

EDITAL

CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 002/2018



NOVO SISTEMA DE TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS MENDES/RJ

ANEXO II-H

REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – RRT, com comprovação de pagamento, referente aos trabalhos técnicos especializados de levantamento topográfico planialtimétrico.

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART, com comprovação de pagamento, referente a elaboração de projeto básico, incluindo os elementos técnicos indicados no art. 6º, IX, da Lei nº 8.666/93.

Cópia para conferência sem valor legal

ART de Obra ou Serviço

1. Responsável Técnico

Título profissional:

RNP:

Registro:

Empresa contratada:

Registro:

2. Dados do contrato

Contratante:

CPF/CNPJ:

Complemento:

Bairro:

Nº:

Cidade:

UF:

CEP:

Contrato:

Celebrado em:

Tipo de Contratante:

Valor do Contrato:

3. Dados da Obra/Serviço

Complemento:

Bairro:

Nº:

Cidade:

UF:

CEP:

Data de Início:

Previsão de término:

Finalidade:

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

Pavimento

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

5. Observações

6. Declarações

7. Entidade de classe

ATENÇÃO!

- O registro da ART, assim como a sua impressão no formato oficial, serão possíveis somente a partir da confirmação do **seu pagamento no sistema do Crea-RJ**.
- O pagamento do valor de registro da ART deve ser feito unicamente na rede bancária.
- A data de lançamento do pagamento por agendamento não é considerada para registro da ART. Neste caso, somente a **data da liquidação válida o registro**.

Cópia para conferência sem valor legal

ART de Obra ou Serviço

1. Responsável Técnico

Título profissional:

RNP:

Registro:

Empresa contratada:

Registro:

2. Dados do contrato

Contratante:

CPF/CNPJ:

Complemento:

Bairro:

Nº:

Cidade:

UF:

CEP:

Contrato:

Celebrado em:

Tipo de Contratante:

Valor do Contrato:

3. Dados da Obra/Serviço

Complemento:

Bairro:

Nº:

Cidade:

UF:

CEP:

Data de Início:

Previsão de término:

Finalidade:

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

Pavimento

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

5. Observações

6. Declarações

7. Entidade de classe

ATENÇÃO!

- O registro da ART, assim como a sua impressão no formato oficial, serão possíveis somente a partir da confirmação do **seu pagamento no sistema do Crea-RJ**.
- O pagamento do valor de registro da ART deve ser feito unicamente na rede bancária.
- A data de lançamento do pagamento por agendamento não é considerada para registro da ART. Neste caso, somente a **data da liquidação valida o registro**.



ItaúEmpresas

Boleto BANCO DO BRASIL SA
R\$ 150,44

dados da conta debitada

agência

9284

conta

0017971-1

empresa

MARCOS LUC DE OLIV JUNIOR ME

CPF/CNPJ da empresa

13.547.045/0001-22

dados do sacador / avalista

nome

-

CPF/CNPJ

00.000.000/0000-00

dados do pagador

nome

Marcos Luciano De Oliveira Junior

CPF/CNPJ

00.082.210/4707-49

dados do pagamento

código de barras

00190000090280785700400371768177
877740000015044

beneficiário

Conselho Regional De Engenharia E
Agronomia Do Rio

razão social

Conselho Regional De Engenharia E
Agronomia Do Rio

CPF/CNPJ do beneficiário

34.260.596/0001-80

data de vencimento

19/01/2019

data do pagamento

09/01/2019

valor do documento

R\$ 150,44

desconto

R\$ 0,00

mora/multa

R\$ 0,00

valor total

R\$ 150,44

pagamento realizado em espécie

não

identificação do comprovante

ART 2020190003888

dados de controle

transação efetuada em

09/01/2019 às 12:25h
via CELULAR

controle

02829

autenticação

4CC9655A628EDFF4F363C35C77801C
BC358BE426



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

CREA-RJ

2ª Via - CONTRATANTE

**ART de Obra ou Serviço
2020190003888**

INICIAL

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Rio de Janeiro

1. Responsável Técnico

MARCOS LUCIANO DE OLIVEIRA JUNIOR

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: **2012501222**

Registro: **1995100933**

Empresa contratada:

Registro: -

2. Dados do contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES**

AVENIDA JULIO BRAGA

Complemento: -

Cidade: **MENDES**

Contrato: **0015**

Valor do Contrato: **R\$ 13.425,00**

CPF/CNPJ:

Bairro: **CENTRO**

Nº: **86**

UF: **RJ**

CEP: **26700000**

Celebrado em: **08/01/2019**

Tipo de Contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

3. Dados da Obra/Serviço

AVENIDA JULIO BRAGA

Complemento: -

Cidade: **MENDES**

Data de Início: **09/01/2019**

Previsão de término: **21/01/2019**

Finalidade: **OUTRO**

Bairro: **CENTRO**

Nº: **86**

UF: **RJ**

CEP: **26700000**

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

Pavimento

48,00

un/h

-

4 ASSISTENCIA

11 CONDUCAO DE TRABALHO TECNICO

86 LEVANTAMENTO DE DADOS TECNICOS

175 OUTROS

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

5. Observações

RESPONSABILIDADE E CONFECCÃO DE PROJETO E PLANILHAS PARA IMPLANTAÇÃO DE TRANSPORTE COLETIVO.

6. Declarações

Clausula compromissória: qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio do Centro de Mediação e Arbitragem - CMA vinculado ao Crea-RJ, nos termos do respectivo regulamento por arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar.

Acessibilidade: Declara a aplicabilidade das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de classe

NENHUMA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

21 de **Jan** de **2019**

MARCOS LUCIANO DE OLIVEIRA JUNIOR - 82210476748

PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES -

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ

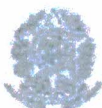


Valor ART: **R\$150,44**

Registrada em **09/01/2019**

Valor Pago **R\$150,44**

Nosso Número: **28078570000371768**

**CAU/BR**Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Brasil

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

RRT SIMPLES
Nº 0000005640694
INICIAL
INDIVIDUAL**Documento válido somente se acompanhado do comprovante de pagamento****Lei Nº 12.378, de 31 de dezembro de 2010:**

Art. 47. O RRT será efetuado pelo profissional ou pela pessoa jurídica responsável, por intermédio de seu profissional habilitado legalmente no CAU. Art. 48. Não será efetuado RRT sem o prévio recolhimento da Taxa de RRT pela pessoa física do profissional ou pela pessoa jurídica responsável. Art. 50. A falta de RRT sujeitará o profissional ou a empresa responsável, sem prejuízo da responsabilização pessoal pela violação ética e da obrigatoriedade da paralisação do trabalho até a regularização da situação, a multa de 300% (trezentos por cento) sobre o valor da Taxa de RRT não paga corrigida, a partir da emissão, com base na variação da Taxa Referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia - SELIC, acumulada mensalmente, até o último dia do mês anterior ao da devolução dos recursos, acrescido neste montante de 1% (um por cento) no mês de efetivação do pagamento. * O documento definitivo (RRT) sem a necessidade de apresentação do comprovante de pagamento, poderá ser obtido após a identificação do pagamento pela compensação bancária.

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: OACY LUIZ DA SILVA MACHADO

Registro Nacional: A6128-0

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

Empresa Contratada: O M URBANIZAÇÃO E CONSTRUÇÕES EIRELI - ME

CNPJ: 18.144.830/0001-58

Registro Nacional: 35270-5

2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES

Documento de identificação: 28580694000100

Contrato: NE 363/17

Valor Contrato/honorários: R\$ 0,00

Tipo de Contratante: Órgão Público

Celebrado em: 07/03/2017

Data de Início: 15/03/2017

Previsão de término: 19/05/2017

Declaro, sob as penas da Lei, que na(s) atividade(s) registrada(s) neste RRT não se exige a observância das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

3. DADOS DA OBRA/SERVIÇO

AVENIDA JULIO BRAGA

Nº: 86

Complemento:

Bairro: CENTRO

UF: RJ CEP: 26700000 Cidade: MENDES

Coordenadas Geográficas: Latitude: 0

Longitude: 0

4. ATIVIDADE TÉCNICA

Atividade: 4.1.4 - Levantamento topográfico planialtimétrico

Quantidade: 210,00

Unidade: km

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa deste RRT

5. DESCRIÇÃO

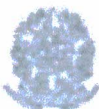
Levantamento Topográfico Planimétrico e Semicadastral em Área Urbana ou Suburbana

6. VALOR

Total Pago: R\$ 0,00

Atenção: Este item 6 será preenchido automaticamente pelo SICCAU após a identificação do pagamento pela compensação bancária. Para comprovação deste documento é necessária a apresentação do respectivo comprovante de pagamento

A autenticidade deste RRT pode ser verificada em: <https://siccau.cau.br.org.br/app/view/sight/externo?form=Servicos>, com a chave: xy08Bd Impresso em: 04/04/2017 às 21:35:30 por: lx 177.164.64.12



