

	Dias Contratuais: 181	RDO: 00000020
	Dias Decorridos: 145	Data: 12/09/2025 (Sexta-Feira)
Obra: SPA - UFJ	Dias para Terminar: 36	Início: 21/04/2025
Endereço: Rodovia BR-364, Setor Francisco Antônio, 3800, Jataí - GO, 75804-068		Termino Previsto: 18/10/2025
Relatório Diário de Obra		

Comentários
Durante a execução das atividades no canteiro de obras, no dia 10/09/2025, ocorreu um pequeno acidente de trabalho envolvendo um funcionário. O colaborador foi imediatamente atendido em unidade de saúde, recebendo acompanhamento médico. Conforme demonstra as fotos.

Atividades / Tarefas	Quantit.	Unid.	Status	Empreiteiro
ESCAVAÇÃO MANUAL PARA VIGA BALDRAME OU SAPATA CORRIDA (INCLUINDO ESCAVAÇÃO PARA COLOCAÇÃO DE FÔRMAS). AF_01/2024	31.3	M3	em andamento	
ARMAÇÃO DE SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 6,3 MM - MONTAGEM. AF_01/2024	84.6	Kg	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos
ARMAÇÃO DE SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 8 MM - MONTAGEM. AF_01/2024	426.2	Kg	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos
ARMAÇÃO DE SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 10 MM - MONTAGEM. AF_01/2024	508.8	Kg	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos
ARMAÇÃO DE BLOCO, SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 12,5 MM - MONTAGEM. AF_01/2024	146.8	Kg	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos
ARMAÇÃO DE BLOCO, SAPATA ISOLADA, VIGA BALDRAME E SAPATA CORRIDA UTILIZANDO AÇO CA-50 DE 16 MM - MONTAGEM. AF_01/2024	38.4	Kg	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos
CONCRETAGEM DE SAPATA CORRIDA, FCK 30 MPA, COM USO DE JERICA - LANÇAMENTO, ADENSAMENTO E ACABAMENTO. AF_01/2024	31.3	M³	em andamento	CARPLAN Engenharia Projetos

Ocorrências
Obras sem alvará de construção.
Descrição do cronograma: item 01 - SERVIÇOS INICIAIS/ DESPESAS GERAIS ; (ATRASADO)
Descrição do cronograma: item 05 - INFRAESTRUTURA ; (ATRASADO)
Descrição do cronograma: item 06 - SUPERESTRUTURA ; (ATRASADO)

Galeria de Fotos

Atestado do funcionário

UPAD 24h SUS Prefeitura de JATAÍ

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. JOSÉ BENEDITO BARBOSA

CNPJ: 12.053.599/0001-09
Rua Jerônimo Silva nº 340, Santa Glória - CEP: 75900-005 - Jataí - Goiás
Fone: (64) 3436-1053

ATESTADO

Declaro para os devidos fins de direito que, o(a) Sr(a) Jussara de Jesus
entreve nesta unidade de pronto atendimento nesta data para:

☒) Consulta Médica
☐) Acompanhamento do(a) Paciente

☐) Retorno para Anestesia
☐) Realização de Pequena Cirurgia
☐) Realização de Cirurgia
☐) Licença Maternidade
☐) Licença Paternidade

EM DECORRÊNCIA DESTE ATENDIMENTO, DEVERÁ:

☒) Afastar-se de suas atividades durante o dia de hoje
☒) Afastar-se de suas atividades por 08 (oito) dias
☒) Retornar ao trabalho

CID: _____
DATA: 08/09/2023

Autorizo: Dr. Jussara de Jesus
Assinatura do Profissional e nº do Conselho de Classe

Assinatura do Profissional: _____
Assinatura do Conselho de Classe: _____

Atestado do funcionário

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

Unidade de Pronto Atendimento: _____
Data de Emissão: 08/09/2023

ATESTADO MÉDICO

Assim, a pedido do paciente acima descrito, que:

VEIO A ESTA UNIDADE PARA CONSULTA MÉDICA SENDO NECESSÁRIO DE AFASTAR DAS SUAS ATIVIDADES POR DIA DE HOJE

IDENTIFICACÃO DO PACIENTE:

