



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
2620240411845

Substituição retificadora à 2620240026992

1. Responsável Técnico

MAURICIO MADEIRA DA COSTA

Título Profissional: **Engenheiro Civil**

Empresa Contratada:

RNP: **2605173127**

Registro: **0682509995-SP**

Registro:

2. Dados do Contrato

Contratante: **FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO EM SAÚDE ? FIOTEC** CPF/CNPJ: **02.385.669/0001-74**

Endereço: **Avenida BRASIL**

Nº: **4036**

Complemento:

Bairro: **BONSUCESSO**

Cidade: **Rio de Janeiro**

UF: **RJ**

CEP: **21040-361**

Contrato:

Celebrado em: **18/12/2023**

Vinculada à Art nº:

Valor: R\$ **50.203,02**

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

Ação Institucional:

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Rua VITÓRIA RÉGIA**

Nº: **510**

Complemento: **apto 31 A**

Bairro: **CAMPESTRE**

Cidade: **Santo André**

UF: **SP**

CEP: **09080-320**

Data de Início: **18/12/2023**

Previsão de Término: **18/04/2024**

Coordenadas Geográficas:

Finalidade:

Código:

CPF/CNPJ:

4. Atividade Técnica

Elaboração

1

Projeto

de edificação

de alvenaria

1,00000

unidade

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

5. Observações

Elaboração de documento técnico de projetos de engenharia, sendo Projetos de Estrutura de Concreto, Projeto de Instalações Elétricas e de Sistemas, Projeto de Instalações Hidrossanitárias, Projeto de Ar Condicionado e Ventilação, e Elaboração de Planilha Orçamentária para as Centrais de Regulação Porte I, II e III, para a FIOTEC, conforme contrato celebrado em 18 de dezembro de 2023.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de Classe

Nenhuma

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____ de _____ de _____
Local data

MAURICIO MADEIRA DA COSTA - CPF: 032.176.338-65

FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO
EM SAÚDE ? FIOTEC - CPF/CNPJ: 02.385.669/0001-74

9. Informações

- A presente ART encontra-se devidamente quitada conforme dados constantes no rodapé-versão do sistema, certificada pelo Nosso Número.

- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creasp.org.br ou www.confea.org.br

- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creasp.org.br
Tel: 0800 017 18 11

E-mail: [acessar link Fale Conosco](#) do site acima



Valor ART R\$ 0,00

Registrada em: 10/03/2024

Valor Pago R\$ 0,00

Nosso Numero: 2620240411845

Versão do sistema

Impresso em: 10/03/2024 16:47:37



1. Responsável técnico

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: **2011499259**

Registro: **2012128656**

2. Contratante

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

CPF/CNPJ: **29.116.894/0001-61**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Tipo Contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: **SEDE**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Data de Início: **01/01/2024**

Previsão de término: **Indeterminado**

Salário: **R\$ 8.000,00**

Tipo de Vínculo: **SERVIDOR PUBLICO**

Identificação do Cargo ou Função: **PLENO**

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS E TERMOS DE REFERÊNCIAS VISANDO ELABORAÇÃO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS DAS OBRAS E SERVIÇOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

6. Declarações

7. Entidade de classe

AENF - ASSOC DOS ENG E AGRONOMOS DO NOROESTE FLUMINENSE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR - 13327548722

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ





1. Responsável técnico

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: **2011499259**

Registro: **2012128656**

2. Contratante

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

CPF/CNPJ: **29.116.894/0001-61**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Tipo Contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: **SEDE**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Data de Início: **01/01/2024**

Previsão de término: **Indeterminado**

Salário: **R\$ 8.000,00**

Tipo de Vínculo: **SERVIDOR PUBLICO**

Identificação do Cargo ou Função: **PLENO**

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS E TERMOS DE REFERÊNCIAS VISANDO ELABORAÇÃO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS DAS OBRAS E SERVIÇOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

6. Declarações

7. Entidade de classe

AENF - ASSOC DOS ENG E AGRONOMOS DO NOROESTE FLUMINENSE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR - 13327548722

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ





1. Responsável técnico

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: **2011499259**

Registro: **2012128656**

2. Contratante

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

CPF/CNPJ: **29.116.894/0001-61**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Tipo Contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: **SEDE**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Data de Início: **01/01/2024**

Previsão de término: **Indeterminado**

Salário: **R\$ 8.000,00**

Tipo de Vínculo: **SERVIDOR PUBLICO**

Identificação do Cargo ou Função: **PLENO**

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES (ETP) VISANDO ELABORAÇÃO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS DAS OBRAS E SERVIÇOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

