

**Identificação da Obra:**

Objeto **PAVIMENTAÇÃO DO ESTACIONAMENTO /COBERTURA** Órgão **A DE VERA**  
Endereço **RUA ALEXANDRE KORDIAK**  
Município **SANTA MARIA DO OESTE** Preço Máximo **R\$ 224.501,72**  
Área Estacioname **977,88** R\$ / m<sup>2</sup> **229,58 R\$/m<sup>2</sup>**  
Data **16/08/2024**

**Identificação do Orçamentista:**

Nome Completo **PAULA CRISTINA SANTOS**  
Profissão **ENG. CIVIL**  
CREA / CAU N° **188800/D**  
ART / RRT N° **1720244663924**  
Empresa  
Telefone **(42)98427-0542**  
E-mail [paulacsantos902@gmail](mailto:paulacsantos902@gmail)

**Check-list da Documentação**

| Documento   | SIM                                 | NÃO                      | NÃO SE APLICA                       |
|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Folha de Fechamento   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Folha Resumo  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Planilha Orçamentária   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Cronograma Físico Financeiro  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Composições Complementares (Analítica)                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Cotações de Insumos / Proposta de Serviços Terceirizados                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Curva ABC de Serviços   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Composição do BDI   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                                     |
| ART ou RRT Quitada  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                     |
| Memória de Cálculo  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Relatório Fotográfico   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Projetos / Croquis  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Termo de Responsabilidade:<br>Correto uso dos modelos e da tabela SECID | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Declaração de Liberação do Direito Autoral:                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

PAULA CRISTINA SANTOS  
Responsável Técnico  
Carimbo e Assinatura