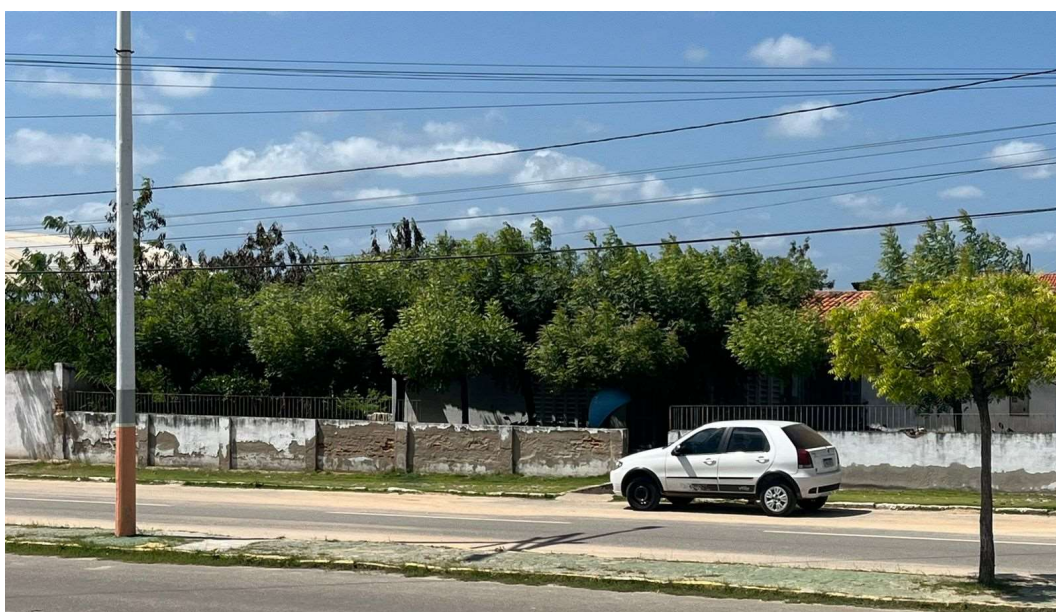




FACHADA DA SECRETARIA DE SAÚDE



FACHADA DA SECRETARIA DE SAÚDE

MARIA MARIZE CHAVES
MACIEL:12329681372
Eu estou aprovando este documento
2024.06.26 13:27:29 -03'00"