6. Declarações

7. Entidade de classe

ABEA - ASSOC BRASILEIRA DE ENGENHEIRAS E ARQUITETAS

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR - 13327548722

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ





1. Responsável técnico

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: **2011499259**

Registro: **2012128656**

2. Contratante

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

CPF/CNPJ: **29.116.894/0001-61**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Tipo Contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: **SEDE**

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: **47**

Complemento:

Bairro: **PARQUE SANTO AMARO**

Cidade: **CAMPOS DOS GOYTACAZES**

UF: **RJ**

CEP: **28030045**

Data de Início: **01/01/2024**

Previsão de término: **Indeterminado**

Salário: **R\$ 8.000,00**

Tipo de Vínculo: **SERVIDOR PUBLICO**

Identificação do Cargo ou Função: **PLENO**

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES (ETP) VISANDO ELABORAÇÃO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS DAS OBRAS E SERVIÇOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

6. Declarações

7. Entidade de classe

ABEA - ASSOC BRASILEIRA DE ENGENHEIRAS E ARQUITETAS

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____

RODRIGO DAS CHAGAS GASPAR - 13327548722

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ





Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Rio de Janeiro

1. Responsável técnico

JOSE FERNANDO GUEDES MOCO

Título profissional:
engenheiro civil

RNP: 2013210337

Registro: 2014102986

2. Contratante

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

CPF/CNPJ: 29.116.894/0001-61

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: 47

Complemento:

Bairro: PARQUE SANTO AMARO

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES

UF: RJ

CEP: 28030045

Tipo Contratante: PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: SEDE

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: 47

Complemento:

Bairro: PARQUE SANTO AMARO

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES

UF: RJ

CEP: 28030045

Data de Início: 01/01/2024

Previsão de término: Indeterminado

Salário: R\$ 7.500,00

Tipo de Vínculo: SERVIDOR PUBLICO

Identificação do Cargo ou Função: PLENO

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELOS PROJETOS COMPLEMENTARES VISANDO PROCESSOS LICITATÓRIOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

6. Declarações

7. Entidade de classe

ABEA - ASSOC. BRASILEIRA DE ENGENHEIRAS E ARQUITETAS

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, _____ de _____ de _____

JOSE FERNANDO GUEDES MOCO - 12338748700

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ





Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Rio de Janeiro

1. Responsável técnico

JOSE FERNANDO GUEDES MOCO

Título profissional:
ENGENHEIRO CIVIL

RNP: 2013210337

Registro: 2014102986

2. Contratante

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

CPF/CNPJ: 29.116.894/0001-61

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: 47

Complemento:

Bairro: PARQUE SANTO AMARO

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES

UF: RJ

CEP: 28030045

Tipo Contratante: PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO

Registro:

3. Vínculo contratual

Unidade administrativa: SEDE

RUA CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Nº: 47

Complemento:

Bairro: PARQUE SANTO AMARO

Cidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES

UF: RJ

CEP: 28030045

Data de Início: 01/01/2024

Previsão de término: Indeterminado

Salário: R\$ 7.500,00

Tipo de Vínculo: SERVIDOR PUBLICO

Identificação do Cargo ou Função: PLENO

4. Atividade técnica

Quantidade

Unidade

30

H/SEM

16 - DESEMPENHO DE FUNCAO TECNICA

190 - PROFISSIONAL DO QT DA EMPRESA, HABILITADO AO EXERCÍCIO DE TODAS AS ATIVIDADES NO ÂMBITO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

RESPONSÁVEL PELOS PROJETOS COMPLEMENTARES VISANDO PROCESSOS LICITATÓRIOS DA SECRETARIA DE OBRAS E INFRAESTRUTURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

6. Declarações

7. Entidade de classe

ABEA - ASSOC. BRASILEIRA DE ENGENHEIRAS E ARQUITETAS

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

_____, ____ de _____ de _____

JOSE FERNANDO GUEDES MOCO - 12338748700

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - 29.116.894/0001-61

9. Informações

■ A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea-RJ: www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade

■ A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-rj.org.br/servicos/autenticidade.

