



**CREA-PR** Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná  
 Anotação de Responsabilidade Técnica Lei Fed 6496/77  
*Valorize sua Profissão: Mantenha os Projetos na Obra*



**ART Nº 20144322759**

Desempenho de  
 Cargo/Função Técnica  
 ART Principal

**O valor de R\$ 63,64 referente a esta ART foi pago em 01/10/2014 com a guia nº 100020144322759**

Profissional Contratado: ALEXANDRE NEVES PEREIRA (CPF: [REDACTED]) N° Carteira: SP-[REDACTED] - N° Visto Crea: [REDACTED]

Título Formação Prof.: ENGENHEIRO CIVIL.

Empresa contratada: [REDACTED] N° Registro: [REDACTED]

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.979.036/0173-88

Endereço: R JOAO NEGRAO 11/21 CENTRO

CEP: 80010200 CURITIBA PR Fone: 36169377

Local da Obra/Serviço: R JOAO NEGRAO 11/21 CENTRO - CURITIBA PR CEP: 80010200 Quadra: [REDACTED] Lote: [REDACTED]

Tipo de Contrato 5 VÍNCULO EMPREGATÍCIO Carga Horária 40 H/S

Ativ. Técnica 7 DESEMPENHO DE CARGO OU FUNÇÃO TÉCNICA

Área de Comp. 1100 SERVIÇOS TÍC PROFISSIONAIS NA MODALIDADE CIVIL

Tipo Obra/Serv **022 DESEMPENHO CARGO/FUNÇÃO**

Serviços 050 EXECUÇÃO

contratados

Data Início 30/06/2014

Data Conclusão

Vlr Remuneração R\$ 6.672,12

Vlr Taxa R\$ 63,64

0

Base de cálculo: TABELA TAXA MÍNIMA

Outras Informações sobre a natureza dos serviços contratados, dimensões, ARTs vinculadas, ARTs substituídas, contratantes, etc

DECLARO ACEITAR O ENCARGO DE DESEMPENHAR O CARGO/FUNÇÃO DE ANALISTA DO SEGURO SOCIAL - ENGENHEIRO CIVIL NA EMPRESA CONTRATANTE A PARTIR DESTA DATA.

Insp.: 4269

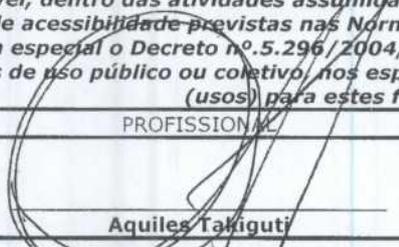
CreaWeb 1.08

Assinatura do Contratante

Assinatura do Profissional

Central de Informações do CREA-PR 0800 041 0067

**A autenticação deste documento poderá ser consultada através do site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br)**

