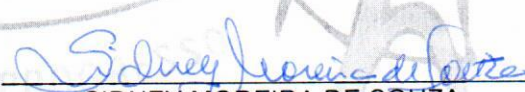


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins de direito, que **MARCELO JONATHAN DA SILVA CORREA** responsável pela empresa **MJ DA SILVA CORREA** prestadora de serviço inscrita no CNPJ: 26.677.133/0001-90 sito à Travessa da Estrela, nº2321 Edifício José Viana sala 08 Marco CEP: 66.080-471 Belém-PA possui notória especialização técnica na área de gestão pública, tendo prestado a esta Prefeitura municipal serviços técnicos de contabilidade, assessoria e consultoria contábil e financeira, bem como orientação direta no processo de elaboração do Plano Plurianual - PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO e na Lei Orçamentária Anual – LOA, durante os exercícios de 2013 a 2016, tendo desincumbindo-se de forma satisfatória, pela sua eficiência e eficácia na execução dos serviços supramencionados.

Bom Jesus do Tocantins-PA. 15 de janeiro de 2018



SIDNEY MOREIRA DE SOUZA
Ex Prefeito Municipal



**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
GABINETE DO PREFEITO**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins de direito, que **MARCELO JONATHAN DA SILVA CORREA** prestador de serviço inscrito no CPF: 770.868.482-04 sito à Travessa da Estrela, nº2321 Edifício José Viana sala 08 Marco CEP: 66.080-471 Belém-PA possui notória especialização técnica na área de gestão pública, tendo prestado a esta Prefeitura municipal serviços técnicos de contabilidade, assessoria e consultoria contábil e financeira, bem como orientação direta no processo de elaboração do Plano Plurianual - PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO e na Lei Orçamentária Anual – LOA, durante o exercício de 2009, tendo desincumbido-se de forma satisfatória, pela sua eficiência e eficácia na execução dos serviços supramencionados.


Atenciosamente.



MARCIO RICARDO B. DA SILVA
Prefeito Municipal

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA


Atesto para os devidos fins de direito, que **MARCELO JONATHAN DA SILVA CORREA** responsável pela empresa **MJ DA SILVA CORREA** prestadora de serviço inscrita no CNPJ: 26.677.133/0001-90 sito à Travessa da Estrela, nº2321 Edifício José Viana sala 08 Marco CEP: 66.080-471 Belém-PA , tendo prestado a esta Prefeitura Municipal serviços técnicos de contabilidade, assessoria e consultoria contábil e financeira, bem como orientação direta no processo de elaboração do Plano Plurianual - PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO e na Lei Orçamentária Anual – LOA, durante o exercício de 2017, tendo desincumbindo-se de forma satisfatória, pela sua eficiência e eficácia na execução dos serviços supramencionado,, possui notória especialização técnica na aérea de gestão pública

Atenciosamente.



Hildefonso de Abreu Araujo
Prefeito de Abel Figueiredo

 <p style="text-align: center;">Prefeitura do Município de Belém SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000153				
	Data e Hora de Emissão 04/12/2017 17:31:30				
	Código de Verificação e12978c2				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: M J DA SILVA CORREA CPF/CNPJ: 26.677.133/0001-90 Inscrição Municipal : 278416-7 Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS, Nº002321 - EDIF JOSE VIANA SALA 08 - BAIRRO MARCO - CEP:66080-471 Telefone: 91 912121211 Município: BELEM UF: PA Email: eliana348@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: CÂMARA MUNICIPAL DE ABEL FIGUEIREDO CPF/CNPJ: 84.139.690/0001-54 Inscrição Municipal: Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, Nº1412 - BAIRRO ABEL FIGUEIREDO - CEP:00068-527 Telefone: Município: ABEL FIGUEIREDO UF: PA E-mail: esmaelmoraes@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017					
Tributável SIM	Item SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017	Qtde 1	Unitário R\$ 3000,00	Total R\$ 3.000,00	
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
		IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.000,00		Aliquota: 3,84%	
				Valor do ISS: R\$ 115,20	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017			Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Local da Prestação do Serviço: ABEL FIGUEIREDO/PA			Incidência: BELEM/PA		
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE					
Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					


Mensagem enviada com sucesso.

 <p align="center">Prefeitura do Município de Belém SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000152										
	Data e Hora de Emissão 04/12/2017 15:42:24										
	Código de Verificação 2322d4c7										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: M J DA SILVA CORREA CPF/CNPJ: 26.677.133/0001-90 Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS, Nº002321 - EDIF JOSE VIANA SALA 08 - BAIRRO MARCO - CEP:66080-471 Município: BELEM	Inscrição Municipal : 278416-7 Telefone: 91 912121211 Email: eliana348@hotmail.com										
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CPF/CNPJ: 11.562.805/0001-45 Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, NºSN - BAIRRO ABEL FIGUEIREDO - CEP:68527-000 Município: ABEL FIGUEIREDO	Inscrição Municipal: Telefone: E-mail: esmaelmoraes@hotmail.com										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017</td> <td align="center">1</td> <td align="right">2000,00</td> <td align="right">2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	2000,00	2.000,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	2000,00	2.000,00							
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Aliquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 76,80								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017 Local da Prestação do Serviço: ABEL FIGUEIREDO/PA Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: BELEM/PA Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR									
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.											

Mensagem enviada com sucesso.

 <p align="center">Prefeitura do Município de Belém SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000151										
	Data e Hora de Emissão 04/12/2017 15:15:36										
	Código de Verificação 73ab0202										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: M J DA SILVA CORREA CPF/CNPJ: 26.677.133/0001-90 Inscrição Municipal : 278416-7 Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS, Nº002321 - EDIF JOSE VIANA SALA 08 - BAIRRO MARCO - CEP:66080-471 Telefone: 91 912121211 Município: BELEM UF: PA Email: eliana348@hotmail.com											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CPF/CNPJ: 19.412.864/0001-49 Inscrição Municipal: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, NºSN - BAIRRO ABEL FIGUEIREDO - CEP:68527-000 Telefone: Município: ABEL FIGUEIREDO UF: PA E-mail: esmaelmoraes@hotmail.com											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017</td> <td align="center">1</td> <td align="right">2000,00</td> <td align="right">2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	2000,00	2.000,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	2000,00	2.000,00							
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Aliquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 76,80								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017 Local da Prestação do Serviço: ABEL FIGUEIREDO/PA Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: BELEM/PA Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR									
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.											

Mensagem enviada com sucesso.

 <p align="center">Prefeitura do Município de Belém SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000150										
	Data e Hora de Emissão 04/12/2017 15:07:41										
	Código de Verificação a79fa209										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: M J DA SILVA CORREA CPF/CNPJ: 26.677.133/0001-90 Inscrição Municipal : 278416-7 Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS, Nº002321 - EDIF JOSE VIANA SALA 08 - BAIRRO MARCO - CEP:66080-471 Telefone: 91 912121211 Município: BELEM UF: PA Email: eliana348@hotmail.com											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ABEL FIGUEIREDO CPF/CNPJ: 83.211.375/0001-28 Inscrição Municipal: Endereço: AVENIDA ALACIDES NUNES, Nº11 - BAIRRO ABEL FIGUEIREDO - CEP:68527-000 Telefone: Município: ABEL FIGUEIREDO UF: PA E-mail: esmaelmoraes_@hotmail.com											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017</td> <td align="center">1</td> <td align="right">3500,00</td> <td align="right">3.500,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	3500,00	3.500,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017	1	3500,00	3.500,00							
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>		PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.500,00	Aliquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 134,40								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2017 Local da Prestação do Serviço: ABEL FIGUEIREDO/PA Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.											
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: BELEM/PA Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR											
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.											

Mensagem enviada com sucesso.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1720147752

NOME: MARCELO JONATHAN DA SILVA CORREA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 2541509 SSP/PA

CPF: 770.868.482-04 DATA NASCIMENTO: 29/03/1983

FILIAÇÃO: BENEDITO MARTINS TOURA O CORREA MARIA DAS GRACAS DA SILVA CORREA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB. B

Nº REGISTRO: 04418272295 VALIDADE: 13/09/2023 1ª HABILITAÇÃO: 31/07/2008



OBSERVAÇÕES

VALIDA 1720147752

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO PORTADOR: Marcelo Jonathan da Silva Correa

LOCAL: BELEM, PA DATA EMISSÃO: 17/09/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: [Signature]

10569849777
PA264615280

PARÁ

PA

DE ACALAL AN BAGE S GO