■ A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.crea-rj.org.br
Tel: (21) 2179-2007

atendimento@crea-rj.org.br
Rua Buenos Aires, 40 - Rio de Janeiro - RJ



**CAU/BR**Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Brasil**RRT 14046406**

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Civil/Social: MIRELA PILON PESSATTI
Título Profissional: Arquiteto(a) e Urbanista

CPF: 175.XXX.XXX-06
Nº do Registro: 000A256692

2. DETALHES DO RRT

Nº do RRT: SI14046406R01CT001
Data de Cadastro: 09/03/2024
Data de Registro: 09/03/2024

Modalidade: RRT SIMPLES
Forma de Registro: RETIFICADOR
Forma de Participação: EQUIPE

2.1 Valor da(s) taxa(s)

DOCUMENTO ISENTO DE PAGAMENTO

2.2 Equipe Técnica

Nome Civil/Social	CPF	RRT Vinculado	Tipo de Vínculo
MIRELA PILON PESSATTI	175.XXX.XXX-06	14046406	Principal
SIMONE ALVES PRADO MENEZES	720.XXX.XXX-97	Não Registrado	Indicado
VICTÓRIA ANGELI CAPOVILLA	420.XXX.XXX-60	14050018	Indicado

3. DADOS DO SERVIÇO/CONTRATANTE**3.1 Serviço 001**

Contratante: Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Tipo: Órgão Público
Valor do Serviço/Honorários: R\$0,00

CPF/CNPJ: 00.XXX.XXX/0109-03
Data de Início: 05/03/2024
Data de Previsão de Término: 31/07/2024

3.1.1 Endereço da Obra/Serviço

País: Brasil
Tipo Logradouro: ESPLANADA
Logradouro: ESPLANADA DOS MINISTERIOS
Bairro: ZONA CÍVICO-ADMINISTRATIVA

CEP: 70058900
Nº: bloco g
Complemento: MINISTÉRIOS
Cidade/UF: BRASÍLIA/DF

3.1.2 Atividade(s) Técnica(s)

Grupo: PROJETO
Atividade: 1.1.2 - Projeto arquitetônico

Quantidade: 762,74
Unidade: metro quadrado

3.1.3 Tipologia

Tipologia: Hospitalar

3.1.4 Descrição da Obra/Serviço

Projeto de Referência da Central de Regulação de Urgência I. Faz parte deste Projeto de Referência o Projeto Executivo de Arquitetura com suas respectivas peças gráficas, especificações técnicas de arquitetura e cadernos de encargos (memorial descritivo) de arquitetura.



3.1.5 Declaração de Acessibilidade

Declaro o atendimento às regras de acessibilidade previstas em legislação e em normas técnicas pertinentes para as edificações abertas ao público, de uso público ou privativas de uso coletivo, conforme § 1º do art. 56 da Lei nº 13146, de 06 de julho de 2015.

4. RRT VINCULADO POR FORMA DE REGISTRO

Nº do RRT	Contratante	Forma de Registro	Data de Registro
SI14046406I00CT001	Secretaria de Atenção Especializada à Saúde	INICIAL	05/03/2024
SI14046406R01CT001	Secretaria de Atenção Especializada à Saúde	RETIFICADOR	09/03/2024

5. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Declaro para os devidos fins de direitos e obrigações, sob as penas previstas na legislação vigente, que as informações cadastradas neste RRT são verdadeiras e de minha responsabilidade técnica e civil.

6. ASSINATURA ELETRÔNICA

Documento assinado eletronicamente por meio do SICCAU do arquiteto(a) e urbanista MIRELA PILON PESSATTI, registro CAU nº 000A256692, na data e hora: 09/03/2024 23:39:03, com o uso de login e de senha. O **CPF/CNPJ** está oculto visando proteger os direitos fundamentais de liberdade, privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural (**LGPD**)

A autenticidade deste RRT pode ser verificada em: <https://siccau.cau.br.gov.br/app/view/sight/externo?form=Servicos>, ou via QRCode.



**CAU/BR**Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Brasil**RRT 14983038**

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Civil/Social: JACKSON FERREIRA DOS SANTOS

Título Profissional: Arquiteto(a) e Urbanista

CPF: 127.XXX.XXX-73

Nº do Registro: 00A1089455

2. DETALHES DO RRT

Nº do RRT: SI14983038I00CT001

Data de Cadastro: 18/11/2024

Data de Registro: 18/11/2024

Modalidade: RRT SIMPLES

Forma de Registro: INICIAL

Forma de Participação: INDIVIDUAL

2.1 Valor do RRT

Valor do RRT: R\$119,61

Boleto nº 21192472

Pago em: 18/11/2024

3. DADOS DO SERVIÇO/CONTRATANTE**3.1 Serviço 001**

Contratante: Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes

Tipo: Órgão Público

Valor do Serviço/Honorários: R\$0,00

CPF/CNPJ: 29.XXX.XXX/0001-61

Data de Início: 21/10/2024

Data de Previsão de Término:

3.1.1 Endereço da Obra/Serviço

País: Brasil

Tipo Logradouro: RUA

Logradouro: CORONEL PONCIANO DE AZEVEDO FURTADO

Bairro: PARQUE SANTO AMARO

CEP: 28030045

Nº: 47

Complemento: sede

Cidade/UF: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ

3.1.2 Atividade(s) Técnica(s)

Grupo: GESTÃO

Atividade: 3.7 - DESEMPENHO DE CARGO OU FUNÇÃO TÉCNICA

Quantidade: 40,00

Unidade: hora por semana

3.1.3 Tipologia

Tipologia: Público

3.1.4 Descrição da Obra/Serviço

ELABORAÇÃO DE ORÇAMENTOS DE OBRAS PÚBLICA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ.

3.1.5 Declaração de Acessibilidade

Declaro o atendimento às regras de acessibilidade previstas em legislação e em normas técnicas pertinentes para as edificações abertas ao público, de uso público ou privativas de uso coletivo, conforme § 1º do art. 56 da Lei nº 13146, de 06 de julho de 2015.

**CAU/BR**Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Brasil**RRT 14983038**

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

4. RRT VINCULADO POR FORMA DE REGISTRO

Nº do RRT	Contratante	Forma de Registro	Data de Registro
SI14983038I00CT001	Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes	INICIAL	18/11/2024

5. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Declaro para os devidos fins de direitos e obrigações, sob as penas previstas na legislação vigente, que as informações cadastradas neste RRT são verdadeiras e de minha responsabilidade técnica e civil.

6. ASSINATURA ELETRÔNICA

Documento assinado eletronicamente por meio do SICCAU do arquiteto(a) e urbanista JACKSON FERREIRA DOS SANTOS, registro CAU nº 00A1089455, na data e hora: 2024-11-18 11:54:02, com o uso de login e de senha. O **CPF/CNPJ** está oculto visando proteger os direitos fundamentais de liberdade, privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural (**LGPD**).



TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS PATRIMONIAIS

Ref.: PROJETO DE ARQUITETURA PARA AS CENTRAIS DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA

Mirela Pilon Pessatti, brasileira, Arquiteta e Urbanista com registro no CAU sob o nº A25669-2, portadora da Cédula de Identidade RG nº 23.773.872-7-SSP/SP, residente e domiciliada na Rua Advogado Mario Batista de Campos, nº 395, Cidade de Campinas, Estado de São Paulo, CEP: 13.049-335, autora do projeto e,

Victória Angeli Capovilla, brasileira, Arquiteta e Urbanista com registro no CAU sob o A 247156-6, portadora da Cédula de Identidade RG nº 38.401.780-SSP/SP, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Castro 86, Jardim Monte Verde na Cidade de Valinhos, Estado de São Paulo, CEP:13275-070, autora do projeto e,

Simone Alves Prado Menezes, brasileira, Arquiteta e Urbanista com registro no CAU sob o nº A36015-5, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1305163-SSP/SE residente e domiciliada na Rua Maye Bell Taylor nº 150, edifício Savana, apartamento 201, Cidade de Aracaju, Estado de Sergipe, CEP: 49045-030, autora do projeto, doravante designadas como **CEDENTES**.

E, SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, órgão público federal, inscrito no CNPJ sob o Nº 00394544010903, com sede na Esplanada dos Ministérios – Bloco G – Edifício Sede – Ministério da Saúde - Brasília, Distrito Federal, CEP: 70.058-900, neste ato por seu secretário, Helvécio Miranda Magalhães Junior, brasileiro, médico, inscrito no CPF sob o número 561.966.446-53, residente e domiciliado SHN QUADRA 5 BLOCO I APTO 122 – MERCURE LIDER – CEP 70705- 500 designado CESSIONÁRIO, ajustam, para todos os fins e conforme as disposições a seguir dispostas, o presente termo de CESSÃO TOTAL DE DIREITOS AUTORAIS PATRIMONIAIS DO PROJETO DAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA, que neste instrumento serão referidos simplesmente como PROJETO, mediante as seguintes cláusulas:

1. AS CEDENTES, em caráter gratuito, total, irrevogável, irretratável, cedem e transferem ao CESSIONÁRIO todos e quaisquer direitos autorais de natureza patrimonial sobre o PROJETO, em obediência ao art. 111 da Lei no 8.666/93, nos



9. Havendo qualquer alteração nas peças técnicas do PROJETO cedido, o CESSIONÁRIO se obriga a apresentar o documento de responsabilidade técnica de tais alterações e informar as CEDENTES.