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ESTADO DE SÃO PAULO				
Av. Brig. Faria Lima, 1059 - Pinheiros - São Paulo - SP CEP 01452-920 Tel.: 0800 17 18 11				
<b>ART</b>		<b>1- Nº DA ART</b>		
Anotação de Responsabilidade Técnica Lei Federal Nº. 6.496 de 07/12/77		92221220090809599		
<b>CONTRATADO</b>				
2 - Nº DO CREA/SP DO PROFISSIONAL		3 - Nº DO CPF DO PROFISSIONAL		
4 - NOME DO PROFISSIONAL <b>AQUILES TAKIGUTI</b>		5 - TÍTULO DO PROFISSIONAL <b>Engenheiro Civil</b>		
<b>ART</b>				
6 - TIPO DE ART <b>2-Desempenho De Cargo Ou Funcao</b>		7 - VINCULADA A ART Nº	8 - HÁ OUTRAS ARTs VINCULADAS <b>1 - Não</b>	
9 - ALTERAÇÃO/COMPL./SUBST. DA ART <b>1 - Não</b>		10 - SUBEMPREGADA <b>1 - Não</b>		
<b>ANOTAÇÃO</b>				
11 - CLASSIFICAÇÃO DA ANOTAÇÃO <b>1 - Responsabilidade Principal</b>	12 - ÁREA DE ATUAÇÃO <b>6 - Civil, Fortificacao E Construcao</b>		13 - TIPO DE CONTRATADO <b>2- Pessoa Física</b>	
<b>EMPRESA CONTRATADA</b>				
14 - Nº DE REGISTRO NO CREA	15 - NOME COMPLETO			
16 - CGC/CNPJ	17 - CLASSIFICAÇÃO			
<b>CONTRATANTE</b>				
18 - NOME DO CONTRATANTE DA OBRA / SERVIÇO <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b>		19 - TELEFONE P/ CONTATO <b>(11)35443487</b>	20 - CPF/CNPJ <b>29979036116017</b>	
<b>DADOS DA OBRA / SERVIÇO OBJETO DO CONTRATO</b>				
21 - ENDEREÇO DA OBRA / SERVIÇO <b>VIADUTO SANTA IFIGENIA,266, 5. ANDAR</b>			22 - CEP <b>01033-907</b>	
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>				
23 - NATUREZA	24 - UNIDADE	25 - QUANTIFICAÇÃO	26 - ATIVIDADES TÉCNICAS	
1			9	
2				
3				
27 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS SOB SUA RESPONSABILIDADE OU DO CARGO/FUNÇÃO <b>Elab proj bas/execut de reforma, constr, modern, adapt e manut de imoveis; superv de proj; fiscaliz de contr de obras e serv; normat/orient conf a legisl vig; analise de proc na area de eng.; realiz de aval de imoveis; assist tec em proc jud. Nomeacao: DOU 48, 12.03.09, s.2, p.30, Port INSS 225, 11.03.09,como ANALISTA DO SEGURO SOCIAL FORM ENGENHARIA CIVIL</b>				
<b>RESUMO DO CONTRATO</b>				
Nº E ESCOPO DO CONTRATO, CONDIÇÕES, PRAZO, CUSTOS, ETC...				
Data de efetiva participação do profissional: <b>09/04/2009</b>				
28 - VALOR DO CONTRATO	29 - DATA DO CONTRATO	30 - DATA INÍCIO DA EXECUÇÃO	31 - 10% ENTIDADE DE CLASSE	32 - VALOR DA ART A PAGAR
<b>3.963,65</b>	<b>09/04/2009</b>	<b>09/04/2009</b>	<b>68</b>	<b>15,00</b>
<b>ASSINATURA</b>				
<i>Declaro não ser aplicável, dentro das atividades assumidas nesta ART e nos termos aqui anotados, o atendimento às regras de acessibilidade previstas nas Normas Técnicas de Acessibilidade da ABNT e na legislação específica, em especial o Decreto nº.5.296/2004, para os projetos de construção, reforma ou ampliação de edificações de uso público ou coletivo, nos espaços urbanos ou em mudança de destinação (usos) para estes fins.</i>				
33 - LOCAL E DATA	PROFISSIONAL		CONTRATANTE	
<b>Sao Paulo 20/08/2009</b>	 <b>Aquiles Takiguti</b>		 <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b> <b>Aparecida de Fátima de Lima Reis</b> <b>CHEFE DA DIVISÃO DE ORÇAMENTO</b> <b>FINANÇAS E LOGÍSTICA - GERSP</b>	

Obs:

- O comprovante deverá ser anexado a ART para comprovação de quitação
- A ART deverá ser devidamente assinada pelo profissional
- Linha digitável:

486614041 - BANCO DO BRASIL - 11.08.01 0052

OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

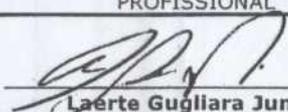
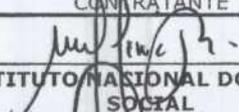
=====

BANCO DO BRASIL S.A.

00199222102922212200390809599211343410000001500  
NOSSO NUMERO 92221220090809599  
CONVENIO 00922212  
CONSELHO REGIONAL DE ENG ARQ E 3336/00401783  
AGENCIA/COD. CEDENTE 26/08/2009  
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2009  
VALOR DO DOCUMENTO 15,00  
VALOR COBRADO 15,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8,FC3,393,5B7,6D6,E9A

