



## 1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Civil/Social: HÉLEN BERNARDO PAGANI  
Título Profissional: Arquiteto(a) e Urbanista

CPF: 064.XXX.XXX-56  
Nº do Registro: 00A1653911

## 2. DETALHES DO RRT

Nº do RRT: SI14916810I00CT001  
Data de Cadastro: 29/10/2024  
Data de Registro: 12/11/2024

Modalidade: RRT SIMPLES  
Forma de Registro: INICIAL  
Forma de Participação: INDIVIDUAL

### 2.1 Valor do RRT

Valor do RRT: R\$119,61      Boleto nº 21115246      Pago em: 12/11/2024

## 3. DADOS DO SERVIÇO/CONTRATANTE

### 3.1 Serviço 001

Contratante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Tipo: Pessoa Jurídica de Direito Público  
Valor do Serviço/Honorários: R\$0,00

CPF/CNPJ: 11.XXX.XXX/0001-34  
Data de Início: 05/06/2024  
Data de Previsão de Término: 30/12/2024

#### 3.1.1 Endereço da Obra/Serviço

País: Brasil  
Tipo Logradouro: RUA  
Logradouro: E  
Bairro: COHAB

CEP: 88860000  
Nº: SN  
Complemento: UBS VILA SÃO JOÃO  
Cidade/UF: SIDERÓPOLIS/SC

#### 3.1.2 Atividade(s) Técnica(s)

Grupo: PROJETO  
Atividade: 1.1.2 - Projeto arquitetônico  
Grupo: PROJETO  
Atividade: 1.7.1 - Memorial descritivo

Quantidade: 1.001,48  
Unidade: metro quadrado  
Quantidade: 1,00  
Unidade: unidade

#### 3.1.3 Tipologia

Tipologia: Público

#### 3.1.4 Descrição da Obra/Serviço

Projeto de Implantação/Locação do PROJETO ARQUITETÔNICO REFERÊNCIA PORTE 1 - MINISTÉRIO DA SAÚDE, e adequação do Projeto PBA a ser submetido à VISA local.

PROJETO FEDERAL (TÉRREO) T.O. A= 372,81 m²; PASSEIO PÚBLICO A= 57,47 m²; PASSEIO INTERNO A= 148,19 m²; ESTACIONAMENTO EM PAVER A= 318,44 m² e CANTEIROS A= 104,57 m².

**Total Área de intervenção: 1.001,48 m²**



### 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
<b>SI14916810I00CT001</b>	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	<b>INICIAL</b>	<b>29/10/2024</b>

### 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 HÉLEN BERNARDO PAGANI, registro CAU nº 00A1653911, na data e hora: 2024-10-29 17:09:53, 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**).

