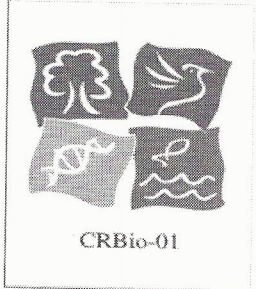
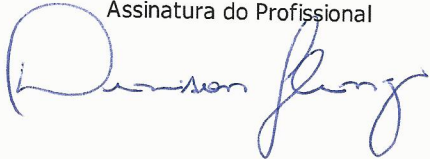
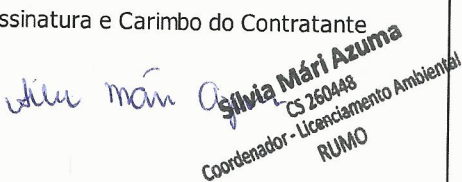


Serviço Público Federal			
CONSELHO FEDERAL/CRBio - CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2017/07031
CONTRATADO			
2. Nome: DENISON JOSÉ HENZ		3. Registro no CRBio: 083845/01	
4. CPF: 087.906.419-65	5. E-mail: biohenz@hotmail.com		6. Tel: (41)3245-5955
7. End.: LUIZ CARLOS BRUGINSKI 382		8. Compl.: CASA	
9. Bairro: FAZENDINHA	10. Cidade: CURITIBA	11. UF: PR	12. CEP: 81320-220
CONTRATANTE			
13. Nome: RUMO MALHA PAULISTA S.A.			
14. Registro Profissional:		15. CPF / CGC / CNPJ: 02.502.844/0001-66	
16. End.: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1327			
17. Compl.: ANDAR 3, SL 8, CJ 32		18. Bairro: VILA NOVA CONCEICAO	19. Cidade: SAO PAULO
20. UF: SP	21. CEP: 04543-011	22. E-mail/Site: http://pt.rumolog.com	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23. Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;			
24. Identificação : PROGRAMA DE AFUGENTAMENTO, RESGATE E SALVAMENTO DE FAUNA, AMPLIAÇÃO/INSTALAÇÃO DE PÁTIOS FERROVIÁRIOS.			
25. Município de Realização do Trabalho: ARARAQUARA			26. UF: SP
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: BIÓLOGOS E MÉDICO VETERINÁRIO	
29. Área do Conhecimento: Ecologia; Zoologia;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária : EXECUÇÃO DE AFUGENTAMENTO, RESGATE E SALVAMENTO DE FAUNA PRÉVIO E DURANTE A SUPRESSÃO DA VEGETAÇÃO NA FASE DE INSTALAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS PÁTIOS FERROVIÁRIOS (ZOI-ZTI; ZCZ-ZTN; ZRU-ZEH; ZZM-ZEC; ZMA-ZDZ; ZMO-ZRU; ZRX-ZCD; ZJA-ZUE; E HOTBOX ZVI) DA MALHA PAULISTA LO 1180/2013.			
32. Valor: R\$ 3.000,00	33. Total de horas: 200	34. Início: DEZ/2017	35. Término: AGO/2019
36. ASSINATURAS			37. LOGO DO CRBio
Declaro serem verdadeiras as informações acima			
Data: 16-11-2017	Data: 16/11/2017		
Assinatura do Profissional 	Assinatura e Carimbo do Contratante 		
38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO		39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO	
Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.			
Data: / /	Assinatura do Profissional	Data: / /	Assinatura do Profissional
Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante	Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS
NÚMERO DE CONTROLE: 4677.4991.4991.6246

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio01.org.br

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA					Vencimento 01.12.2017
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 1ª REGIAO - CNPJ: 02.366.047/0001-07 RUA MANOEL DA NÓBREGA,595 CONJUNTO 122 - PARAÍSO - 04001-083 - SAO PAULO - SP					Agência/Código do Beneficiário 0646-7 / 85.111-6
Data do Documento 16.11.2017	Número do Documento 083845	Espécie Doc DS	Aceite N	Data do Processamento 16.11.2017	Nosso Número 28038949000002622
Uso do Banco	Carteira 17/086	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 45,65
Instruções - Texto de responsabilidade do beneficiário 170066 TAXA ART Eletrônica 45,65 O NAO PAGTO DE DEBITO EXISTENTE PODERA ACARRETAR EXECUCAO. BANCO: NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ: ART Nº 2017/07031 DENISON JOSÉ HENZ Registro : 083845 CPF : 087.906.419-65 R LUIZ CARLOS BRUGINSKI 382 CASA FAZENDINHA 81320-220 CURITIBA PR					

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

<http://portal.crbio01.gov.br:8080/scripts/art.dll/login>

5/5

BRADESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobrança

Data: 20/11/2017 Hora: 10:55:49
 Agência: 5750 Terminal: 220 Aut: 044 Trx: CB05

Código de barras: 00190.00009 02803.
 894902 00002.622173 3 73600000004565

Banco Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Instituição Recebedora: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Data de Vencimento: 01/12/2017
 Valor : 45,65

Desconto :
 Abatimento :
 Bonificação :
 Multa :
 Juros :

Valor Cobrado: 45,65

Pagamento realizado em espécie: S

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando requisitado.

Alo Bradesco

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente
 Cancelamentos, Reclamações e Informações
 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
 Atendimento de segunda a sexta-feira
 das 8h as 18h, exceto feriados

☎ 5750 220 044 201117C

45,65R CB05