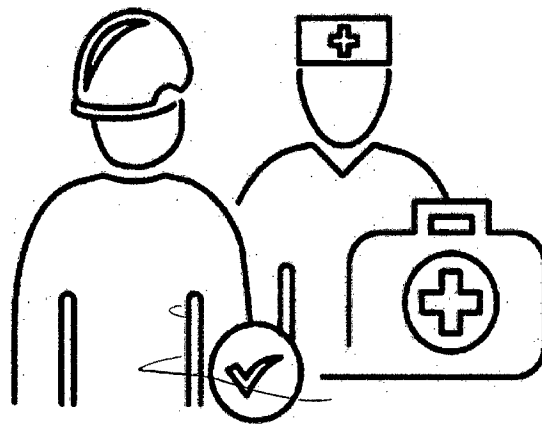


**PCMSO  
PROGRAMA DE CONTROLE  
MÉDICO DE SAÚDE  
OCUPACIONAL**



**CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO,  
CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA - ME**

**Proprietário:**

**CNPJ: 04.495.084/0001-32**

**Dr. Aderbal Guilherme Souza Ferreira**

**CRM-BA: 2379**

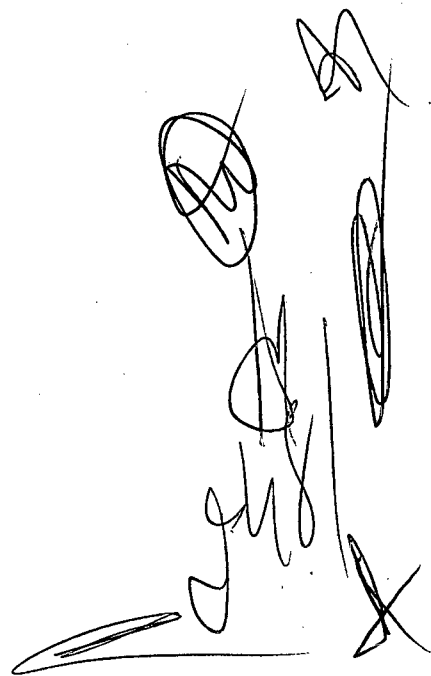
**Médico do Trabalho**

**Junho/2022  
Itabuna – Bahia**

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO**

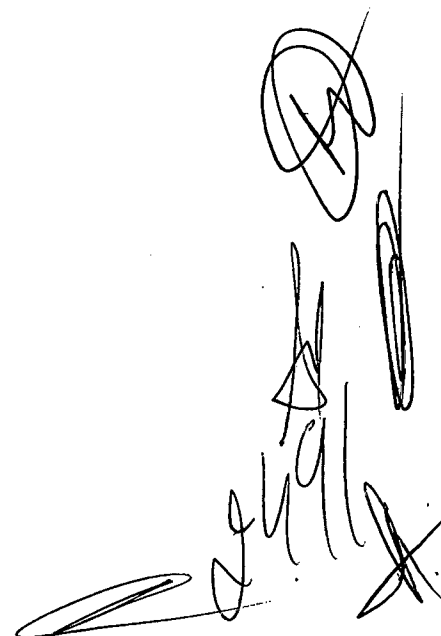
**Dr. Aderbal Guilherme Souza Ferreira**  
CRM-BA: 2379  
Médico do Trabalho

**Walter Guimarães**  
Engenheiro Civil  
CREA-BA: 3000092736-0



### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

<b>RAZAO SOCIAL</b>	CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA
<b>ENDEREÇO</b>	Avenida Princesa Isabel, nº 395 – Sala 114 - bairro São Caetano – Itabuna - Bahia CEP: 45607-288
<b>TELEFONE DE CONTATO</b>	(73) 3617-1148
<b>C.N.P.J</b>	04.495.084/0001-32
<b>ATIVIDADE PRINCIPAL</b>	Construção de edifícios.
<b>C.N.A.E</b>	41.20-4-00
<b>GRAU DE RISCO CONF NR-4</b>	3 (três)
<b>CLASSIF. CONF. NR-5</b>	C-14
<b>NUMERO DE FUNCIONARIOS</b>	11 (onze)
<b>HORARIO DE TRABALHO</b>	8:00 às 18:00
<b>CONTATO NA EMPRESA</b>	Alfredo A. Santana
<b>VADIDADE DO PROGRAMA</b>	1 (um) anos após elaboração.



## OBJETIVO DO PCMSO

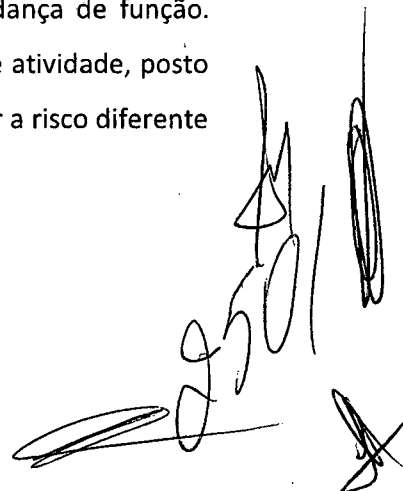
O PCMSO tem como objetivo a promoção e preservação da saúde dos trabalhadores baseado nas ações preventivas, curativas e de controle, relacionadas com os riscos existentes nos setores de trabalho.

## DESENVOLVIMENTO DO PCMSO

- **ADMISSIONAL:** Deverá ser realizado antes que o trabalhador assumira suas atividades, e será composto de avaliação clínica e exames específicos.
- **PERIÓDICO:** Deverão ser realizados anualmente por avaliação clínica, e exames específicos conforme os riscos encontrados no setor.
- **DEMISSIONAL:** Será obrigatório e realizado até 15 Dias prévios a data da homologação, desde que o último exame ocupacional (admissional, periódico, troca de função ou retorno ao trabalho) tenha sido realizado:
  - ❖ Há mais de 135 dias nas empresas de risco 01 e 02.
  - ❖ Há mais de 90 dias nas empresas de risco 03 e 04.

Caso tais exames tenham sido realizados dentro dos 135 dias ou 90 dias como citados acima, a empresa estará desobrigada de realizá-los.

- **RETORNO AO TRABALHO:** Será realizado no primeiro dia de volta ao trabalho do trabalhador ausente por período igual ou superior a 30 dias, por motivo de doença, acidente de trabalho ou licença maternidade. Será composto de avaliação clínica.
- **MUDANÇA DE FUNÇÃO:** Será realizado antes da data de mudança de função. Entende-se por mudança de função toda e qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor que implique na exposição do trabalhador a risco diferente



daquela a que esteve exposto. Será composto de avaliação clínica e exames específicos, conforme o risco encontrado no setor.

Para todos os exames citados e obrigatórios, será emitido o **Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)**, em 02 vias:

- A primeira ficará arquivada no Departamento Pessoal da empresa;
- A segunda será entregue ao trabalhador, mediante recibo nas demais vias.

