

Ofício N° 04/2015

Manaus/AM, 03 de Novembro de 2015

Contrato: 06/2015

Obra: Centro de Convivência do IFAM -Palhoça

Endereço: BR 307, km 03- Estrada do Aeroporto, s/n – Cachoeirinha - São Gabriel da Cachoeira/AM.

Proprietário: Instituto Federal do Amazonas Campus IFAM São Gabriel da Cachoeira

**Ao Prof. Msc. Elias Brasilino de Souza**

Diretor Geral do Campus IFAM São Gabriel da Cachoeira

Assunto: **Juntada de Documentos**

Senhor Diretor geral,

A **LAVIT EMPREENDIMENTOS LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF 84.503.358/0001-27, empresa estabelecida á Rua Raimundo Guedes, 61 Japiim, Manaus/AM, neste ato representado por seu sócio administrador Sr. **Cláudio Leal da Silva**, vem pela presente, fazer juntada do documento conforme abaixo:

- Cópia de ART e cópia de comprovante de pagamento;

Sem mais.  
Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Cláudio Leal da Silva – Socio**

PRO-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
PROTÓCOLO  
Recebido em: 04/11/15  
Horário: 15 h 50  
Samara Resende  
Assinatura



# CREA-AM

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Amazonas

Rua Costa Azevedo, 174, Centro - Manaus-AM  
CEP: 69010-230  
Tel: + 55 (92) 2125-7120

## COBRANÇA DE A.R.T.

**Sacado**  
FRANCISCO RAMOS DOS SANTOS FILHO

**CPF/CNPJ**  
133.002.294-72

**Endereço**  
AVENIDA RUA RONDONIA, 136  
PARQUE 10 DE NOVEMBRO - MANAUS - AM - 69050530

**Registro CREA**  
CREA-AM 160641403-8

**Representação numérica:** 00194.58967 00000.000836 01201.258215 9 65330000017834

**Agência / Código Cedente**  
1525-3 / 28001-1

**Número do Documento**  
00000008301201258-3

**Parcela**  
1/1

**Data Emissão**  
17/08/2015

**Data Vencimento**  
27/08/2015

**Valor do Documento**  
R\$ 178,34

### Detalhes da Cobrança

T. Y. A. DE ART

AM20150019844 R\$ 178,34

COBAN: 21202100JA: 38 PDV: 125  
18/08/2015 BANCO DO BRASIL  
290507038

11:50:27  
0144

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARI

00194589670000000083601201258215965330000017834

NR. DOCUMENTO 380.125

NOSSO NUMERO: 8301201258

CONVENIO 00458960

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARI

AG/COD. BENEFICIARIO 1525/00028001

DATA DE VENCIMENTO 27/08/2015

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2015

VALOR DO DOCUMENTO 178,34

VALOR COBRADO 178,34

NR. AUTENTICACAO 2.232.8EC.42A.4CO.2C6

Autenticação Mecânica



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

**CREA-AM**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº AM20150019844**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Amazonas**

**INICIAL**  
**INDIVIDUAL**

**1. Responsável Técnico**

**FRANCISCO RAMOS DOS SANTOS FILHO**

Título profissional: **ENGENHARIA CIVIL**

Empresa contratada: **LAVIT EMPREENDIMENTOS LTDA-ME**

RNP: **160641403-8**

Registro: **000000712-8**

**2. Contratante**

Contratante: **Instituto Federal de Ensino**

**AVENIDA DOM PEDRO MASSA**

Complemento: **estrada do aeroporto, km 03**

Cidade: **SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA**

Telefone: **(97) 3471-1894**

Contrato: **06/2015**

Valor: **R\$ 226.163,07**

Ação Institucional: **Outros**

Bairro: **CACHOEIRINHA**

UF: **AM**

CPF/CNPJ: **10.792.928/0011-81**

Nº: **SN**

CEP: **69750000**

Email:

Celebrado em: **15/06/2015**

Tipo de contratante: **Pessoa jurídica de direito público**

**3. Dados da Obra/Serviço**

Proprietário: **Instituto Federal de Ensino**

**AVENIDA DOM PEDRO MASSA**

Complemento: **ESTRADA DO AEROPORTO, KM 03**

Cidade: **SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA**

Telefone: **(97) 3471-1894**

Coordenadas Geográficas: **Latitude: 0 Longitude: 0**

Data de Início: **15/06/2015**

Previsão de término: **16/10/2015**

Finalidade: **SEM DEFINIÇÃO**

Bairro: **CACHOEIRINHA**

UF: **AM**

CPF/CNPJ: **10.792.928/0011-81**

Nº: **SN**

CEP: **69750000**

Email:

**4. Atividade Técnica**

1 - DIRETA

15 - EXECUÇÃO > RESOLUÇÃO 1025 -> #0955 - OBRAS E SERVIÇOS - CONSTRUÇÃO CIVIL

Quantidade

1,00

Unidade

un

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

**5. Observações**

CONTRATO Nº 06/2015 - EXECUÇÃO DA CONSTRUÇÃO DE CENTRO DE CONVIVÊNCIA - PALHOÇA NO IFAM - CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

**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**

SENGE-AM - Sindicato dos Engenheiros no Estado do Amazonas

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

**FRANCISCO RAMOS DOS SANTOS FILHO - CPF: 133.002.294-72**

Local

data

**Instituto Federal de Ensino - CNPJ: 10.792.928/0011-81**

**9. Informações**

O profissional declara serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assume todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro e no art. 10º do Código de Ética Profissional instituído pela Resolução 1002/02 das Condutas Vedadas.

**10. Valor**

Valor da ART: **R\$ 178,34**

Pago em: **18/08/2015**

Nosso Número: **8301201258**