



**Tipo:** OBRA OU SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL  
**Convênio:** NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

**Contratado**

**Carteira:** RS142095 **Profissional:** ROGÉRIO VÖLZ **E-mail:** rogeriovolz@gmail.com  
**RNP:** 2200575599 **Título:** Engenheiro Eletricista  
**Empresa:** NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

**Contratante**

**Nome:** FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA **E-mail:**  
**Endereço:** RUA DOUTOR FRANCISCO TIMM 480 **Telefone:** 55 3513 5100 **CPF/CNPJ:** 01273946000194  
**Cidade:** SANTA ROSA **Bairro:** CENTRO **CEP:** 98780803 **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA **CPF/CNPJ:** 01273946000194  
**Endereço da Obra/Serviço:** Rua SANTA TEREZINHA 360 UBS AUXILIADORA **CEP:** 98796573 **UF:** RS  
**Cidade:** SANTA ROSA **Bairro:** AUXILIADORA **CEP:** 98796573 **UF:** RS  
**Finalidade:** PÚBLICO **Vlr Contrato(R\$):** 0,01 **Honorários(R\$):** 0,01  
**Data Início:** 07/11/2025 **Prev.Fim:** 07/11/2026 **Ent.Classe:** AECEEE

| <b>Atividade Técnica</b> | <b>Descrição da Obra/Serviço</b>                           | <b>Quantidade</b> | <b>Unid.</b> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| Projeto e Execução       | Geração de Energia Elétrica                                | 7,50              | KW           |
| Orçamento                | Geração de Energia Elétrica                                | 7,50              | KW           |
| Fiscalização             | Geração de Energia Elétrica                                | 7,50              | KW           |
| Observações              | PROJETO E EXECUÇÃO DE MICROGERAÇÃO FOTOVOLTAICA DE ENERGIA | 1,00              | UN           |
| Observações              | ON-GRID COM POTENCIA DE 7,5KW                              | 1,00              | UN           |

**ART registrada (paga) no CREA-RS em 13/11/2025**

|              |                                                |                                           |
|--------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|              | Declaro serem verdadeiras as informações acima | De acordo                                 |
| Local e Data | ROGÉRIO VÖLZ                                   | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA |
|              | Profissional                                   | Contratante                               |

**A AUTENTICIDADE DESTA ART PODE SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK SOCIEDADE - ART CONSULTA.**