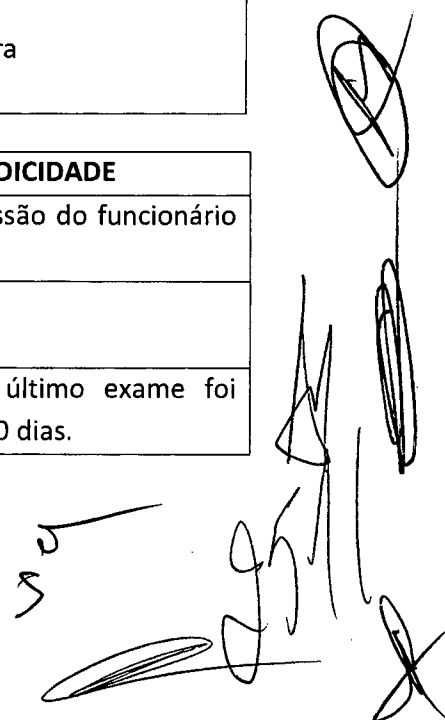
### EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS

Considerando a necessidade de atualizar as medidas preventivas de medicina do trabalho e adequando a empresa à Portaria nº 21 de 29/12/94, onde aprovou o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - **PCMSO**, e com o levantamento de todos os riscos ocupacionais por função realizada em todos os setores da empresa, sugerimos exames clínicos específicos para cada função exercida como rotina, visando assim, uma melhor avaliação da saúde do funcionário aos riscos que está exposto.

SETOR ADMINISTRATIVO
CARGO/FUNÇÃO
Cadista
Projetista Elétrico
Administrador
Gerente

RISCOS OCUPACIONAIS:	Risco Ergonômico: Postura
----------------------	---------------------------

EXAMES	TIPO	PERIODICIDADE
Admissional	Exame Clínico	No ato da admissão do funcionário na empresa
Periódico	Exame Clínico	Anual
Demissional	Exame Clínico	Somente se o último exame foi realizado após 90 dias.



Retorno ao Trabalho	Exame Clínico	Realizar após 30 dias de afastamento por doença, acidente de trabalho ou licença maternidade.
Mudança de Função	Exame Clínico	Realizar toda vez que algum funcionário mude de função ou setor.

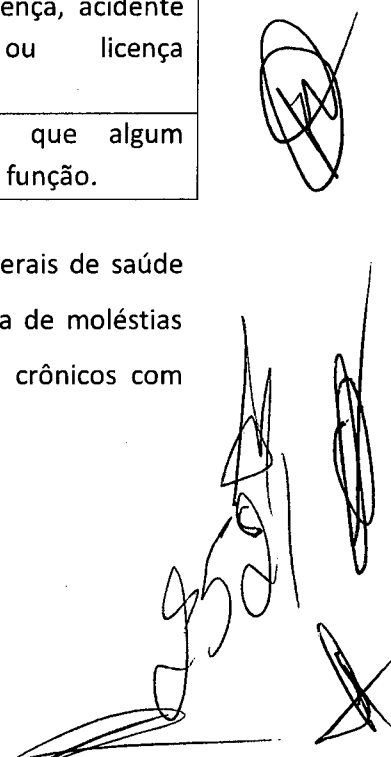
**CRITÉRIOS DE APTIDÃO:** Apresentar no momento do exame condições gerais de saúde física e mental compatíveis com o bom desempenho da função, ausência de moléstias infecto-contagiosas, ausência de distúrbios ósteo-musculares agudos ou crônicos com redução de capacidade laborativa para a função.

<b>SETOR OPERACIONAL</b>
CARGO/FUNÇÃO
Pedreiro

RISCOS OCUPACIONAIS:	Risco Ergonômico: Postura Risco Físico: Queda
----------------------	--------------------------------------------------

EXAMES	TIPO	PERIODICIDADE
Admissional	Exame Clínico Audiometria	No ato da admissão do funcionário na empresa
Periódico	Exame Clínico	Anual
Demissional	Exame Clínico	Somente se o último exame foi realizado após 90 dias.
Retorno ao Trabalho	Exame Clínico	Realizar após 30 dias de afastamento por doença, acidente de trabalho ou licença maternidade.
Mudança de Função	Exame Clínico	Realizar toda vez que algum funcionário mude de função.

**CRITÉRIOS DE APTIDÃO:** Apresentar no momento do exame condições gerais de saúde física e mental compatíveis com o bom desempenho da função, ausência de moléstias infecto-contagiosas, ausência de distúrbios ósteo-musculares agudos ou crônicos com redução de capacidade laborativa para a função.

## PERIODICIDADE DOS EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS

Traçamos como meta a realização dos exames médicos periódicos de todos os funcionários **anualmente**, contando a partir da **data de entrada** ou da **data do último exame periódico**.

## PERIODICIDADE DOS EXAMES COMPLEMENTARES

### ❖ AUDIOMETRIAS:

Conforme a Portaria nº 19, de 9 de abril de 1998 a AUDIOMETRIA NO EXAME ADMISSIONAL: Deverá ser feita no momento da admissão e anualmente a partir de então.

Serão realizadas para os funcionários que trabalham em ambiente onde o nível de ruído esteja acima de 80 decibéis, com PERIODICIDADE ANUAL para funcionários que apresentam resultados normais e SEMESTRALMENTE para os que apresentarem resultados alterados.

Terão como finalidade a detecção e prevenção das Perdas Auditivas Induzidas pelo Ruído (PAIR), ocorridas em trabalhadores expostos a ruído ocupacional acima dos valores de 80 dB (A), e sem uso de protetor auricular.

Veríamos que não só a saúde de trabalhador estaria seguramente preservada, como também haveria uma grande economia no que tange a mão de obra médica em afastamento do trabalho e custos com exames de Laboratórios freqüentes.

Como os principais riscos desta empresa são o Físico (ruído), Químico (Poeira), achamos de suma importância as seguintes transformações:

- ❖ Oferecimento de Protetores Auriculares (de inserção ou fones de ouvido) a todos os funcionários expostos ao risco Ruído.
- ❖ Serviço de conscientização sobre a necessidade do uso de EPIs
- ❖ Troca de todo EPI danificado ou com indevidas condições de uso.
- ❖ Manter sempre ao alcance do trabalhador tais EPIs.
- ❖ Fiscalizar rigorosamente seu uso.



- ❖ Tomar as medidas administrativas cabíveis junto aos funcionários que não usá-lo.
- ❖ Exigir dos funcionários zelo e controle na preservação do EPI.
- ❖ Introdução de móveis adequados, principalmente cadeiras ergonomicamente adaptáveis a cada funcionário e função.
- ❖ Uso de Luvas adequadas a função de Pedreiro.

### PROMOÇÃO E PRESERVAÇÃO DA SAÚDE

Orientamos como projetos de promoção e preservação da Saúde do trabalhador que se realizem:

- ❖ Palestras sobre Tabagismo.
- ❖ Palestras sobre Intoxicação por Substâncias Químicas.
- ❖ Palestras sobre Perda Auditiva Induzida pelo Ruído.
- ❖ Palestras sobre Alcoolismo e Drogas.
- ❖ Palestras sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis.
- ❖ Projeto de vacinação contra Hepatite "B" e Tétano.
- ❖ Palestras sobre Hipertensão Arterial.
- ❖ Palestras sobre Orientações Posturais e Carregamento de Pesos.
- ❖ Palestra sobre Ergonomia.
- ❖ Outras palestras
- ❖ Estaremos à disposição da empresa para proferir tais Palestras e Cursos, sempre que a mesma solicitar, ou achar conveniente, e no período que for mais favoráveis aos funcionários e a empresa.





## **ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OCUPACIONAIS E CAT**

Solicitamos aos responsáveis do Recursos Humanos, Departamento Pessoal ou a quem de direito, que faça um controle rigoroso dos Acidentes de Trabalhos com afastamento e suas respectivas emissões de **CAT** (Comunicação de Acidente de Trabalho), para que se possa fazer um levantamento estatístico dos mesmos não só quantificando como qualificando-os para que sejam tomadas medidas preventivas no sentido de se evitar e ou controlar tais acidentes.

