

Identificação da Obra:

Objeto **REFORMA UBS MUNICIPAL** Órgão **SESA**

Endereço **AVENIDA SÃO PAULO, N° 131**

Município **TRÊS BARRAS DO PARANÁ** Preço Máximo **R\$ 220.381,21**

Área Construída **830,45** R\$ / m² **265,38 R\$/m²**

Data **22/04/2025**

Identificação do Orçamentista:

Nome Completo **CAMILA CRISTINA THEISEN**

Profissão **ENGENHEIRA CIVIL**

CREA / CAU N° **CREA-PR 184.633/D**

ART / RRT N° **1720242431813**

Empresa **MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ**

Telefone **(45) 3235-1212**

E-mail engenharia@tresbarras.pr.gov.br

Check-list da Documentação

Documento	SIM	NÃO
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"/>
Composições Complementares (Analítica)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotações de Insumos / Proposta de Serviços Terceirizados	<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 do Orçamento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lista de Projetos aprovados utilizados no Orçamento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Termo de Responsabilidade:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correto uso dos modelos e da tabela SECID	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração de Liberação do Direito Autoral:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAMILA CRISTINA THEISEN
Responsável Técnico
Carimbo e Assinatura