



Tipo: OBRA OU SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

Contratado

Carteira: RS206924 **Profissional:** CRISTIANE BOLINA DA CUNHA **E-mail:** crisbcunha13@gmail.com
RNP: 2213786500 **Título:** Engenheira Civil
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE POA **E-mail:** engenharia@ufcspa.edu.br
Endereço: Rua SARMENTO LEITE 245 **Telefone:** 5133039000 **CPF/CNPJ:** 92.967.595/0001-77
Cidade: Porto Alegre **Bairro:** CENTRO HISTÓRICO **CEP:** 90050170 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE POA
Endereço da Obra/Serviço: Rua SARMENTO LEITE 245 **CPF/CNPJ:** 92.967.595/0001-77
Cidade: PORTO ALEGRE **Bairro:** CENTRO HISTÓRICO **CEP:** 90050170 **UF:** RS
Finalidade: OUTRAS FINALIDADES **Vlr Contrato(R\$):** 6.200,00 **Honorários(R\$):** 0,00
Data Início: 17/03/2025 **Prev.Fim:** 04/04/2025 **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Orçamento	Reforma	2.030,00	M²

ART registrada (paga) no CREA-RS em 31/03/2025

Local e Data

Declaro serem verdadeiras as informações acima

CRISTIANE BOLINA DA CUNHA

Profissional

De acordo

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE POA

Contratante

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