Estamos a disposição para atender tais casos ou encaminhá-los aos serviços especializados, porém solicitamos que se cumpra a legislação emitindo CAT para cada Acidente de Trabalho com afastamento, para que possa ser preenchida com dados clínicos.

Orientamos também que sejam emitidos CAT para todos os casos de Doenças Ocupacionais como intoxicações e Perdas Auditivas Induzidas Pelo Ruído Ocupacional, que forem detectadas nesta empresa (conforme item 7.4.8 da NR-07).

## **EQUIPAMENTOS DE PRIMEIROS SOCORROS**

Conforme item 7.5 da NR-07, todo estabelecimento deverá estar equipado com material necessário a prestação de Primeiros Socorros, manter essa material em local adequado e aos cuidados de pessoa habilitada para esse fim. Esta empresa poderá montar sua própria estrutura de Primeiros Socorros, orientada por este Coordenador do PCMSO, ou utilizar os serviços de Pronto Atendimento nos Hospitais.

## **PRIMEIROS SOCORROS**

São cuidados imediatos e imprescindíveis, que devem ser prestados a vítimas acidentadas até a chegada de atendimento médico. Vale lembrar que mesmo que a vítima esteja aparentemente bem, deve ser encaminhada à avaliação de um profissional de saúde.

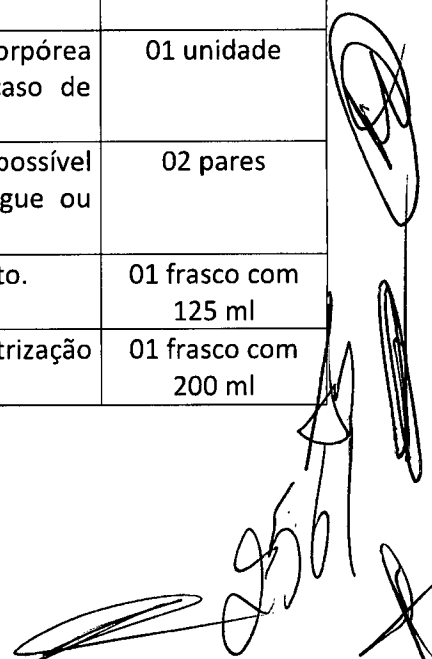


### MALETA DE PRIMEIROS SOCORROS

1. Manter em local arejado e de fácil acesso aos funcionários;
2. Conservação e avaliação periódica do material, assim como as datas de validade e reposição imediata quando necessário.
3. Dar preferência ao manuseio de uma só pessoa treinada em primeiros socorros.

### COMPOSIÇÃO DA MALETA

NOME DO MEDICAMENTO	EFEITO	MODO DE USAR	QUANTIDADE
AAS (Aspirina) 500mg – comprimido ( <i>não tomar quando gripado ou com suspeita de Dengue</i> )	-Analgésico (contra dor); -Antipirético (contra febre); -Anti-inflamatório (contra inflamação).	1 comprimido de 8 em 8h	05 envelopes
Paracetamol (Tylenol) 200mg – gotas	- Analgésico; - Antipirético.	25 à 30 gotas 3 vezes ao dia	01 frasco
Diclofenato (Cataflan) 50mg – comprimido	- Anti-inflamatório	1 comprimido de 8 em 8h	01 caixa
Hidróxido de Alumínio (Mylanta plus) – pastilha	- Antiácido (contra acidez)	1 pastilha 3 vezes ao dia	01 caixa
Compressa de gaze 7,5 x 7,5 cm	- É utilizada para limpeza de ferimentos, compressão de locais com sangramento e cobertura provisória de ferimentos.		05 pc c/ 5 unid. cada.
Atadura de crepe 8 cm e 12 cm	- Serve para fixação de curativos e fixação de talas de imobilização.		02 de cada tamanho
Band-Aid	- Serve para proteger pequenos ferimentos		01 cx / 20 unid.
Esparadrapo 15mm	- Serve para fixação de curativos, talas e imobilização de membros.		01 rolo
Tesoura com ponta arredondada	- Serve para cortar tecidos de roupas de áreas próximas aos ferimentos, facilitando a visualização da lesão.		01 unidade
Termômetro	- Serve para verificação da temperatura corpórea (febre acima de 37,8°C) do indivíduo em caso de suspeita de febre.		01 unidade
Luvas de procedimento (Látex)	- Serve para proteção do socorrista contra possível contaminação diante do contato com o sangue ou fluídos da vítima		02 pares
Solução Fisiológica de NaCl a 9%	- Serve para limpeza prévia no local do ferimento.		01 frasco com 125 ml
Dersani	- Protege, hidrata e acelera o processo de cicatrização do ferimento.		01 frasco com 200 ml



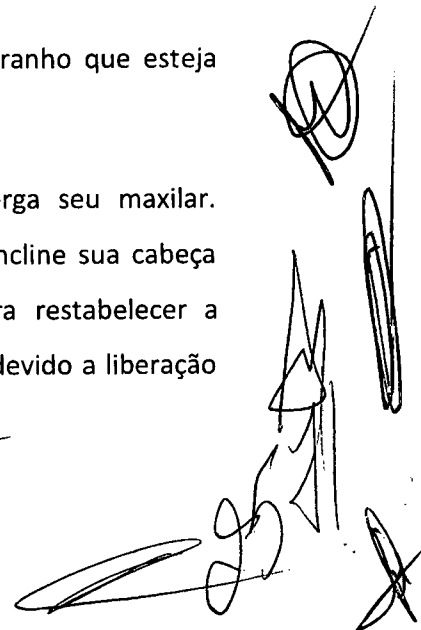
## PROCEDIMENTOS EM CASO DE:

### 01. FERIMENTOS LEVES

- ❖ Lave bem as mãos com água e sabão, se possível esfregue-as com escova;
- ❖ Procurar não respirar, nem tossir sobre o ferimento. Não tocar diretamente o ferimento;
- ❖ Limpe o ferimento com jatos de soro fisiológico 0,9% ou com gaze esterilizada embebida em solução fisiológica do local mais limpo para o mais sujo;
- ❖ Embeber a gaze com Dersani e aplicar em toda a extensão da lesão incluindo as bordas;
- ❖ Cobrir o ferimento com gaze seca;
- ❖ Fixar o curativo com esparadrapo ou dependendo do local com atadura de crepe;
- ❖ Encaminhar para atendimento médico e profilaxia do tétano;

### 02. INALAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS:

- ❖ Remova a vítima para lugar arejado;
- ❖ Aplique a respiração artificial boca a boca, em casos de ausência de movimento respiratório, desmaio, palidez acentuada de pele ou cianose de extremidade;
- ❖ - Técnica de Respiração Artificial:
- ❖ Deitar a vítima de costas em superfície lisa e firme;
- ❖ Afrouxar as roupas, deixando livre: pescoço, tórax e abdome;
- ❖ Retirar prótese, balas, restos de alimentos ou outro corpo estranho que esteja obstruindo a passagem de ar, puxar a língua;
- ❖ Colocando dois dedos sob a ponta do queixo da vítima, erga seu maxilar. Simultaneamente, coloque a outra mão na testa da vítima e incline sua cabeça bem para trás, muitas vezes esta manobra é suficiente para restabelecer a respiração, pois deixa livre a passagem do ar para os pulmões, devido a liberação



da língua da parede posterior da faringe. No caso de suspeita de lesões na cabeça ou no pescoço, mova a cabeça com cuidado suficiente para a passagem do ar;

