

Dados da ART Agência/Código do Cedente 065-48/015117596 Nosso Número: 05006868.39 Recibo do Sacado

Tipo: OBRA/SERVIÇO Participação Técnica: INDIVIDUAL  
 Convênio: NÃO É CONVÊNIO Motivo: NORMAL  
 Característica: OBRA/SERVIÇO EXCETO EDIFICAÇÃO

**Contratado**  
 Nr. Carteira: RS004728 Profissional: CARLOS LEITE MACIEL FILHO  
 Nr. RNP: 22020659 Título: \* Geólogo  
 Empresa: NENHUMA EMPRESA Nr. Reg.:

**Contratante**  
 Nome: BOURSCHIED ENGENHARIA E MEIO AMBIENTE S.A. Telefone:  
 Endereço: RUA CARLOS GOMES 346 CPF/CNPJ: 88928163/0001-80  
 Cidade: TRES COROAS Bairro: CEP: 95660000 UF: RS

**Identificação da Obra/Serviço**  
 Proprietário: CONSORCIO EMPRESARIAL PAI QUERE CEPAQ  
 Endereço: ZONA RURAL DE LAGES (SC), SÃO JOAQUIM, VACARIA E B 0 CPF/CNPJ: CNPJ 04955782/0001  
 Cidade: LAGES Bairro: CEP: UF: SC  
 Finalidade: AMBIENTAL Dimensão: Vlr Contrato: 1.000,00 Honorários: 1.000,00  
 Data Início: 06/10/2009 Prev. Fim: 02/03/2010 Ent. Classe: 11 Vencimento: 05/11/09 Valor ART: 30,00

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Consultoria	Impacto Ambiental *	1,00	UN
Autenticação Mecânica			

S. Maria 6/10/2009  
 Local e Data

Declaro serem verdadeiras as informações acima  
 Profissional

De acordo  
 BOURSCHIED

Engenharia e Meio Ambiente S.A.  
 Nelson Jorge Esquivel Silveira  
 Eng. Agrônomo - CREA 67.895-D - Resp. Técnico  
 Diretor Adjunto

**Barrisul** 041-8 04192.10067 50151.175051 006868.40349 1 44120000003000

Local de Pagamento **PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO BDL**

Cedente **CREA-RS Conselho Regional de Engenharia Arquitetura e Agronomia do RS**

Data	Nr. Docto	Espécie DOC	Acéite	Data Processamento
06/10/2009	5006868	DM	NÃO	06/10/2009

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	RS		

**Observações:**

- ART válida somente quando quitada e com as assinaturas do Profissional e do Contratante.
- Para constar no acervo do profissional, a ART deverá ser entregue ao CREA.
- Atenção: A ART deve estar quitada no início da obra/serviço técnico, conforme Resolução nº 425/98 do Confea.

Sacado: CARLOS LEITE MACIEL FILHO RUA CAIXA POSTAL, 7043 - RS

Vencimento	05/11/09
Agência/Cód. Cedente	065-48/015117596
Nosso Número	05006868.39
(=) Valor do Documento	30,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	



06/10/2009 - BANCO DO BRASIL - 13:20:57  
012671133 0104

OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CARLOS L MACIEL FH \*

AGENCIA: 0126-0 CONTA: 70.319-2

=====

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

-----

04192100675015117505100686840349144120000003000

NR. DOCUMENTO	100,601
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2009
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.25F.DDD.17D.641.2E1