



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Alvorada - Coordenadoria de Compras e Licitações  
Rua Professor Darcy Ribeiro, 121 – Campos Verdes – Alvorada/RS – CEP 94.834-413  
Telefone: (51) 3483.9102 – www.ifrs.edu.br/alvorada – E-mail: [licitacao@alvorada.ifrs.edu.br](mailto:licitacao@alvorada.ifrs.edu.br)

## Anexo I-I

# MODELO DE DIÁRIO DE OBRA

## **ANEXO I-C – MODELO DE DIÁRIO DE OBRAS**

### **ORIENTAÇÕES**

1. O preenchimento do Livro de Ordem deverá seguir o que determina a Resolução nº 1.094/2017 - CONFEA.
2. O Livro de Ordem será encadernado com folhas destacáveis, intitulado e suas folhas com numeração impressa.
3. A numeração será impressa dentro da área indicada no gabarito e apenas em um local, não existindo a possibilidade de numeração em duas ou mais partes da arte.
4. Cada folha do Livro de Ordem constituirá um jogo de três vias, sendo uma original e duas cópias carbonadas, sendo a via original entregue à Contratante, uma das cópias permanecerá no canteiro durante todo o período de execução da obra e a outra cópia ficará com a Contratada.
5. O preenchimento do Livro de Ordem deverá ser manuscrito.

**TERMO DE ABERTURA – LIVRO DE ORDEM**

CONTRATADA	
NOME DA CONTRATADA:	
ENDEREÇO:	
E-MAIL:	
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS	
NOME DO PROFISSIONAL:	
TÍTULO:	
NÚMERO DO CREA:	
NOME DO PROFISSIONAL:	
TÍTULO:	
NÚMERO DO CREA:	
NOME DO PROFISSIONAL:	
TÍTULO:	
NÚMERO DO CREA:	
CONTRATANTE	
NOME DO CONTRATANTE:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
E-MAIL:	
DADOS DA OBRA/SERVIÇO OBJETO DO CONTRATO	
ENDEREÇO DA OBRA/SERVIÇO:	
NATUREZA:	
QUANTIFICAÇÃO:	
UNIDADE:	
NÚMERO DO CONTRATO:	
DATA DO INÍCIO DA EXECUÇÃO:	
PRAZO DE EXECUÇÃO:	
DATA PROVÁVEL DA CONCLUSÃO:	
ASSINATURAS	
LOCAL E DATA	
RESPONSÁVEL TÉCNICO	_____
RESPONSÁVEL TÉCNICO	_____
RESPONSÁVEL TÉCNICO	_____
CONTRATADA	_____
FISCALIZAÇÃO	_____

Logo da Contratada

FOLHA

### LIVRO DE ORDEM

OBRA:

CONTRATO:

CONTRATADA:

PRAZO DA OBRA:

PRAZO DECORRIDO:

TEMPO:

BOM

CHUVA FORTE

CHUVA FRACA

EQUIPAM.				
	Descrição	Quant.	Descrição	Quant.
PESSOAL				
SERVIÇOS EXECUTADOS				
FISCALIZAÇÃO				
Fiscalização:	Contratada:	Data: ____ / ____ / ____		