- ❖ Aperte as narinas com os dedos indicadores e o polegar da mão que estiver na testa para evitar a fuga de ar pelo nariz, quando da respiração artificial;
- ❖ Faça uma inspiração profunda, adapte sua boca sobre a boca da vítima, cobrindo-a totalmente para evitar escapar ar pelas laterais e sopre na boca da vítima até o peito dela se expandir. A seguir, solte o nariz e afaste sua boca da boca da vítima para permitir que o ar saia de seus pulmões;
- ❖ Comprima o estômago da vítima entre uma e outra insuflação, para eliminar o ar que penetrou dentro do estômago;
- ❖ Repita o movimento a cada 5 segundos, tantas vezes quantas forem necessárias;
- ❖ Procure atendimento médico, mesmo com a vítima recuperada, leve junto o produto que causou a intoxicação.

### **03. CONTATO COM A PELE DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS**

- ❖ Lave o local com água corrente em abundância para remover qualquer resíduo da substância;
- ❖ Use luvas protetoras para não se contaminar com a substância química perigosa ou com a água utilizada para lavá-la;
- ❖ Não deixe a água utilizada respingar sobre a vítima e nem sobre o socorrista;
- ❖ Encaminhe para avaliação médica, levando junto o produto que causou a intoxicação.

### **04. INGESTÃO DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS**

- ❖ Não tente provocar vômitos;
- ❖ Examine e desobstrua as vias respiratórias se necessário;



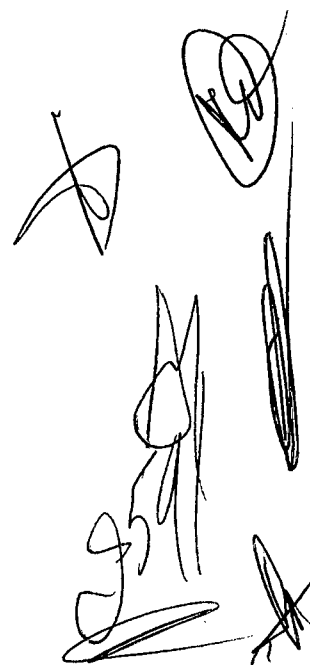
- ❖ Se a vítima estiver inconsciente, verifique a respiração e o pulso. Se for necessário aplique a respiração artificial (conforme item 2). Se houver queimaduras ao redor da boca, o socorrista deverá usar um protetor plástico para o rosto. É possível que a vítima vomite caso ocorra, coloque-a de lado para não sufocá-la com o vômito;
- ❖ Se a vítima estiver consciente, dê-lhe muita água, para tentar neutralizar a substância;
- ❖ Encaminhar o mais rápido possível a vítima para atendimento médico, levando junto o produto que causou a intoxicação.

#### 05. CONTATO COM OS OLHOS DE SUBSTÂNCIAS TÓXICAS

- ❖ Aconselhe a vítima a não esfregar os olhos;
- ❖ Mantenha o olho atingido sob água corrente fria (jato não muito forte), por aproximadamente 10 minutos, pode-se utilizar um copo com água, trocando sempre a água e evitando que a água utilizada caia sobre a vítima;
- ❖ Cubra o olho com um tampão de gase, prendendo com uma atadura de gase;
- ❖ Encaminhe a vítima ao oftalmologista, levando junto o produto que causou a intoxicação.

#### 06. PERDA DE CONSCIÊNCIA (DESMAIO, VERTIGEM)

É caracterizada pela perda súbita da consciência, geralmente de curta duração. Causada em geral por uma deficiência do fluxo sanguíneo cerebral, resultante de: Hemorragias graves, stress, emoções, fadiga, problemas neurológicos, falta de alimentação e etc. Ocasionalmente palidez e baixa pulsação.



**Conduta: Tem como objetivo aumentar o fluxo sanguíneo cerebral**

- ❖ Deitar a vítima em uma superfície firme em decúbito dorsal (de costas), com a cabeça lateralizada e mais baixa que o restante do corpo;
- ❖ Elevar as pernas apoiando-as sobre uma superfície firme (cadeira);
- ❖ Afrouxe as roupas (principalmente do pescoço e cintura);
- ❖ Areje o ambiente;
- ❖ Aqueça as extremidades da vítima;
- ❖ Permanecer próximo à vítima durante todo o período de inconsciência;
- ❖ Não dar líquidos para vítima beber;
- ❖ Após a recuperação da consciência, orientar a vítima para levantar vagarosamente;
- ❖ Procure e trate qualquer lesão ocasionada pela queda;
- ❖ Encaminhar a vítima para avaliação médica.

**07. CONVULSÕES (Epilepsia)**

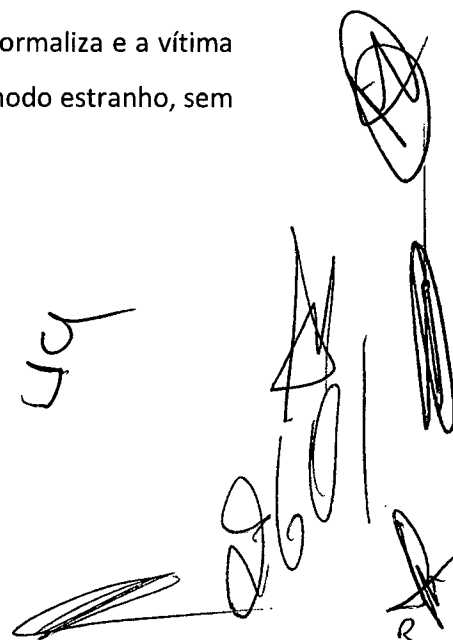
São distúrbios decorrentes de alterações da atividade cerebral, tendo como causas mais comuns: a interrupção da medicação anti-epilética, stress, privação do sono, febre alta, ciclo menstrual, estimulação luminosa, intoxicação, neurocisticercose, traumatismo cranioencefálico, etc.

As convulsões são acompanhadas de perda da consciência repentinamente, levando a ataques violentos, a vítima cai e fica rígida, os lábios ficam arroxeados, o rosto e o pescoço podem ficar congestionados, os maxilares ficam cerrados e a respiração se torna ruidosa, geralmente há excesso de salivação na boca e se a vítima morder a língua ou os lábios, a saliva é sanguinolenta. A bexiga e o intestino podem se descontrolar.

Após alguns minutos os músculos se relaxam, a respiração se normaliza e a vítima recupera a consciência, podendo ficar atordoada ou comportar-se de modo estranho, sem consciência das ações. É possível que fique sonolenta.



