



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

Contratado

Carteira: RS011715 Profissional: JOÃO ALEIXO BRUSCHI E-mail: bruschiengenharia@gmail.com
RNP: 2200946970 Título: Engenheiro Civil
Empresa: BRUSCHI ENGENHARIA LTDA. Nr.Reg.: 79165

Contratante

Nome: MUNICIPIO DE PONTE PRETA E-mail:
Endereço: AVENIDA ANTONIO PARIS, PARTE DO LOTE RURAL Nº 49 Telefone: CPF/CNPJ: 93.539.161/0001-39
Cidade: PONTE PRETA Bairro: DA LINHA CINCO SEGUNDA SEC CEP: 99735000 UF: RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: MUNICÍPIO DE PONTE PRETA
Endereço da Obra/Serviço: LOTE URB Nº 02, QUADRA 2 VILA SOUTO NETO CPF/CNPJ: 93539161000139
Cidade: PONTE PRETA Bairro: CEP: 99735000 UF: RS
Finalidade: HOSPITALAR Vlr Contrato(R\$): 11.300,00 Honorários(R\$):
Data Início: 17/10/2024 Prev.Fim: 17/10/2025 Ent.Classe:

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Reforma	156,32	M²
Orçamento	Reforma	156,32	M²
Fiscalização	Reforma	156,32	M²
Projeto	Edificações - Demolição		
Orçamento	Edificações - Demolição		
Fiscalização	Edificações - Demolição		
Projeto	Estruturas - Concreto Armado		
Orçamento	Estruturas - Concreto Armado		
Fiscalização	Estruturas - Concreto Armado		
Projeto	REFORMA DA UBS	156,32	M²
Orçamento	REFORMA DA UBS	156,32	M²
Fiscalização	REFORMA DA UBS	156,32	M²

ART registrada (paga) no CREA-RS em 18/10/2024

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	JOÃO ALEIXO BRUSCHI	MUNICÍPIO DE PONTE PRETA
	Profissional	Contratante

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



Contratado

Nr.Carteira: RS011715 **Profissional:** JOÃO ALEIXO BRUSCHI **E-mail:** bruschiengenharia@gmail.com
Nr.RNP: 2200946970 **Título:** Engenheiro Civil
Empresa: BRUSCHI ENGENHARIA LTDA. **Nr.Reg.:** 79165

Contratante

Nome: MUNICIPIO DE PONTE PRETA **E-mail:**
Endereço: AVENIDA ANTONIO PARIS, PARTE DO LOTE RURAL Nº 49 **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 93.539.161/0001-39
Cidade: PONTE PRETA **Bairro:** DA LINHA CINCO SEGUNDA SECÇÃO **CEP:** 99735000 **UF:** RS

RESUMO DO(S) CONTRATO(S)

REFORMA E MELHORIAS DA UBS DE SOUTO NETO CONTEMPLANDO ÁREAS INTERNAS E EXTERNAS

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
_____	_____	_____
Local e Data	Profissional	Contratante