



**Tipo:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO      **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL  
**Convênio:** NÃO É CONVÊNIO      **Motivo:** NORMAL

**Contratado**

**Carteira:** RS080946      **Profissional:** MOEMA FELSKLE LEUCK      **E-mail:** moemaleuck@gmail.com  
**RNP:** 2201446873      **Título:** Engenheira Civil  
**Empresa:** NENHUMA EMPRESA      **Nr.Reg.:**

**Contratante**

**Nome:** DMAE - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO      **E-mail:** moema@dmae.prefpoa.com.br  
**Endereço:** RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 200      **Telefone:** 3289-9058      **CPF/CNPJ:** 92924901000198  
**Cidade:** PORTO ALEGRE      **Bairro.:** MOINHOS DE VENTO      **CEP:** 90510000      **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** DMAE - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO      **CPF/CNPJ:** 92924901000198  
**Endereço da Obra/Serviço:** PERÍMETRO URBANO DE PORTO ALEGRE      **CEP:** 90510000      **UF:** RS  
**Cidade:** PORTO ALEGRE      **Bairro:**      **Honorários(R\$):**  
**Finalidade:** PÚBLICO      **Vlr Contrato(R\$):** 1,00      **Ent.Classe:** SENGE-RS  
**Data Início:** 14/08/2023      **Prev.Fim:** 30/11/2023

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Orçamento	Sistemas de Saneamento - Esgoto Cloacal e Pluvial	1,00	UN

**ART registrada (paga) no CREA-RS em 16/08/2023**

<p><i>P. Alegre, 17/08/2023</i></p> <p>Local e Data</p>	<p>Declaro serem verdadeiras as informações acima</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>MOEMA FELSKLE LEUCK</p> <p>Profissional</p>	<p>De acordo</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Isabel Leck Zach Costa 4116500  DIRETORA DE OPERAÇÕES - CREA-RS 155006  DMAE - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO  DMAE - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO</p> <p>Contratante</p>
---	---	--

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



**Contratado**

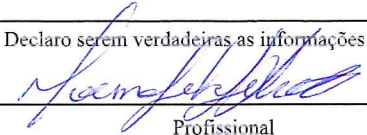

Nr.Carteira: RS080946      Profissional: MOEMA FELSKLE LEUCK      E-mail: moemaleuck@gmail.com  
 Nr.RNP: 2201446873      Título: Engenheira Civil  
 Empresa: NENHUMA EMPRESA      Nr.Reg.:

**Contratante**

Nome: DMAE - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO      E-mail: moema@dmae.prefpoa.com.br  
 Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 200      Telefone: 3289-9058      CPF/CNPJ: 92924901000198  
 Cidade: PORTO ALEGRE      Bairro: MOINHOS DE VENTO      CEP: 90510000      UF:RS

**RESUMO DO(S) CONTRATO(S)**

Objeto: "Execução de Serviços Técnicos de Ligações, Reconstruções e pequenas extensões de rede nos sistemas de Esgotamento Sanitário e Drenagem do DMAE na Zona Centro do Município de Porto Alegre".  
 PROC SEI N° 22.10.000005278-3  
 Valor orçado: R\$ 14272139,56

<p><i>P. Alegre, 17/08/2013</i>          Local e Data</p>	<p>Declaro serem verdadeiras as informações acima            Profissional</p>	<p>De acordo            Isabel Leon Bacil Costa-1116890          Diretora de Operações CREA-RS 156096          DMAE-DC-Diretoria de Operações</p>
---	--	--