40



### **O atendimento da vítima em crise convulsiva consiste:**

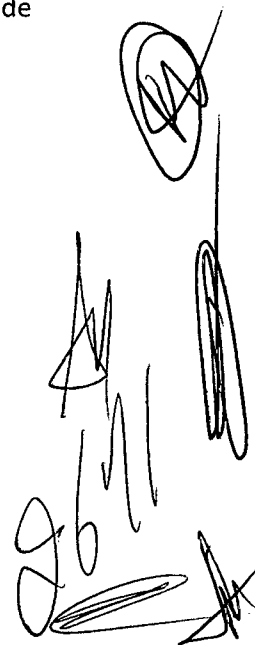
- ❖ Não deixar que a vítima se machuque durante a crise;
- ❖ Se puder, ampare a vítima antes de cair ou tente atenuar a queda;
- ❖ Abra espaço ao seu redor e peça aos curiosos que se afastem;
- ❖ Afrouxe a roupa em volta do pescoço e proteja a cabeça, se possível;
- ❖ Quando cessarem as convulsões, coloque-a de lado para melhorar a respiração e evitar aspirar vômitos e secreções;
- ❖ Fique ao seu lado até sua recuperação total;
- ❖ Providencie atendimento médico quando a consciência for recuperada;
- ❖ Se a vítima estiver sofrendo o primeiro ataque, se o ataque se repetir, ou se ela ficar inconsciente por mais de 10 minutos, telefone e peça uma ambulância;
- ❖ Anote a hora e duração do ataque.

### **OBSERVAÇÕES**

Lembramos que este Programa, além de estar integrado com a CIPA, no sentido de operacionalização e efetivação do mesmo, também encontra no setor Administrativo, Gerencial e de Recursos Humanos importantes parceiros para que este Programa seja viável. Tal participação é primordial para que os projetos sejam cumpridos e as condutas Médicas Administrativas sejam tomadas.

Logo, existe uma grande responsabilidade por parte da empresa sobre tais condutas, dividindo tais responsabilidade com os Médicos, Coordenadores e Assistentes.

O sucesso deste PCMSO pode depender sensivelmente das decisões administrativas, tendo como base à assimilação do seu conteúdo a ciência da necessidade do seu cumprimento.



### **CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Tendo cumprido todas as etapas necessárias ao completo diagnóstico do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional da empresa apresentada, pelo trabalho em referência, damos esta etapa como encerrada, testificando que o mesmo é composto de 17 (dezesete) páginas impressas de anverso, sendo esta folha datada e assinada pelo autor do presente trabalho.

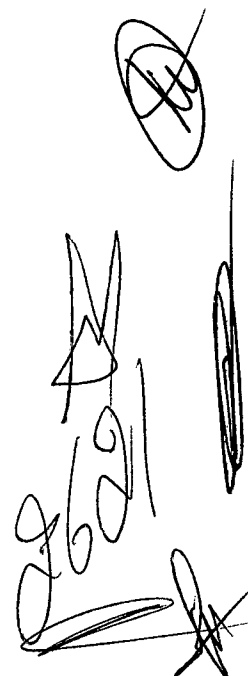
É parte integrante do presente trabalho o:

Anexo 01: Projetos para o ano de 2022/2023.

Itabuna, BA, 01 de junho de 2022.

---

**Aderbal Guilherme Souza Ferreira**  
**CRM-BA: 2379**  
**Médico do Trabalho**







### PROJETOS PARA O ANO DE 2022/2023

Relação de Atividade	Jul 2022	Ago 2022	Set 2022	Out 2022	Nov 2022	Dez 2022	Jan 2023	Fev 2023	Mar 2023	Abr 2023	Mai 2023	Jun 2023
Implantação do PCMSO	X											
Palestras *												
Exames Periódicos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Exames Complementares dos Periódicos												
Vacinação*												

OBS.: \*A ser definido

VALIDADE DO PROGRAMA: 01/07/2022 a 31/06/2023

Itabuna, Bahia 01 de junho de 2022

*Ribeiro*

*WCP*

*[Handwritten signatures and scribbles]*



**Anotação de Responsabilidade Técnica - ART**  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-BA**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
Nº BA20220152901

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia da Bahia**

INICIAL

**1. Responsável Técnico**

**VALTER GUIMARÃES SANTOS**

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**

RNP: **0518850838**

Registro: **300093270BA**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA**

CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**

**AVENIDA PRINCESA ISABEL**

Nº: **395**

Complemento: **SALA 114**

Bairro: **SÃO CAETANO**

Cidade: **ITABUNA**

UF: **BA**

CEP: **45607288**

Contrato: **Não especificado**

Celebrado em: **04/07/2022**

Valor: **R\$ 200,00**

Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**

Ação Institucional: **Serviço para Entidade Beneficente**

**3. Dados da Obra/Serviço**

**AVENIDA PRINCESA ISABEL**

Nº: **395**

Complemento: **SALA 114**

Bairro: **SÃO CAETANO**

Cidade: **ITABUNA**

UF: **BA**

CEP: **45607288**

Data de Início: **04/07/2022**

Previsão de término: **30/12/2022**

Coordenadas Geográficas: **0, 0**

Finalidade: **Comercial**

Código: **Não Especificado**

Proprietário: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA**

CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**

**4. Atividade Técnica**

12 - Execução

Quantidade

Unidade

112 - Execução de Serviço Técnico > CONSTRUÇÃO CIVIL - ÁGUA, ESGOTO, ATIVIDADES DE GESTÃO DE RESÍDUOS E DESCONTAMINAÇÃO > SANEAMENTO > #646 - PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS - PGRS

1,00

a

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

**5. Observações**

ELABORAÇÃO DO PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL.

**6. Declarações**

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

**7. Entidade de Classe**

NENHUMA DAS ENTIDADES

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

**VALTER GUIMARÃES SANTOS - CPF: 340.378.105-49**

Local

de

de

**CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA -**  
CNPJ: **04.495.084/0001-32**

**9. Informações**

\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

**10. Valor**

Valor da ART: **R\$ 88,78**

Registrada em: **04/07/2022**

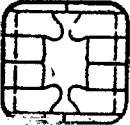
Valor pago: **R\$ 88,78**

Nosso Número: **54598000**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <http://crea-ba.sitac.com.br/publico/>, com a chave: AZw08  
Impresso em: 05/07/2022 às 08:15:25 por: , ip: 45.71.110.143



**CONFEA** **CREA**



Título Profissional  
ENGENHEIRO CIVIL

Nome  
VALTER GUIMARÃES SANTOS

Data do Registro no Crea-BA  
10/09/2019

**CREA-BA**

Registro Crea Nº  
3000093270



Registro Nacional  
0518850838

Data de Emissão  
16/10/2020

*for [signature]*  
Presidente do Confea

*for [signature]*  
Presidente do Crea-BA

Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé Pública, conforme o § 2º do art. 56 da Lei nº 5194 de 24/12/66 e Lei nº 6206 de 07/05/75.

**CONFEA** **CREA**

Nome  
VALTER GUIMARÃES SANTOS

Filiação  
ESTER GUIMARÃES SANTOS  
FRANCISCO MARQUES DOS SANTOS

Nascimento CPF Doc. de Identidade  
02/01/1963 340.378.105-49 0198925948 SSP BA

Naturalidade  
NOVA CANAÃ BA

Tipo Sang. Título de Eleitor  
039914780507

Crea de Registro  
**CREA-BA**



Nacionalidade  
BRASILEIRA

PIS/PASEP

*Valter Guimarães Santos*  
Assinatura do Profissional


*Rip*

*50*

*1622266*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



 República Federativa do Brasil  
 Serviço Público Federal  
 Conselho Federal de Engenharia e Agronomia  
 Conselho Regional de Engenharia e Agronomia  
 Carteira de Identidade Profissional

**CREA-BA**  
 Registro Crea Nº  
 3000093270

**Nome**  
 VALTER GUIMARÃES SANTOS

**Data do Registro no Crea-BA**  
 10/09/2019

**Título Profissional**  
 ENGENHEIRO CIVIL



**Registro Nacional**  
 0518850838  
**Data de Emissão**  
 16/10/2020

*João Pinheiro*  
 Presidente do Conselho

*João Francisco Romão*  
 Presidente do Crea-BA

Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé Pública, conforme o § 2º do art. 56 da Lei nº 5196 de 24/12/66 e Lei nº 6206 de 07/05/75.


