

Dados da ART Agência/Código do Cedente 0445/050105-4 Nosso Número: 90000000004781880-3 Recibo do Sacado

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

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

Nome: BOURSCHEID 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: CONSÓRCIO GESAI - GERAÇÃO SANTA ISABEL	CPF/CNPJ: 04995491/0001-09
Endereço: AHE SANTA ISABEL - COORD. 06°08' S 48° 20' W 0	CEP: 77890000 UF: TO
Cidade: ANANAS	Bairro: Honorários: 900,00
Finalidade: AMBIENTAL	Dimensão: Vlr Contrato:
Data Início: 14/04/2009	Prev. Fim: 20/07/2009 Ent. Classe: 11
Vencimento: 20/05/09 Valor ART: 30,00	

It.	Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
1	Consultoria	Meio Ambiente - Licenciamento Ambiental	1,00	UN
Autenticação Mecânica				

S. Maria, 20/04/2009
 Local e Data

Declaro serem verdadeiras as informações acima
 Profissional

De acordo
 Eng. Agrônomo - CREA 87.895-D - Resp. Técnico
Nelson Jorge Esquivel Silveira
 Diretor Adjunto

CAIXA 104-0 10491.05016 05900.000000 00047.818802 3 42430000003000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/05/09	
Cedente					Agência/Cód. Cedente	
CREA-RS Conselho Regional de Engenharia Arquitetura e Agronomia do RS					0445/050105-4	
Data	Nr. Docto	Espécie DOC	Acete	Dtn Processamento		
14/04/2009	4781880	DM	NÃO	20/04/2009		
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	01	RS		(-) Valor do Documento 30,00		
Observações: 1. ART válida somente quando quitada e com as assinaturas do Profissional e do Contratante. 2. Para constar no acervo do profissional, a ART deverá ser entregue ao CREA. 3. Atenção: A ART deve estar quitada no início da obra/serviço técnico, conforme Resolução nº 425/98 do Confea.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: CARLOS LEITE MACIEL FILHO					RUA CAIXA POSTAL, 7043 - RS	

Autenticação mecânica/Ficha de compensação



19/05/2009 - BANCO DO BRASIL - 16:22:20
305871072 0109
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CARLOS L MACIEL FH *
AGENCIA: 0126-0 CONTA: 70.319-2

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049105016059000000000047818802342430000003000
NR. DOCUMENTO 52.001
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2009
VALOR DO DOCUMENTO 30,00
VALOR COBRADO 30,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A QUITACAO EFETIVA DESSE DEBITO DEPENDERA DA
EXISTENCIA DE SALDO NA SUA CONTA CORRENTE AS
22HS DA DATA ESCOLHIDA PARA PAGAMENTO.
O COMPROVANTE DEFINITIVO SOMENTE SERA EMITIDO
APOS A QUITACAO.