2016).
- Prefeitura Municipal de Morrinhos/CE, através de suas Secretarias, período: início (2017).
- Prefeitura Municipal de Chaval/CE, através de suas Secretarias, período: (2017 a 2023) onde permaneço em atividade até os dias atuais).

✓
@
590

COMISSÃO DE
Fls. 907
M
Rubrica

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 Autorizado

Des. Moreira
Nº 1000/A
Aldeota
Fortaleza Ceará
CEP 60170-001
Telefone
085-336-7777
COMISSÃO DE
VERIFICAÇÃO DE
AUTENTICIDADE
LAF 03
IP203138

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

CATEGORIA: CONTADOR Nº DO REGISTRO: CE-0200930-1

NOME: REINALDO PEREIRA PASSOS

FILIAÇÃO: ZEFERINO DE PAULA PASSOS
IVONETE PEREIRA PASSOS

Reinaldo P. Passos
ASSINATURA DO PROFISSIONAL



NASCIMENTO 14/01/1987	NACIONALIDADE BRASILEIRA	NATURALIDADE CEARÁ - CE
DIPLOMAÇÃO 29/07/2004	CPF 002.845.453-03	RG 0068805742 SSP-CE
TÍTULO BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS	TÍTULO EXERCÍCIO (OU DECL. DE PROFISSIONADIA) CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO CEARÁ	

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos
termos do art. 1º do Decreto-Lei nº 9.295/46, do art. 1º
da Lei nº 6.236/73.

DATA DE EMISSÃO: 24/11/2008

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

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 Autorizado

Des. Moreira
Nº 1000/A
Aldeota
Fortaleza Ceará
CEP 60170-001
Telefone
085-336-7777
COMISSÃO DE
VERIFICAÇÃO DE
AUTENTICIDADE
LAF 03
IP203138

[Handwritten signatures and initials]

591



Número 002201 Série 00055-66

Reinoldo Pereira Penon
 ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador CONASD CONT. ASSESS.
PROC. 55 LTDA.
 CNPIME 72326304/0001-09
 Rua NAZARINA PEREIRA Nº 540
 Município FORTALEZA Est. CE
 Esp. do estabelecimento CONTABIL
 Cargo AUXILIAR DE CONTABILI-
DADE CBO.º 41310
 Data admissão 01 de ABRIL de 2023
 Registro nº 02 Fls/Ficha 30
 Remuneração especificada R\$ 2.074,00
DORMES CONASD CONT. ASS. PROC. 55

COMISSÃO DELICIV
 Fls. 504
4
 Rubrica

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

2021
 ATENÇÃO
 AUTENTICAÇÃO
 17055058
 03/05/2023
 26 MAI 2023
 Jantson Chaves de Oliveira
 Escrivão Autorizado

2021
 ATENÇÃO
 AUTENTICAÇÃO
 17055057
 03/05/2023
 26 MAI 2023
 Jantson Chaves de Oliveira
 Escrivão Autorizado

(Handwritten signatures and marks)
 592

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: Carla Karoline dos Santos Ferreira
DATA DE NASCIMENTO: 29/09/1998
CRC/CE: 028122/O-1

FORMAÇÃO

- **BACHARELADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS:**
 - Universidade Do Vale do Jaguaribe (2020)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Empenhar e liquidar, diariamente, pagamentos e/ou previsões de pagamento que foram realizados pelos gestores municipais; Organizar documentos para Prestações de Contas Mensais e Anuais; Conferir e fechar contas e extratos bancários para fechamento mensal; Conferir e organizar encargos Patronais e Segurado; Gerar, mensalmente, o SIM – Sistemas de Informação Municipal da contabilidade; Realizar publicação no portal da transparência; Lançar receitas; Realizar anulação de empenhos não processados e restos a pagar; Preencher as informações, bimestralmente, de SIOPE/SIOPS/SICONFI, com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos públicos; Auxiliar na elaboração do RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária,

bimestralmente; e do RGF - Relatório de Gestão Fiscal, quadrimestralmente; além de outras atividades correlatas.

o **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de Aracati/CE, através de suas Secretarias (07/2021 – 05/2023);

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

594

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 937
M
Rubrica

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO CEARÁ**

Categoria **CONTADORA** Nº Registro **CE-028122/O-1**

Nome
Carla Karoline Dos Santos Ferreira

Nascimento **29/09/1998** Nacionalidade **BRASILEIRA** Naturalidade **ARACATI-CE**

Carla Karoline Dos Santos Ferreira
Assinatura do Profissional



Filiação
**JOSÉ CARLOS FERREIRA DE SOUZA
ERIVALDA BERNARDO DOS SANTOS**

CPF **072.965.483-47** Documento de Identificação **2008010430225 SSP-CE**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.