 República Federativa do Brasil  
 Serviço Público Federal  
 Conselho Federal de Engenharia e Agronomia  
 Conselho Regional de Engenharia e Agronomia  
 Carteira de Identidade Profissional

**Crea de Registro**  
**CREA-BA**

**Nome**  
 VALTER GUIMARÃES SANTOS

**Filiação**  
 ESTER GUIMARÃES SANTOS  
 FRANCISCO MARQUES DOS SANTOS

**Nascimento**    **CPF**                    **Doc. de Identidade**  
 02/01/1963    340.378.105-49    0198925948 SSP BA

**Nacionalidade**  
 NOVA CANAÃ BA

**Tipo Seng.**                    **Título de Eleitor**  
                                          039914780507

**Nacionalidade**  
 BRASILEIRA

**PIS/PASEP**



*Valter Guimarães Santos*  
 Assinatura do Profissional

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-BA**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº BA20220152901**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia da Bahia**

INICIAL

1. Responsável Técnico  
**VALTER GUIMARÃES SANTOS**  
Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL** RNP: **0518850838**  
Registro: **3000093270BA**

2. Dados do Contrato  
Contratante: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA** CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**  
**AVENIDA PRINCESA ISABEL** Nº: **395**  
Complemento: **SALA 114** Bairro: **SÃO CAETANO**  
Cidade: **ITABUNA** UF: **BA** CEP: **45607288**

Contrato: **Não especificado** Celebrado em: **04/07/2022**  
Valor: **R\$ 200,00** Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**  
Ação Institucional: **Serviço para Entidade Beneficente**

3. Dados da Obra/Serviço  
**AVENIDA PRINCESA ISABEL** Nº: **395**  
Complemento: **SALA 114** Bairro: **SÃO CAETANO**  
Cidade: **ITABUNA** UF: **BA** CEP: **45607288**  
Data de Início: **04/07/2022** Previsão de término: **30/12/2022** Coordenadas Geográficas: **0, 0**  
Finalidade: **Comercial** Código: **Não Especificado**  
Proprietário: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA** CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**

4. Atividade Técnica  
12 - Execução  
112 - Execução de Serviço Técnico > CONSTRUÇÃO CIVIL - ÁGUA, ESGOTO, ATIVIDADES DE GESTÃO DE RESÍDUOS E DESCONTAMINAÇÃO > SANEAMENTO > #646 - PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS - PGRS  
Quantidade 1,00 Unidade a

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

5. Observações  
ELABORAÇÃO DO PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL.

6. Declarações  
- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

7. Entidade de Classe  
NENHUMA DAS ENTIDADES

8. Assinaturas  
Declaro serem verdadeiras as informações acima  
Local \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
data  
VALTER GUIMARÃES SANTOS - CPF: 340.378.105-49  
CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA -  
CNPJ: 04.495.084/0001-32

9. Informações  
\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

10. Valor  
Valor da ART: **R\$ 88,78** Registrada em: **04/07/2022** Valor pago: **R\$ 88,78** Nosso Número: **54598000**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <http://crea-ba.sitac.com.br/publico/>, com a chave: AZw08  
Impresso em: 05/07/2022 às 08:15:25 por: , ip: 45.71.110.143

www.creaba.org.br  
Tel: (71) 3453-8990

creaba@creaba.org.br  
Fax: (71) 3453-8989





Anotação de Responsabilidade Técnica - ART  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-BA**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº BA20220152884**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia da Bahia**

INICIAL

\_\_\_\_\_  
**1. Responsável Técnico**  
**VALTER GUIMARÃES SANTOS**  
Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL** RNP: **0518850838**  
Registro: **3000093270BA**

\_\_\_\_\_  
**2. Dados do Contrato**  
Contratante: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA** CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**  
**AVENIDA PRINCESA ISABEL** Nº: **395**  
Complemento: **SALA 114** Bairro: **SÃO CAETANO**  
Cidade: **ITABUNA** UF: **BA** CEP: **45607288**  
Contrato: **Não especificado** Celebrado em: **04/07/2022**  
Valor: **R\$ 200,00** Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Privado**  
Ação Institucional: **Serviço para Entidade Beneficente**

\_\_\_\_\_  
**3. Dados da Obra/Serviço**  
**AVENIDA PRINCESA ISABEL** Nº: **395**  
Complemento: **SALA 114** Bairro: **SÃO CAETANO**  
Cidade: **ITABUNA** UF: **BA** CEP: **45607288**  
Data de Início: **04/07/2022** Previsão de término: **30/12/2022** Coordenadas Geográficas: **0, 0**  
Finalidade: **Outro** Código: **Não Especificado**  
Proprietário: **CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA** CPF/CNPJ: **04.495.084/0001-32**

\_\_\_\_\_  
**4. Atividade Técnica**  
12 - Execução  
131 - Produção Técnica Especializada > MEIO AMBIENTE - ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS > ATIVIDADES GERAIS > #717 - PLANO DE GESTÃO DE RISCOS - PGR  
Quantidade 1,00  
Unidade a  
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

\_\_\_\_\_  
**5. Observações**  
ELABORAÇÃO DE PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO - PGR.

\_\_\_\_\_  
**6. Declarações**  
- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

\_\_\_\_\_  
**7. Entidade de Classe**  
SENGE - SINDICATO DOS ENGENHEIROS DA BAHIA

\_\_\_\_\_  
**8. Assinaturas**  
Declaro serem verdadeiras as informações acima  
\_\_\_\_\_  
Local \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
VALTER GUIMARÃES SANTOS - CPF: 340.378.105-49  
\_\_\_\_\_  
CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA -  
CNPJ: 04.495.084/0001-32

\_\_\_\_\_  
**9. Informações**  
\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

\_\_\_\_\_  
**10. Valor**  
Valor da ART: **R\$ 88,78** Registrada em: **04/07/2022** Valor pago: **R\$ 88,78** Nosso Número: **54597949**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <http://crea-ba.sitac.com.br/publico/>, com a chave: Bz038  
Impresso em: 05/07/2022 às 08:14:15 por: . ip: 45.71.110.143

www.creaba.org.br  
Tel: (71) 3453-8990

creaba@creaba.org.br  
Fax: (71) 3453-8989

**CREA-BA**  
Conselho Regional de Engenharia  
e Agronomia da Bahia



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA DE SUBEMPREITADA**

Atestamos para os devidos fins de direito e comprovação de capacidade técnica, que a empresa **CCX CONSTRUCOES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 04.495.084/0001-32, localizada na AV. PRINCESA ISABEL, 395. SALA 114. BAIRRO SÃO CAETANO, ITABUNA - BA. CEP. 45.607-288, executou de forma plenamente satisfatória a obra da **PRAÇA DO INSS EM IBIRAPITANGA - BA**, tendo cumprido rigorosamente todas as cláusulas contratuais, principalmente no que se referem as obediências das especificações, projetos, padrão de qualidade, prazos parciais e totais de entrega dos serviços, conforme as condições abaixo enumeradas:

