



## 1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: ISABELA MIRANDA DOURADO NUNES

Registro Nacional: A60611-1

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

## 2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDITO NEY DOS SANTOS

Documento de identificação: 12072479000150

Contrato: 270218

Valor Contrato/Honorários: R\$ 0,00

Tipo de Contratante: Órgão Público

Celebrado em: 27/02/2018

Data de Início: 01/05/2018

Previsão de término: 01/02/2020

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa deste RRT

## 3. DADOS DA OBRA/SERVIÇO

Endereço: RUA SANTO AMARO

Nº: SN

Complemento:

Bairro: CENTRO

UF: BA CEP: 44920000 Cidade: JOÃO DOURADO

Coordenadas Geográficas: Latitude: 0

Longitude: 0

## 4. ATIVIDADE TÉCNICA

Grupo de Atividade: 1 - PROJETO

Subgrupo de Atividade: 1.1 - ARQUITETURA DAS EDIFICAÇÕES

Atividade: 1.1.2 - Projeto arquitetônico

Quantidade: 200,00

Unidade: m<sup>2</sup>

Grupo de Atividade: 1 - PROJETO

Subgrupo de Atividade: 1.1 - ARQUITETURA DAS EDIFICAÇÕES

Atividade: 1.1.3 - Projeto arquitetônico de reforma

Quantidade: 1.200,00

Unidade: m<sup>2</sup>

Grupo de Atividade: 1 - PROJETO

Subgrupo de Atividade: 1.7 - RELATÓRIOS TÉCNICOS DE ARQUITETURA

Atividade: 1.7.1 - Memorial descritivo

Quantidade: 1.400,00

Unidade: m<sup>2</sup>

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.

## 5. DESCRIÇÃO

PROJETO DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR BENEDITO NEY DOS SANTOS

## 6. VALOR

Valor do RRT: R\$ 91,50

Pago em: 27/02/2018

Total Pago: R\$ 91,50




## 7. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDITO NEY DOS  
SANTOS  
Documento de identificação: 12072479000150

  
\_\_\_\_\_  
ISABELA MIRANDA DOURADO NUNES  
CPF: 016.452.415-05