



Tipo: OBRA OU SERVIÇO	Participação Técnica: INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO	Motivo: NORMAL

Contratado

Carteira: RJ10107250	Profissional: ISRAEL DA COSTA DO AMARAL	E-mail: israel.amaral@outlook.com
RNP: 2008529959	Título: Engenheiro Civil	
Empresa: NENHUMA EMPRESA		Nr.Reg.:

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA	E-mail: gabinetepmta@gmail.com
Endereço: RUA TANCREDO NEVES 500	Telefone: 51 36661285
Cidade: TERRA DE AREIA	Bairro.: CENTRO
	CPF/CNPJ: 90256660000120
	CEP: 95535000 UF: RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA	
Endereço da Obra/Serviço: MULTIPLO USO PRAIA - RUA 14 350 CENTRO	CPF/CNPJ: 90256660000120
Cidade: TERRA DE AREIA	Bairro: NOVO CURUMIM
Finalidade: PÚBLICO	CEP: 95535000 UF: RS
Data Início: 19/03/2024	Prev.Fim: 19/03/2025
Vlr Contrato(R\$): 32.276,19	Honorários(R\$):
	Ent.Classe: ACAE-LN

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Reforma	203,47	M²
Memorial	Reforma	1,00	UN
Orçamento	Reforma	1,00	UN
Fiscalização	Reforma	203,47	M²

ART registrada (paga) no CREA-RS em 23/04/2024

<p>Local e Data</p>	<p>Declaro serem verdadeiras as informações acima</p> <p>ISRAEL DA COSTA DO AMARAL</p> <p>Profissional</p>	<p>De acordo</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA</p> <p>Contratante</p>
---------------------	--	---

A AUTENTICIDADE DESTA ART PODE SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK SOCIEDADE - ART CONSULTA.



Contratado

Nr.Carteira: RJ10107250	Profissional: ISRAEL DA COSTA DO AMARAL	E-mail: israel.amaral@outlook.com
Nr.RNP: 2008529959	Título: Engenheiro Civil	
Empresa: NENHUMA EMPRESA		Nr.Reg.:

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA	E-mail: gabinetepmta@gmail.com	
Endereço: RUA TANCREDO NEVES 500	Telefone: 51 36661285	CPF/CNPJ: 90256660000120
Cidade: TERRA DE AREIA	Bairro: CENTRO	CEP: 95535000 UF: RS

RESUMO DO(S) CONTRATO(S)

ELABORAÇÃO DE PROJETO, ORÇAMENTO, CRONOGRAMA, E MEMORIAL DESCRITIVO REFERENTE A REFORMA DO MULTIPLO USO LOCALIZADO NA PRAIA DE NOVO CURUMIM
PROJETO SOLICITADO PELO PROTOCOLO 5835/2023 PELA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
A ART TAMBÉM CONTEMPLA A FISCALIZAÇÃO DA REFORMA

<hr/> Local e Data	Declaro serem verdadeiras as informações acima <hr/> Profissional	De acordo <hr/> Contratante
-----------------------	---	-----------------------------------