**Características técnicas da obra:**

- **Contratante:** RN EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA;
- **Contratada:** CCX CONSTRUÇÕES, COMERCIO, CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA;
- **Valor da obra:** R\$ 168.775,35;
- **Endereço da obra:** Ibirapitanga-BA;
- **Período da execução:** 03/05/2021 à 19/09/2021;
- **Área executada:** 1.097,12 m<sup>2</sup>;
- **Quantidade executadas:**

**LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA**



# LUXUS

LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QNTD.
1	INSTALAÇÕES PROVISÓRIAS		
1	INSTALAÇÕES PROVISÓRIAS		
1.1	PLACA DE OBRA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO	m <sup>2</sup>	2,00
2	LOCAÇÃO DE OBRA		
2.1	LOCAÇÃO DE PRAÇAS COM PIQUETES DE MADEIRA	M <sup>2</sup>	1.097,12
3	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS		
3.1	ARMAÇÃO SECUNDARIA OU REX COMPLETA PARA DUAS LINHAS - FORNECIMENTO E INSTALACAO.	UN	1,00
3.2	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 4 MM <sup>2</sup> , ANTI-CHAMA 0,6/1,0 KV, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	M	64,00
3.3	CURVA 90 GRAUS PARA ELETRODUTO, PVC, ROSCÁVEL, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADA EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	UN	10,00
3.4	LUVA PARA ELETRODUTO, PVC, ROSCÁVEL, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADA EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	UN	22,00
3.5	LUVA PARA ELETRODUTO, PVC, ROSCÁVEL, DN 32 MM (1"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADA EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	UN	6,00
3.6	CURVA 90 GRAUS PARA ELETRODUTO, PVC, ROSCÁVEL, DN 32 MM (1"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADA EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	UN	4,00
3.7	ELETRODUTO RÍGIDO ROSCÁVEL, PVC, DN 50 MM (1 1/2"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	M	10,00
3.8	ELETRODUTO RÍGIDO ROSCÁVEL, PVC, DN 40 MM (1 1/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	M	10,00
3.9	ELETRODUTO RÍGIDO ROSCÁVEL, PVC, DN 32 MM (1"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	M	25,00
3.10	ELETRODUTO RÍGIDO ROSCÁVEL, PVC, DN 25 MM (3/4"), PARA CIRCUITOS TERMINAIS, INSTALADO EM PAREDE - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF 12/2015	M	57,00
3.11	CAIXA DE PASSAGEM 40X40X50 FUNDO BRITA COM TAMPA	UN	7,00
3.12	QUADRO DE MEDICAO GERAL EM CHAPA METALICA PARA EDIFICIOS COM 16 APTOS, INCLUSIVE DISJUNTORES E ATERRAMENTO	UN	1,00
3.13	POSTE DE ILUMINAÇÃO COM 4 LÂMPADAS DE 125W - FORNEC/ E INSTALACAO	UNIDADE	5,00
3.14	LUMINARIA SOLAR EXTERNA, LED, SPOT REFLETOR, POTENCIA DE 10 W, INCLUINDO BATERIA RECARREGAVEL COM ENERGIA SOLAR E BOTAO LIGA/ DESLIGA, DIA/ NOITE AUTOMATICO COM SENSOR DE LUMINOSIDADE, EM PP ABS E AÇO INOXIDAVEL, RESISTENTE AO FRIO E AO CALOR, IMPERMEAVEL, IP55, TEMPO DE CARREGAMENTO 5 A 7 HORAS, TEMPO DE ILUMINACAO 5 A 6 HORAS (COLETADO CAIXA).	UN	4,00
4	URBANIZAÇÃO		
4.1	EXECUÇÃO DE PAVIMENTO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO SEXTAVADO DE 25 X 25 CM, ESPESSURA 6 CM. AF 12/2015	m <sup>2</sup>	862,26
4.2	EXECUÇÃO DE PASSEIO EM PISO INTERTRAVADO, COM BLOCO RETANGULAR COLORIDO DE 20 X 10 CM, ESPESSURA 6 CM. AF 12/2015	m <sup>2</sup>	55,00

Rua Osvaldo Cruz, Nº 56, Sala 602, 6º Andar, EDF. União Comercial, Centro, Itabuna-BA  
CNPJ: 24.232.380/0001-58 - administracao@luxusempreendimentos.com.br

# LUXUS

LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA

4.3	ASSENTAMENTO DE GUIA (MEIO-FIO) EM TRECHO RETO, CONFECCIONADA EM CONCRETO PRÉ-FABRICADO, DIMENSÕES 100X15X13X30 CM (COMPRIMENTO X BASE INFERIOR X BASE SUPERIOR X ALTURA), PARA VIAS URBANAS (USO VIÁRIO), AF 06/2016	M	150,00
4.4	RAMPA PARA ACESSO DE DEFICIENTES, EM CONCRETO SIMPLES FCK=25MPA, DESEMPOLADA, COM PINTURA INDICATIVA EM NOVACOR, 02 DEMÃOS	UNIDADE	4,00
5	CONSTRUÇÃO DE CANTEIROS EM ALVENARIA		
5.1	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA VERTICAL DE 9X19X39CM (ESPESSURA 9CM) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÃOS E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO MANUAL. AF 06/2014	m²	111,00
5.2	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERNAS, COM COLHER DE PEDREIRO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO MANUAL. AF 06/2014	m²	111,00
5.3	MASSA ÚNICA, PARA RECEBIMENTO DE PINTURA, EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MANUAL, APLICADA MANUALMENTE EM FACES INTERNAS DE PAREDES, ESPESSURA DE 20MM, COM EXECUÇÃO DE TALISCAS. AF 06/2014	m²	111,00
5.4	APLICAÇÃO MANUAL DE MASSA ACRÍLICA EM PAREDES EXTERNAS DE CASAS, DUAS DEMÃOS. AF 05/2017	m²	111,00
5.5	APLICAÇÃO MANUAL DE TINTA LÁTEX ACRÍLICA EM PAREDE EXTERNAS DE CASAS, DUAS DEMÃOS. AF 11/2016	m²	111,00
5.6	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 35X35 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MENOR QUE 5 M2. AF 06/2014	m²	38,00
6	PAISAGISMO		
6.1	PLANTIO DE GRAMA ESMERALDA EM ROLO	m²	180,00
6.2	PLANTIO DE ARBUSTO COM ALTURA 50 A 100CM, EM CAVA DE UN 60X60X60CM		120,00
6.3	PLANTIO DE ÁRVORE ORNAMENTAL COM ALTURA DE MUDA MENOR OU IGUAL A 2,00 M. AF 05/2018	UN	10,00
6.4	PLANTIO DE ÁRVORE ORNAMENTAL COM ALTURA DE MUDA MAIOR QUE 2,00 M E MENOR OU IGUAL A 4,00 M. AF 05/2018	UN	2,00
7	CONSTRUÇÃO DO BOXE COMERCIAL		
7.1	SERVIÇOS PRELIMINARES		
7.1.1	LOCAÇÃO CONVENCIONAL DE OBRA, ATRAVÉS DE GABARITO DE TABUAS CORRIDAS PONTALETADAS, COM REAPROVEITAMENTO DE 3 VEZES.	m²	30,00
7.2	MOVIMENTO DE TERRAS PARA FUNDAÇÕES		
7.2.1	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA COM PROFUNDIDADE MENOR OU IGUAL A 1,30 M. AF 03/2016	m³	4,00
7.2.2	PREPARO DE FUNDO DE VALA COM LARGURA MENOR QUE 1,5 M, EM LOCAL COM NÍVEL BAIXO DE INTERFERÊNCIA. AF 06/2016	m²	3,00
7.2.3	REATERRO DE VALA COM COMPACTAÇÃO MANUAL	m³	3,50
7.3	FUNDAÇÕES		
7.3.1	LASTRO DE CONCRETO MAGRO, APLICADO EM BLOCOS DE COROAMENTO OU SAPATAS. AF 08/2017	m³	0,10
7.3.2	FORMA TABUA P/ CONCRETO EM FUNDACAO RADIER C/ REAPROVEITAMENTO 3X.	m²	7,20
7.3.3	ARMAÇAO ACO CA-50, DIAM. 6,3 (1/4) A 12,5MM(1/2) - FORNECIMENTO/ CORTE(PERDA DE 10%) / DOBRA / COLOCAÇÃO.	KG	43,00

