



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

CREA-PE

ART OBRA / SERVIÇO
Nº PE20261465617

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Pernambuco

INICIAL

1. Responsável Técnico

DEBORA CASSIA ALVES DE QUEIROZ

Título profissional: **ENGENHEIRA CIVIL**

RNP: **1812298030**

Registro: **PE052913 PE**

2. Dados do Contrato

Contratante: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE**

CPF/CNPJ: **08.916.501/0001-24**

RUA HENRIQUE DE HOLANDA

Nº: **727**

Complemento:

Bairro: **MATRIZ**

Cidade: **VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**

UF: **PE**

CEP: **55600000**

Contrato: **Não especificado**

Celebrado em:

Valor: **R\$ 1.000,00**

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

Ação Institucional: **Outros**

3. Dados da Obra/Serviço

RUA JESUS DE NAZARÉ

Nº: **SN**

Complemento: **LOTE 1, QUADRA B, LOTEAMENTO LAGOA REDONDA**

Bairro: **MAUÉS**

Cidade: **VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**

UF: **PE**

CEP: **55606830**

Data de Início: **09/01/2026**

Previsão de término: **20/02/2026**

Coordenadas Geográficas: **08.123676, 35.308258**

Finalidade: **Outro**

Código: **Não Especificado**

Proprietário: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE**

CPF/CNPJ: **08.916.501/0001-24**

4. Atividade Técnica

	Quantidade	Unidade
14 - Elaboração		
80 - Projeto > ESTRUTURAS > FUNDAÇÕES > DE FUNDAÇÕES SUPERFICIAIS > #2.9.1.2 - EM SAPATAS ISOLADAS	3.213,00	m2
80 - Projeto > ESTRUTURAS > FUNDAÇÕES > DE FUNDAÇÕES SUPERFICIAIS > #2.9.1.3 - EM SAPATAS CORRIDAS	3.213,00	m2

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

5. Observações

Elaboração do projeto de fundação, em complementação ao projeto padronizado do Novo Pac Seleções - Policlínicas, incluídas as adequações necessárias às especificidades locais de sua implantação para a Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde no Município da Vitória de Santo Antão/PE; referente ao Termo de Compromisso MSAÚDE979080/2025 - Operação 1102185-04.

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

NÃO OPTANTE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

DEBORA CASSIA ALVES DE QUEIROZ - CPF: 883.164.594-34

_____, _____ de _____ de _____
 Local data

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE - CNPJ:
08.916.501/0001-24

9. Informações

* Conforme Art. 4º da Resolução 1025/2009: O registro da ART efetiva-se após o seu cadastro no sistema eletrônico do CREA e o recolhimento do valor correspondente

10. Valor

Valor da ART: **R\$ 108,39**

Registrada em: **09/01/2026**

Valor pago: **R\$ 108,40**

Nosso Número: **8308244544**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <http://crea-pe.sitac.com.br/publico>, com a chave: cbbBz
 Impresso em: 09/01/2026 às 12:51:01 por: , ip: 190.89.90.147