ILUMICON CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA

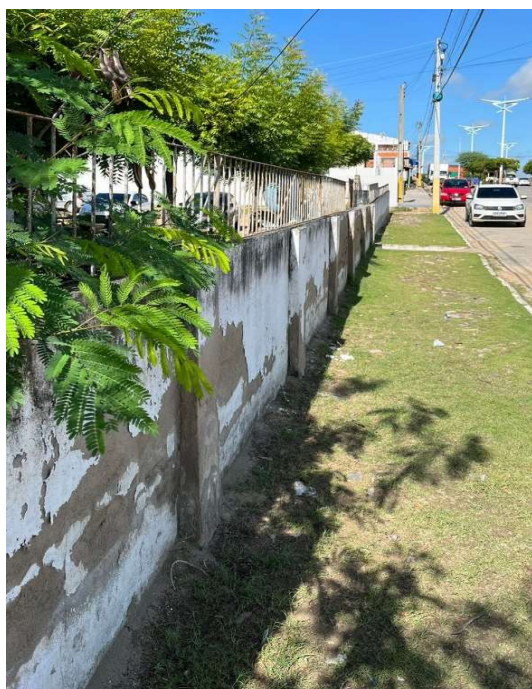
CNPJ: 21.139.049/0001-08

RUA BERNARDO DE CASTRO MOURA, SN, SALA 03, LIMOEIRINHO, LIMOEIRO DO NORTE/CE, CEP 62.930-000

FONE: (88) 2142-0317



CALÇADA EXISTENTE



MURO VISÃO EXTERNO

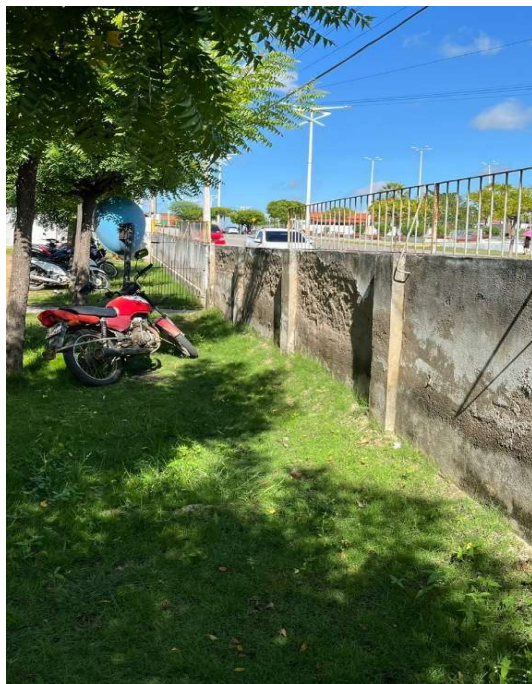
MARIA MARIZE CHAVES
MACIEL:12329681372
Eu estou aprovando este documento
2024.06.26 13:27:29 -03'00'

ILUMICON CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 21.139.049/0001-08

RUA BERNARDO DE CASTRO MOURA, SN, SALA 03, LIMOEIRINHO, LIMOEIRO DO NORTE/CE, CEP 62.930-000

FONE: (88) 2142-0317



MURO VISÃO INTERNO



PASSARELA DE ACESSO

MARIA MARIZE CHAVES
MACIEL:12329681372
Eu estou aprovando este documento
2024.06.26 13:27:29 -03'00"

ILUMICON CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 21.139.049/0001-08

RUA BERNARDO DE CASTRO MOURA, SN, SALA 03, LIMOEIRINHO, LIMOEIRO DO NORTE/CE, CEP 62.930-000

FONE: (88) 2142-0317



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-CE

ART OBRA / SERVIÇO
Nº CE20241445200

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Ceará

INICIAL

1. Responsável Técnico

MARIA MARIZE CHAVES MACIEL

Título profissional: **ENGENHEIRA CIVIL, ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO,**
ENGENHEIRA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

RNP: **0602019311**

Registro: **16503CE**

Empresa contratada: **ILUMICON CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA ME**

Registro : **0010387307-CE**

2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHANO**

CPF/CNPJ: **07.488.679/0001-59**

AVENIDA POSSIDÔNIO BARRETO

Nº: **330**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **PALHANO**

UF: **CE**

CEP: **62910000**

Contrato: **Não especificado**

Celebrado em: **25/06/2024**

Valor: **R\$ 59.755,96**

Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Público**

Ação Institucional: **NENHUMA - NÃO OPTANTE**

3. Dados da Obra/Serviço

AVENIDA POSSIDÔNIO BARRETO

Nº: **S/N**

Complemento: **SECRETARIA DE SAÚDE**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **Palhano**

UF: **CE**

CEP: **62910000**

Data de Início: **25/06/2024**

Previsão de término: **25/06/2024**

Coordenadas Geográficas: **-4.747709, -37.961899**

Finalidade: **SEM DEFINIÇÃO**

Código: **Não Especificado**

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHANO**

CPF/CNPJ: **07.488.679/0001-59**

4. Atividade Técnica

14 - Elaboração

Quantidade

Unidade

80 - Projeto > CONSTRUÇÃO CIVIL > EDIFICAÇÕES > DE REFORMA DE EDIFICAÇÃO > #1.1.2.4 -
 EM MATERIAIS MISTOS

1,00

un

35 - Elaboração de orçamento > CONSTRUÇÃO CIVIL > EDIFICAÇÕES > DE REFORMA DE
 EDIFICAÇÃO > #1.1.2.4 - EM MATERIAIS MISTOS

1,00

un

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

5. Observações

PROJETO E ORÇAMENTO DA REFORMA DO MURO DA FACHADA DA SECRETARIA DE SAÚDE - PALHANO/CE

6. Declarações

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

7. Entidade de Classe

NENHUMA - NÃO OPTANTE

MARIA MARIZE CHAVES
MACIEL:12329681372

MARIA MARIZE CHAVES
 MACIEL:12329681372
 Eu estou aprovando este documento
 2024.06.26 07:23:55-03'00"

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

MARIA MARIZE CHAVES MACIEL - CPF: 123.296.813-72

_____, _____ de _____ de _____
 Local data

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHANO - CNPJ: 07.488.679/0001-59

9. Informações

* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

10. Valor

Valor da ART: **R\$ 262,55**

Registrada em: **25/06/2024**

Valor pago: **R\$ 262,55**

Nosso Número: **8217163217**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <https://crea-ce.sitac.com.br/publico/>, com a chave: 386Y3
 Impresso em: 26/06/2024 às 07:18:20 por: , ip: 177.37.241.81