Data de Registro **07/04/2021** Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade. Código de Validação: **8D3D50**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO CEARÁ**



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/07296548347/codigo/8D3D50>

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 15 de março de 2022, às 09:35.**

[Handwritten signatures and initials]
595



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 21/07/2021



Nome Civil: **CARLA KAROLINE DOS SANTOS FERREIRA**
CPF: **072.965.483-47**
Data de Nascimento: **29/09/1998**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **ERIVALDA BERNARDO DOS SANTOS**

Contratos de Trabalho

● 05/07/2021 - Aberto

CONASP CONTABILIDADE ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA
CNPJ RAIZ: 72.376.304

Endereço: **RUA MARCONDES PEREIRA**

Ocupação inicial: **413110 - AUXILIAR DE CONTABILIDADE**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.474,34**

Remuneração inicial: **R\$ 2.200,00**

Última remuneração informada: **R\$ 2.474,34 (04/2023)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

16/11/2022 - Salário alterado para R\$ 2.474,34

03/10/2022 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 01/11/2022

27/01/2022 - Salário alterado para R\$ 2.200,00

27/01/2022 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

05/07/2021 - Admissão

Observações: -

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: Maria Elinete de Sousa Dourado
DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1974
CRC/CE: 020287/0-5

FORMAÇÃO

- **BACHARELADO EM Ciências Contábeis**
 - Universidade Estadual Vale do Acaraú - UVA (2008)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Empenhar e liquidar, diariamente, pagamentos e/ou previsões de pagamento que foram realizados pelos gestores municipais; Organizar documentos para Prestações de Contas Mensais e Anuais; Conferir e fechar contas e extratos bancários para fechamento mensal; Conferir e organizar encargos Patronais e Segurado; Gerar, mensalmente, o SIM – Sistemas de Informação Municipal da contabilidade; Realizar publicação no portal da transparência; Lançar receitas; Realizar anulação de empenhos não processados e restos a pagar; Preencher as informações, bimestralmente, de SIOPE/SIOPS/SICONFI, com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos públicos; Auxiliar na elaboração do RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária,

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

592

bimestralmente; e do RGF - Relatório de Gestão Fiscal, quadrimestralmente; além de outras atividades correlatas.

○ **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de Barroquinha/Ce, através de suas Secretarias (2021-2023);
- Prefeitura Municipal de Morrinhos/CE, através de suas Secretarias (Janeiro/2013 – dezembro/2016);



598



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

Categoria: **CONTADORA** Nº Registro: **CE-020287/O-5**

Nome: **MARIA ELINETE DE SOUSA DOURADO**

Nascimento: **02/08/1974** Nacionalidade: **BRASILEIRA** Naturalidade: **CAMOCIM-CE**

Maria Elinete de Sousa Dourado
Assinatura do Profissional



Filiação: **JOAQUIM DOURADO NETO**
RAIMUNDA ELMITA DE SOUSA DOURADO

CPF: **569.273.983-68** Documento de Identificação: **265862993 SSP-CE**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.



Data de Registro: **09/12/2008** Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **B11779**

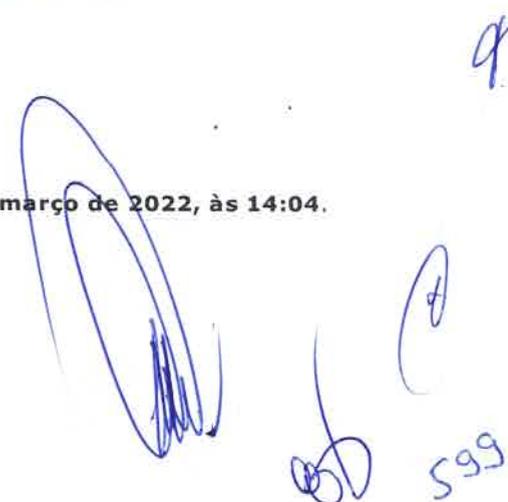
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

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



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/56927398368/codigo/B11779>

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **quarta-feira, 16 de março de 2022, às 14:04.**





MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero 043096 Série 00034-0



26 MAI 2020



Fls. 930
Rubrica

maria Clincte de Sousa Durado
ASSINATURA DO PORTADOR

14 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: CONASP - CONTR. ASSESS.
 PROZ. 55 LTDA
 CCGNF: 12.976884/0001-69
 Rua: IMPECABLES PEMP Nº 540
FOZ DE IGUAZU - Foz. de Iguaçu - PR
 Município: FOZ DE IGUAZU

Emp. de estabelecimento: CONTRATIL
 Cargo: ANALISTA DE CONTRATO
LABORAL - CBO nº: 413110

Data admissão: 02 de ABRIL de 2015
 Registro nº: 02 - 1ª Folha
 Remuneração respectiva: R\$ 2.344,00 por mês
RES - INSCRIÇÃO Nº: 55.880.58

1ª de de 2ª de 19

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a cargo deste: *[Assinatura]*

1ª de de 2ª de 19

Com. Dispensa CD Nº:



Apresenta-se aqui a reprodução do original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em test. da verdade.

26 MAI 2020

Jouison Chaves de Oliveira
Escritório de Cartório

[Assinaturas manuscritas]

600

ANEXO I-C CURRÍCULO PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS

NOME: FRANCISCA DE SOUZA ALMINO E SILVA
DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1961
CRC/CE: CE-021854/O-1

FORMAÇÃO

- **CURSO TÉCNICO EM CONTABILIDADE:**
 - (ESCOLA DE ENSINO TÉCNICO DE IGUATU) (1982)

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- **CONASP – Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda:**
 - **Função: Auxiliar de Contabilidade.**
 - **Atividades:** - Empenhar e liquidar, diariamente, pagamentos e/ou previsões de pagamento que foram realizados pelos gestores municipais; Organizar documentos para Prestações de Contas Mensais e Anuais; Conferir e fechar contas e extratos bancários para fechamento mensal; Conferir e organizar encargos Patronais e Segurado; Gerar, mensalmente, o SIM – Sistemas de Informação Municipal da contabilidade; Realizar publicação no portal da transparência; Lançar receitas; Realizar anulação de empenhos não processados e restos a pagar; Preencher as informações, bimestralmente, de SIOPE/SIOPS/SICONFI, com informações sobre as receitas totais e as despesas dos orçamentos públicos; Auxiliar na elaboração do RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária, bimestralmente; e do RGF - Relatório de Gestão Fiscal, quadrimestralmente; além de outras atividades correlatas.

○ **Contratantes e período:**

- Prefeitura Municipal de **JUCÁS/CE**, através de suas Secretarias (2013 - atualmente);
- Prefeitura Municipal de **OLONÓPOLES/CE**, através de suas Secretarias (2012);



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

Categoria: **TÉCNICA EM CONTABILIDADE** Nº Registro: **CE-021854/O-1**
Nome: **FRANCISCA DE SOUZA ALMINO E SILVA**
Nascimento: **05/06/1961** Nacionalidade: **BRASILEIRA** Naturalidade: **IGUATU-CE**

Francisca de Souza Almino e Silva
Assinatura do Profissional



Filiação: **PEDRO ALMINO UCHOA**
MARIA IRACEMA DE SOUZA

CPF: **252.308.753-72** Documento de Identificação: **2001029156210 SSP-CE**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro: **22/09/2010** Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade
Código de Validação: **3D2B13**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.



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



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/25230875372/codigo/3D2B13>

CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em quarta-feira, 16 de março de 2022, às 13:35.

[Handwritten signatures and marks]
603

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 936
LM
Rubrica

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número: 059465
Série: 615



Nome: *Fátima de Souza Ubirino*

Assinatura: *Fátima de Souza Ubirino*

U-CE

Assinatura do Portador

Colégio Direito



CONTRATO DE TRABALHO

Empresa: *CONASP - CONTAB. ASS. SOCIA 33 LTDA*

Rua: *MARCONDES PEREIRA* Nº *540*

Município: *PORTALEZA* Est. *CE*

Esp. do estabelecimento: *COMÉRCIO*

Cargo: *AUXILIAR DE CONTABILIDADE*

C.B.O. nº: *413110*

Data admissão: *01* de *JUNHO* de 19 *2012*

Registro nº: *02* Fz/Ficha: *20*

Remuneração especificada: *R\$ 1.866,00/MESES*

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

Dia saída de de de 19

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em test.

26 MAI 2023

Jonison Alves de Oliveira
Escritório autógrafo

original que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Em test.

26 MAI 2023

Jonison Alves de Oliveira
Escritório autógrafo

[Handwritten signatures and initials]

604