

Dados da ART Agência/Código do Cedente 065-48/015117596 Nosso Número: 09568580.62

Tipo: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Participação Técnica: INDIVIDUAL/PRINCIPAL
 Convênio: NÃO É CONVÊNIO Motivo: NORMAL

Contratado

Carteira: RS221061 Profissional: THIAGO DIAS RIBEIRO E-mail: arqtdr@yahoo.com.br
 RNP: 2215908327 Título: Engenheiro Civil
 Empresa: NENHUMA EMPRESA Nr.Reg.:

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAVRAS E-mail:
 Endereço: RUA CORONEL MEZA 373 Telefone: (55)32821244 CPF/CNPJ: 88201298000149
 Cidade: LAVRAS DO SUL Bairro.: HOSPITAL CEP: 97390000 UF: RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: FUNDAÇÃO MÉDICA HOSPITAL DR. HONOR TEIXEIRA DA COS
 Endereço da Obra/Serviço: NOVE DE MAIO CPF/CNPJ: 92.911.684/0001-00
 Cidade: LAVRAS DO SUL Bairro: CEP: 97390000 UF: RS
 Finalidade: OUTRAS FINALIDADES Vlr Contrato(R\$): 1,00 Honorários(R\$): 1,00
 Data Início: 22/03/2018 Prev.Fim: 31/12/2018 Ent.Classe:

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Edificações - Arquitetônico	67,85	M²
Projeto	Instalações - Hidrossanitária em Edificações	67,85	M²
Projeto	Instalações - Elétricas em Baixa Tensão (1000 V)	67,85	M²
Projeto	Acessibilidade	67,85	M²
Memorial	Edificações - Arquitetônico	1,00	UN

Local e Data	Declaro serem verdadeiras as informações acima THIAGO DIAS RIBEIRO Profissional	De acordo FUNDAÇÃO MÉDICA HOSPITAL DR. HONOR TEIXEIRA DA COS Contratante
--------------	---	--

A AUTENTICIDADE DESTA ART PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK CIDADÃO - ART CONSULTA

Banrisul 041-8 04192.10067 50151.175093 568580.40670 1 74810000008294

Local de Pagamento					Vencimento 01/04/2018	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Agência/Cód.Cedente 065-48/015117596	
Cedente CREA-RS Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do RS 92.695.790/0001-95					Nosso Número 09568580.62	
Data do documento	Nr.Docto	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	(-) Valor do Documento 82,94	
22/03/2018	9568580	DM	NÃO	22/03/2018	(-) Desconto/Abatimento	
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Outras Deduções	
	01	R\$			(+) Mora/Multa	
Instruções: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Este documento só terá validade após seu pagamento. Agendamento só terá validade após sua compensação bancária.					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: THIAGO DIAS RIBEIRO					CPF: 00344395014	

Autenticação mecânica/Ficha de compensação