Nome Completo: Jussara de Jesus
Data de Nascimento: 08/09/2023
Sexo: F
Endereço: Rua Jerônimo Silva nº 340, Santa Glória - CEP: 75900-005 - Jataí - Goiás
Telefone: (64) 3436-1053

IDENTIFICACÃO DO MÉDICO:

Nome Completo: Jussara de Jesus
Data de Nascimento: 08/09/2023
Sexo: F
Endereço: Rua Jerônimo Silva nº 340, Santa Glória - CEP: 75900-005 - Jataí - Goiás
Telefone: (64) 3436-1053

IDENTIFICACÃO DO ATENDIMENTO:

Unidade de Pronto Atendimento: _____
Data de Emissão: 08/09/2023

IDENTIFICACÃO DO ATENDIMENTO:

Unidade de Pronto Atendimento: _____
Data de Emissão: 08/09/2023

IDENTIFICACÃO DO ATENDIMENTO:

Unidade de Pronto Atendimento: _____
Data de Emissão: 08/09/2023

Atestado do funcionário

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

GOIÁS, ____ de ____ de 2025.

Assunto: ATESTADO MÉDICO

Eu, Cirleia de Jesus Reis, médica do D.O.U. (D.O.U. Cirleia de Jesus Reis), declaro que o(a) paciente abaixo descrito(a) foi atendido(a) em minha clínica médica, localizada na Rua Marechal Rondon, nº 100, em Goiânia, Goiás, no dia 12 de setembro de 2025, às 10h36:50 BRT, e que o(a) paciente encontra-se em condições satisfatórias para ser liberado(a) para o trabalho.

Assinatura do médico ou responsável:

Rede: 12 de set. de 2025, 10:36:50 BRT
S 17° 52' 57.570", W 51° 43' 38.789"

Atestado do funcionário

SAÚDE

GOIÁS, ____ de ____ de 2025.

Assunto: ATESTADO MÉDICO

Eu, Cirleia de Jesus Reis, médica do D.O.U. (D.O.U. Cirleia de Jesus Reis), declaro que o(a) paciente abaixo descrito(a) foi atendido(a) em minha clínica médica, localizada na Rua Marechal Rondon, nº 100, em Goiânia, Goiás, no dia 12 de setembro de 2025, às 10h36:50 BRT, e que o(a) paciente encontra-se em condições satisfatórias para ser liberado(a) para o trabalho.

Assinatura do médico ou responsável:

Rede: 12 de set. de 2025, 10:36:50 BRT
S 17° 52' 57.570", W 51° 43' 38.789"

Vista geral



Vala da viga baldrame



Sapata concretada



Arranque dos pilaretes



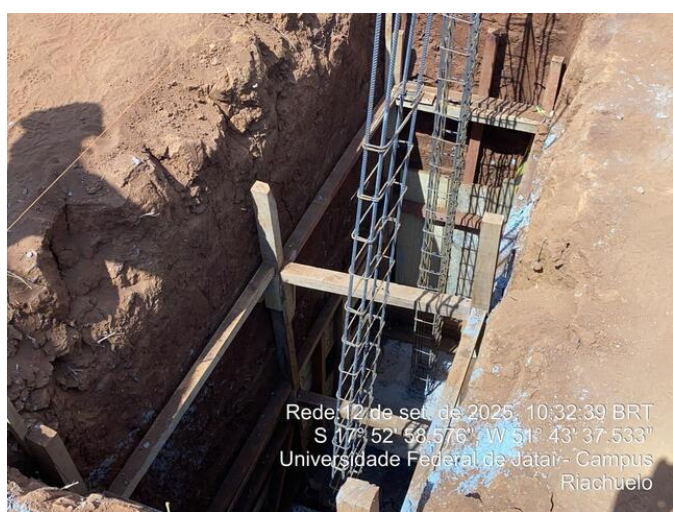
Arranque dos pilaretes



Arranque dos pilaretes



Arranque dos pilaretes



Desmontagem das formas



Vista geral



Forma dos pilaretes



Forma dos pilaretes



Fiscal

Responsável Técnico