10. A implantação do projeto no terreno não fez parte do escopo das CEDENTES, devendo ficar a cargo dos Estados e Municípios que fizeram a adesão ao projeto de referência, os quais se obrigam a exigir o recolhimento de ART e ou RRT dos responsáveis técnicos responsáveis pelo projeto de implantação, assim como o cumprimento das normas, legislações e códigos edíficos de cada local.

11. Este instrumento obriga as partes, assim como seus herdeiros e sucessores.

12. As partes elegem o Foro de Brasília – Distrito Federal

As partes firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual forma e teor na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo indicadas:

Brasília/DF, 13 de Março de 2024

Documento assinado digitalmente
MIRELA PILON PESSATTI
Data: 13/03/2024 09:30:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MIRELA PILON PESSATTI
Autora do Projeto
CEDENTE



Documento assinado digitalmente
VICTORIA ANGELI CAPOVILLA
Data: 13/03/2024 09:37:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VICTÓRIA ANGELI CAPOVILLA
Autora do Projeto
CEDENTE



Documento assinado digitalmente
SIMONE ALVES PRADO MENEZES
Data: 13/03/2024 09:23:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SIMONE ALVES PRADO MENEZES
Autora do Projeto
CEDENTE

Victorino Almeida Magalhães Júnior
Secretário de Atenção Especializada à Saúde
Ministério da Saúde

SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - SAES
Secretário da SAES

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome
CPF:

2. _____
Nome
CPF:

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS PATRIMONIAIS

Ref.: PROJETOS DE ENGENHARIA – ESTRUTURA E INSTALAÇÕES - PARA AS CENTRAIS DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA CONFORME ATIVIDADES DESCRITAS NA ART 2620240411845

Mauricio Madeira da Costa, brasileiro, Engenheiro Civil com registro no CREA sob o nº 068250999-5, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.920.168 - SSP/SP, residente e domiciliada na Rua Vitória Régia, 510, apto 31 A, Bairro Campestre, Santo André - SP, CEP: 09080-320, autor do projeto, doravante designado como **CEDENTE**.

E, **SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE**, órgão público federal, inscrito no CNPJ sob o Nº 00394544010903, com sede na Esplanada dos Ministérios – Bloco G – Edifício Sede – Ministério da Saúde - Brasília, Distrito Federal, CEP: 70.058-900, neste ato por seu secretário, Helvécio Miranda Magalhães Junior, brasileiro, médico, inscrito no CPF sob o número 561.966.446-53, residente e domiciliado SHN QUADRA 5 BLOCO I APTO 122 – MERCURE LIDER – CEP 70705-500 designado CESSIONÁRIO, ajustam, para todos os fins e conforme as disposições a seguir dispostas, o presente termo de CESSÃO TOTAL DE DIREITOS AUTORAIS PATRIMONIAIS DO PROJETO DAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA, que neste instrumento serão referidos simplesmente como PROJETO, mediante as seguintes cláusulas:

1. O CEDENTE, em caráter gratuito, total, irrevogável, irretratável, cede e transfere ao CESSIONÁRIO todos e quaisquer direitos autorais de natureza patrimonial sobre o PROJETO, em obediência à Resolução CONFEA Nº 1.029, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2010.
2. O CESSIONÁRIO doará o PROJETO aos Estados e Municípios, e as mesmas prerrogativas de exploração do PROJETO que foram conferidas ao CESSIONÁRIO por meio deste Termo.
3. Em face da presente cessão e transferência de direitos autorais o CESSIONÁRIO está autorizado a conferir ao PROJETO as mais variadas modalidades de utilização, fruição e disposição, sem qualquer restrição de espaço, idioma, quantidade de exemplares, número de veiculações, emissões, transmissões e/ou retransmissões, incluindo os direitos de divulgação em qualquer tipo de mídia, existente ou que venha a

Helvécio



17. As partes elegem o Foro de Brasília – Distrito Federal

As partes firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual forma e teor na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo indicadas:

Brasília/DF, 12 e março de 2004

MAURICIO MADEIRA DA
COSTA:03217633865

Assinado de forma digital por
MAURICIO MADEIRA DA
COSTA:03217633865
Dados: 2024.03.13 11:48:25 -03'00'

MAURICIO MADEIRA DA COSTA
Autor do Projeto
CEDENTE



Dr. Helvécio Miranda Magalhães Júnior
Secretário de Atenção Especializada à Saúde
Ministério da Saúde

SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE – SAES
Dr. Helvécio Miranda Magalhães Junior
Secretário da SAES
CESSIONÁRIO

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome
CPF:

2. _____
Nome
CPF: