



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

ART de Obra ou Serviço
28027230172290808

1. Responsável Técnico**DAIANA SCARPATO CAVASOTI**Título Profissional: **Engenheira Ambiental, Engenheira de Segurança do Trabalho**

Empresa Contratada:

RNP: **2612731504**Registro: **5069210131-SP**

Registro:

2. Dados do ContratoContratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE**CPF/CNPJ: **45.331.196/0001-35**Endereço: **Praça CHAFIA CHAIB BARACAT**Nº: **351**

Complemento:

Bairro: **VILA ESPERANÇA**Cidade: **Santo Antônio de Posse**UF: **SP**CEP: **13830-000**

Contrato:

Celebrado em: **01/08/2017**

Vinculada à Art nº:

Valor: **R\$ 5.000,00**Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Público**

Ação Institucional:

3. Dados da Obra ServiçoEndereço: **Rua JOAQUIM BARROS ARANHA**Nº: **112**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**Cidade: **Santo Antônio de Posse**UF: **SP**CEP: **13830-000**Data de Início: **01/08/2017**Previsão de Término: **03/08/2017**

Coordenadas Geográficas:

Finalidade: **Outro**

Código:

CPF/CNPJ:

4. Atividade Técnica

			Quantidade	Unidade
Elaboração				
1	Projeto	Elaboração do Projeto de Segurança Contra Incêndio	1,00000	unidade

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

ESTA ART SE REFERE A ELABORAÇÃO DO PROJETO TÉCNICO PARA UM AMBULATÓRIO MEDICO ESPECIALIZADO - UNIDADE BASICA DE SAÚDE.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

ASSOCIAÇÃO DE ENGENHEIROS E ARQUITETOS DE CAMPINAS

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Sto Antonio Posse de Agosto de 2014

Local

data

DAIANA SCARPATO CAVASOTTI - CPF: 371.528.898-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE - CPF/CNPJ:
45.331.196/0001-35

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-versão do sistema, certificada pelo Nosso Número.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creasp.org.br
tel: 0800-17-18-11



Valor ART R\$ 81,53

Registrada em: 03/08/2017

Valor Pago R\$ 81,53

Nosso Número: 28027230172290808

Versão do sistema

Impresso em: 04/08/2017 09:07:40

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02456.573019 01373.822178 9 72700000008993

Cedente 508712073 - FUNDO ESPECIAL DE DESPESA DA POLICIA MILITAR - CNPJ: 13.873.675/0001-97		Agência / Código do Cedente 1897-X/00008822-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 17/24565730101373822-1
Número do documento 0101373822	CPF/CNPJ 13873675000197	Vencimento 02/09/2017		Valor documento R\$ 89,93	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado

UNIDADE INTEGRADA DA SAUDE CNPJ: 45.331.196/0001-35
RUA JOAQUIM DE BARROS ARANHA, 112
CENTRO - SANTO ANTONIO DE POSSE/SP

Instruções

Autenticação mecânica

Não receber após a data do vencimento. Não conceder desconto ou abatimento.
Não aceitar pagamento em cheque.
O protocolo somente poderá ser efetivado após compensação bancária.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02456.573019 01373.822178 9 72700000008993

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/09/2017
Cedente 508712073 - FUNDO ESPECIAL DE DESPESA DA POLICIA MILITAR - CNPJ: 13.873.675/0001-97					Agência / Código cedente 1897-X/00008822-6
Data do documento 03/08/2017	Nº documento 0101373822	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 03/08/2017	Carteira / Nosso número 17/24565730101373822-1
Uso do banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 89,93
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data do vencimento. Não conceder desconto ou abatimento. Não aceitar pagamento em cheque. O protocolo somente poderá ser efetivado após compensação bancária.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Sacado

UNIDADE INTEGRADA DA SAUDE CNPJ: 45.331.196/0001-35
RUA JOAQUIM DE BARROS ARANHA, 112
CENTRO - SANTO ANTONIO DE POSSE/SP

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



DAIANA SCARPATO CAVASOTI

Agência: 0298

Conta Corrente: 01-013542-9

	1	2	3	4	5
Código de Barras:	00190	00009	02456	573019	01373 822178 9 72700000008993

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BANCO DO BRASIL SA**

Dados do Pagador Efetivo

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

371.528.898-13**DAIANA SCARPATO CAVASOTI****Dados do Pagamento**

Data de Vencimento:

Valor Nominal:

02/09/2017**89,93**

Encargos:

Desconto:

Valor Total Recebido:

0,00**0,00****89,93**

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Data/Hora do Pagamento: **03/08/2017 - 16:57 h**Autenticação bancária: **326697686296965854A 7789****Central de Atendimento
Santander**4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)**SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322**