CAU/BR

Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Brasil

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

RRT SIMPLES
Nº 0000005640694
INICIAL
INDIVIDUAL



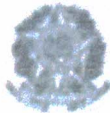
7. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Mendes 15 de Maio de 2017
Local Dia Mês Ano

PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES
Documento de identificação: 28580694000100

OACY LUIZ DA SILVA MACHADO
CPF: 618.391.567-68



Conselho de Arquitetura e Urbanismo

Lei nº 12.378, de 31 de dezembro de 2010



BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 02374.686000 07039.188185 8 71260000008975

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPP/CNPJ/Endereço
DACY LUIZ DA SILVA MACHADO / 613.391.567-88 / RUA AVENIDA DOS ACADEMICOS, 1415, CENTRO, Piraí, RJ, CEP:27175-000

Nome do Beneficiário/CPP/CNPJ/Endereço
CAU/RJ / 14.892.247/0001-74 / REPÚBLICA DO CHILE 230 CENTRO 23 ANDAR RIO DE JANEIRO RJ 20031170

Nome do Beneficiário/CPP/CNPJ/Endereço
1768-8 / 8747-5

Agência/Código do Beneficiário
CAU/RJ / 14.892.247/0001-74 / REPÚBLICA DO CHILE 230 CENTRO 23 ANDAR RIO DE JANEIRO RJ 20031170

Agência/Código do Beneficiário
1768-8 / 8747-5

Agência/Código do Beneficiário
CAU/RJ / 14.892.247/0001-74 / REPÚBLICA DO CHILE 230 CENTRO 23 ANDAR RIO DE JANEIRO RJ 20031170

CAU/RJ - TRAMITE - Exceção 2017 - RJ 05 19
DACY LUIZ DA SILVA MACHADO - CAU RJ A6128-8
RGT Nº 561009 - REFERENTE A 1 (UMA) ATIVIDADE(S)

DACY LUIZ DA SILVA MACHADO
CAU RJ A6128-8
Arquiteto

Autenticação Mecânica

P260
DACY LUIZ DA SILVA MACHADO
CAU RJ A6128-8

ATENÇÃO: NÃO EXCLUIR O RRT DURANTE O PERÍODO DE PROCESSAMENTO DO PAGAMENTO (DE 2 A 4 DIAS).

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO NÃO REALIZAR O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL

001 - 9

00190.00009 02374.686000 07039.188185 8 71260000008975

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Nome do Beneficiário/CPP/CNPJ/Endereço
CAU/RJ / 14.892.247/0001-74 / REPÚBLICA DO CHILE 230 CENTRO 23 ANDAR RIO DE JANEIRO RJ 20031170

Data do Documento
04/04/2017

Nº Documento
7039188

Especie DOC
DM

Asseto
N

Data do Processamento
04/04/2017

Valor
89,75

Informações do Responsável pelo Beneficiário

CAU/RJ - TRAMITE - Exceção 2017 - RJ 05 19
DACY LUIZ DA SILVA MACHADO - CAU RJ A6128-8
RGT Nº 561009 - REFERENTE A 1 (UMA) ATIVIDADE(S)

ATENÇÃO: NÃO EXCLUIR O RRT DURANTE O PERÍODO DE PROCESSAMENTO DO PAGAMENTO (DE 2 A 4 DIAS).

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO NÃO REALIZAR O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Nome do Pagador/CPP/CNPJ/Endereço

DACY LUIZ DA SILVA MACHADO / 613.391.567-88 / RUA AVENIDA DOS ACADEMICOS, 1415, CENTRO, Piraí, RJ, CEP:27175-000

CAU A6128-8

Setor/Arquiteto

DACY LUIZ DA SILVA MACHADO
CAU A6128-8
Arquiteto

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Comprovante de agendamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA



Nome: MONICA TEIXEIRA DA COSTA MACHADO

Conta de débito: 2077 / 001 / 00022199-0

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02374.686000 07039.188185 8 71260000008975

Data do vencimento: 11/04/2017

Nome do banco: BANCO DO BRASIL S/A

Valor (R\$): 88,75

Identificação da operação: PAGTO RRT PM MENDES

Data de débito: 05/04/2017

Data/hora da operação: 04/04/2017 21:40:30

Código da operação: 09446648

Chave de segurança: F9VPUB87G48QR54C

Atenção: Certifique-se de que haverá saldo suficiente na data agendada. Valores referentes a resgates de aplicações financeiras ou de documentos compensáveis, somente estarão disponíveis para transferências e pagamentos, no dia seguinte ao crédito.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104