



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

Contratado

Carteira: SP63575478 **Profissional:** CLEIBER MARQUES DE OLIVEIRA **E-mail:** fmoei@yahoo.com.br
RNP: 2609106785 **Título:** Engenheiro Químico, Engenheiro de Segurança do Trabalho
Empresa: REOBOTE ENGENHARIA EIRELI **Nr.Reg.:** 235516

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ **E-mail:** geral@ibiruba.rs.gov.br
Endereço: RUA TIRADENTES 700 **Telefone:** (54) 3324-8500 **CPF/CNPJ:** 87.564.381/0001-10
Cidade: IBIRUBÁ **Bairro.:** CENTRO **CEP:** 98200000 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ **CPF/CNPJ:** 87564381000110
Endereço da Obra/Serviço: LINHA DUAS A **CEP:** 98200000 **UF:** RS
Cidade: IBIRUBÁ **Bairro:** INTERIOR
Finalidade: OUTRAS FINALIDADES **Vlr Contrato(R\$):** 9.779,00 **Honorários(R\$):**
Data Início: 01/06/2022 **Prev.Fim:** 31/12/2022 **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Elaboração	ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA PARA EDITAL	1,00	UN
Elaboração	ELABORAÇÃO DE PLANILHA ORÇAMENTO CONFORME SINAP	1,00	UN

ART registrada (paga) no CREA-RS em 06/10/2022

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	CLEIBER MARQUES DE OLIVEIRA	PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ
	Profissional	Contratante

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



Contratado

Nr.Carteira: SP63575478	Profissional: CLEIBER MARQUES DE OLIVEIRA	E-mail: fmoei@yahoo.com.br
Nr.RNP: 2609106785	Título: Engenheiro Químico, Engenheiro de Segurança do Trabalho	
Empresa: REOBOTE ENGENHARIA EIRELI		Nr.Reg.: 235516

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ	E-mail: geral@ibiruba.rs.gov.br
Endereço: RUA TIRADENTES 700	Telefone: (54) 3324-8500
Cidade: IBIRUBÁ	Bairro: CENTRO
	CPF/CNPJ: 87.564.381/0001-10
	CEP: 98200000
	UF: RS

RESUMO DO(S) CONTRATO(S)

ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA PARA O EDITAL "TOMADA DE PREÇOS" PARA AMPLIAÇÃO DO ATERRO SANITÁRIO DE IBIRUBÁ-RS
CONTEMPLANDO DESCRITIVO E PLANILHA ORÇAMENTÁRIA CONFORME PADRÃO DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO
MODELO SINAP

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