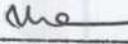
 <b>CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ESTADO DE SÃO PAULO</b> Av. Brig. Faria Lima, 1059 - Pinheiros - São Paulo - SP CEP 01452-920 Tel.: 0800 17 18 11				
<b>ART</b>		<b>1- Nº DA ART</b>		
Anotação de Responsabilidade Técnica Lei Federal Nº. 6.496 de 07/12/77		<b>92221220110479621</b>		
CONTRATADO				
2 - Nº DO CREASP DO PROFISSIONAL		3 - Nº DO CPF DO PROFISSIONAL		
4 - NOME DO PROFISSIONAL <b>LAERTE GUGLIARA JUNIOR</b>		5 - TÍTULO DO PROFISSIONAL <b>Engenheiro Civil</b>		
ART				
6 - TIPO DE ART <b>2-Desempenho De Cargo Ou Funcao</b>		7 - VINCULADA A ART Nº	8 - HÁ OUTRAS ARTs VINCULADAS <b>1 - Não</b>	
9 - ALTERAÇÃO/COMPL./SUBST. DA ART <b>1 - Não</b>		10 - SUBEMPREGADA <b>1 - Não</b>		
ANOTAÇÃO				
11 - CLASSIFICAÇÃO DA ANOTAÇÃO <b>1 - Responsabilidade Principal</b>	12 - ÁREA DE ATUAÇÃO <b>6 - Civil, Fortificacao E Construcao</b>		13 - TIPO DE CONTRATADO <b>2- Pessoa Física</b>	
EMPRESA CONTRATADA				
14 - Nº DE REGISTRO NO CREA	15 - NOME COMPLETO			
16 - CGC/CNPJ	17 - CLASSIFICAÇÃO			
CONTRATANTE				
18 - NOME DO CONTRATANTE DA OBRA / SERVIÇO <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b>		19 - TELEFONE P/ CONTATO <b>(11)35443586</b>	20 - CPF/CNPJ <b>29979036116017</b>	
DADOS DA OBRA / SERVIÇO OBJETO DO CONTRATO				
21 - ENDEREÇO DA OBRA / SERVIÇO <b>VIADUTO SANTA IFIGENIA, 266 - 5.ANDAR</b>			22 - CEP <b>01033-907</b>	
CLASSIFICAÇÃO				
23 - NATUREZA	24 - UNIDADE	25 - QUANTIFICAÇÃO	26 - ATIVIDADES TÉCNICAS	
1			9	
2				
3				
27 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS SOB SUA RESPONSABILIDADE OU DO CARGO/FUNÇÃO <b>Elab proj bas/exect reforma, constr,moder, adap e manut de imoveis; supervisao projetos; fiscaliz.contrato obras e serv; normat/orient conf legislacao vigente; analise de proc na area de eng; realiz de aval de imoveis; assist tec em proc judiciais. Diplomacao legal em 05/04/2010 como analista seguro social formacao engenharia civil.</b>				
RESUMO DO CONTRATO				
Nº E ESCOPO DO CONTRATO, CONDIÇÕES, PRAZO, CUSTOS, ETC...				
Data de efetiva participação do profissional: <b>20/04/2010</b>				
28 - VALOR DO CONTRATO <b>6.223,25</b>	29 - DATA DO CONTRATO <b>20/04/2010</b>	30 - DATA INÍCIO DA EXECUÇÃO <b>20/04/2010</b>	31 - 10% ENTIDADE DE CLASSE <b>68</b>	32 - VALOR DA ART A PAGAR <b>33,00</b>
ASSINATURA				
<i>Declaro não ser aplicável, dentro das atividades assumidas nesta ART e nos termos aqui anotados, o atendimento às regras de acessibilidade previstas nas Normas Técnicas de Acessibilidade da ABNT e na legislação específica, em especial o Decreto nº.5.296/2004, para os projetos de construção, reforma ou ampliação de edificações de uso público ou coletivo, nos espaços urbanos ou em mudança de destinação (usos) para estes fins.</i>				
33 - LOCAL E DATA	PROFISSIONAL		CONTRATANTE	
<b>Sao Paulo</b> <b>04/05/2011</b>	 <b>Laerte Gugliara Junior</b>		 <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b>	

Obs:

- O comprovante deverá ser anexado a ART para comprovação de quitação
- A ART deverá ser devidamente assinada pelo profissional
- Linha digitável:



DECLARO QUE A DESPESA A QUE SE REFERE ESTE DOCUMENTO É PROCEDENTE



FUNCIÓNARIO

Ismênia dos Santos Souza Loureiro

Chefe do Serviço de Logística

Licitação e Contratos - SR-I

**BANCO DO BRASIL**

CREA-SP CONS. REG. ENG. ARQ. AGRON. DO ESTADO DE SÃO PAULO

Agência/Código do Cedente 3336-7/401783-8

Nosso Número 92221220110479621

Recibo do Sacado

**SACADO: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

CNPJ:29979036116017

Professional:LAERTE GUGLIARA JUNIOR

CREASP: [REDACTED]

Data de Emissão: 04/05/2011

Data de Vencimento: 13/05/2011

**ART Nº 92221220110479621**

VALOR

33,00

- O comprovante de pagamento deverá ser anexado a ART para comprovação de quitação
- Depósitos ou transferências entre contas não serão reconhecidos por nossos sistemas.
- A quitação do título ocorrerá somente após a informação do crédito bancário.

Autenticação Mecânica

----- Corte aqui -----

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00199.22210 29222.122011 10479.621210 5 49660000003300**

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGUE PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					13/05/2011	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
CREA-SP CONS. REG. ENG. ARQ. AGRON. DO ESTADO DE SÃO PAULO					3336-7/401783-8	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código Documento	
04/05/2011	92221220110479621	RC	N	04/05/2011	92221220110479621	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	18/27	R\$			33,00	
Instruções: Texto (ou instruções de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
<b>BOLETO REFERENTE A ART Nº92221220110479621</b>					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
<b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</b>						
Unidade Cedente: 3336						
Sacado					Código de Baixa	
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



----- Corte aqui -----

