

Identificação da Obra:

Objeto **Unidade Básica de Saúde - Central** Órgão **SAÚDE**
Endereço **Rua Romário Martins, 154**
Município **Coronel Vivida** Preço Máximo **R\$ 59.116,80**
Área Construída **259,36** R\$ / m² **227,93 R\$/m²**
Data **14/06/2023**

Identificação do Orçamentista:

Nome Completo **Ana Carolyn Turra da Silva**
Profissão **Engenheira Civil**
CREA / CAU N° **PR-209058/D**
ART / RRT N° **1720232677216**
Empresa **Prefeitura Municipal de Coronel Vivida**
Telefone **(46)3232-8300**
E-mail engenhariapmcv@coronelvivida.pr.gov.br

Check-list da Documentação

Documento	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
Folha de Fechamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Folha Resumo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Planilha Orçamentária	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cronograma Físico Financeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Composições Complementares (Analítica)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotações de Insumos / Proposta de Serviços Terceirizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Curva ABC de Serviços	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Composição do BDI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ART ou RRT Quitada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Memória de Cálculo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Relatório Fotográfico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Projetos / Croquis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termo de Responsabilidade:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correto uso dos modelos e da tabela SECID			
Declaração de Liberação do Direito Autoral:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ana Carolyn Turra da Silva
Responsável Técnico
Carimbo e Assinatura