Rua Osvaldo Cruz, Nº 56, Sala 602, 6º Andar, EDF. União Comercial, Centro, Itabuna - BA  
 CEP: 45600-920, CNPJ: 24.232.380/0001-58 - administracao@luxusempreendimentos.com.br

# LUXUS

LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA

7.3.4	CONCRETO FCK = 25MPA, TRAÇO 1:2,3:2,7 (CIMENTO/ AREIA MÉDIA/ BRITA 1) - PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L. AF 07/2016	m³	0,45
7.4	SUPERESTRUTURA		
7.4.1	FORNECIMENTO E ASSENTAMENTO DE PEÇAS DE EUCALIPTO TRATADO, D=25 A 30CM	METRO	21,00
7.5	SISTEMA DE VEDAÇÃO VERTICAL INTERNO E EXTERNO (PAREDES)		
7.5.1	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA VERTICAL DE 9X19X39CM (ESPESSURA 9CM) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÃOS E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO MANUAL. AF 06/2014	m²	11,00
7.5.2	CINTA DE AMARRAÇÃO DE ALVENARIA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO. AF 03/2016	M	9,00
7.6	SISTEMAS DE COBERTURA		
7.6.1	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR RIPAS, CAIBROS E TERÇAS PARA TELHADOS DE MAIS QUE 2 ÁGUAS PARA TELHA DE ENCAIXE DE CERÂMICA OU DE CONCRETO, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF 07/2019	m²	40,00
7.6.2	CUMEEIRA PARA TELHA CERÂMICA EMBOÇADA COM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:9 (CIMENTO, CAL E AREIA) PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF 07/2019	M	10,90
7.6.3	TELHAMENTO COM TELHA CERÂMICA CAPA-CANAL, TIPO COLONIAL, COM MAIS DE 2 ÁGUAS, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF 07/2019	m²	40,00
7.7	REVESTIMENTO INTERNO E EXTERNO		
7.7.1	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERNAS, COM COLHER DE PEDREIRO. ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO MANUAL. AF 06/2014	m²	21,60
7.7.2	MASSA ÚNICA, PARA RECEBIMENTO DE PINTURA, EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MANUAL, APLICADA MANUALMENTE EM FACES INTERNAS DE PAREDES, ESPESSURA DE 20MM, COM EXECUÇÃO DE TALISCAS AF 06/2014	m²	21,60
7.8	SISTEMAS DE PISOS INTERNOS E EXTERNOS (PAVIMENTAÇÃO) CDS		
7.8.1	LASTRO DE CONCRETO MAGRO, APLICADO EM PISOS OU RADIERS, ESPESSURA DE 5 CM. AF 07/2016 - TDA	m²	28,27
7.8.2	CONTRAPISO EM ARGAMASSA PRONTA, PREPARO MANUAL, APLICADO EM ÁREAS SECAS SOBRE LAJE, NÃO ADERIDO, ESPESSURA 5CM. AF 06/2014	m²	28,27
7.8.3	PISO INDUSTRIAL ALTA RESISTENCIA, ESPESSURA 12MM, INCLUSO JUNTAS DE DILATAÇÃO PLÁSTICAS E POLIMENTO MECANIZADO	m²	28,27
7.9	PINTURA		
7.9.1	APLICAÇÃO MANUAL DE MASSA ACRÍLICA EM PAREDES EXTERNAS DE A1:K87CASAS, DUAS DEMÃOS. AF 05/2017	m²	21,60
7.9.2	APLICAÇÃO MANUAL DE TINTA LÁTEX ACRÍLICA EM PAREDE EXTERNAS DE CASAS, DUAS DEMÃOS. AF 11/2016	m²	21,60
7.10	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS		
7.10.1	PONTO DE LUZ EM TETO OU PAREDE, COM ELETRODUTO PVC RÍGIDO EMBUTIDO Ø 3/4"	UNIDADE	3,00
7.10.2	PONTO DE TOMADA 2P+T, ABNT, DE EMBUTIR, 10 A, COM PT ELETRODUTO DE PVC FLEXÍVEL SANFONADO EMBUTIDO Ø 3/4", FIO RÍGIDO 2,5MM² (FIO 12), INCLUSIVE PLACA EM PVC E		3,00
7.10.3	LAMPADA FLUORESCENTE 40W - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO UN		3,00

# LUXUS

LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA

7.10.4	LUMINARIA TIPO SPOT PARA 1 LAMPADA UN	3,00
	INCANDESCENTE/FLUORESCENTE COMPACTA	
7.11	GRANITO	
7.11.1	BANCADA EM GRANITO CINZA ANDORINHA, E=2CM	M <sup>2</sup> 5,00
8	SERVIÇOS COMPLEMENTARES	
8.1	BANCO DE CONCRETO PRÉ-MOLDADO COM ENCOSTO E PINTURA	UNIDADE 12,00
8.2	BANCO SIMPLES COM ASSENTO EM UNIDADE	4,00
	MADEIRA, DIM: 1500X300X387MM, REF, NK1606, DA NILKO OU SIMILAR	
8.3	LIXEIRA EM FIBRA DE VIDRO, COM CAPACIDADE 50L, COM SUPORTE (POSTE), FIOBERGLASS, REF. CLPD1085 OU SIMILAR	UNIDADE 7,00
8.4	MESA C/ TAMPO Ø=1,00M EM CONCRETO ARMADO POLIDO SOBRE TUBO DE CONCRETO ARMADO Ø=0,40M, E 4 BANCOS EM CONCRETO ARMADO Ø=0,40M, COM PINTURA ACRÍLICA COR CINZA GRAFITE DA CORAL OU SIMILAR	UNIDADE 2,00
9	LIMPEZA FINAL	
9.1	LIMPEZA FINAL DA OBRA	m <sup>2</sup> 1.097,12

Itabuna - Bahia, 05 de julho de 2022.

POLIANA VIEIRA DE FARIAS

NOVATO:78848849504

Assinado de forma digital por POLIANA

VIEIRA DE FARIAS NOVATO:78848849504

Dados: 2022.07.13 20:23:45 -03'00'

RN EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ nº:24.232.380/0001-58

LUXUS EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS  
DE LOCAÇÃO LTDA

Rua Osvaldo Cruz, Nº 56, Sala 602, 6º Andar, EDF. União Comercial, Centro, Itabuna-BA  
C.P. 45600-920, CNPJ 24.232.380/0001-58 - administracao@luxusempreendimentos.com.br