



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

**CREA-SE**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº SE20260479391**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe**

INICIAL

**1. Responsável Técnico**

**RAUL COSTA DE MENEZES**

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**

RNP: **2721964194**

Registro: **2721964194SE**

Empresa contratada: **HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA**

Registro : **0000226017-SE**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA**

CPF/CNPJ: **13.098.041/0001-04**

**PRAÇA ORLANDO FERREIRA ALVES**

Nº: **101**

Complemento:

Bairro: **CONVENIÊNCIA**

Cidade: **ITABAIANINHA**

UF: **SE**

CEP: **49290000**

Contrato: **Não especificado**

Celebrado em:

Valor: **R\$ 2.424,00**

Tipo de contratante: **Pessoa Juridica de Direito Privado**

Ação Institucional: **Outros**

**3. Dados da Obra/Serviço**

**PRAÇA ORLANDO FERREIRA ALVES**

Nº: **101**

Complemento:

Bairro: **CONVENIÊNCIA**

Cidade: **ITABAIANINHA**

UF: **SE**

CEP: **49290000**

Data de Início: **12/12/2025**

Previsão de término: **29/05/2026**

Coordenadas Geográficas: **-11.271711, -37.794546**

Finalidade:

Código: **49290-000**

Proprietário: **HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA**

CPF/CNPJ: **13.098.041/0001-04**

**4. Atividade Técnica**

14 - Elaboração

Quantidade

Unidade

80 - Projeto > CONSTRUÇÃO CIVIL > EDIFICAÇÕES > DE REFORMA DE EDIFICAÇÃO >  
 #TOS\_1.1.2.1 - DE ALVENARIA

115,70

m2

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

**5. Observações**

Projeto arquitetônico de reforma da fachada, recepção, consultórios do Hospital.

**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.

- Cláusula Compromissória: Qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei no. 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio do Centro de Mediação e Arbitragem - CMA vinculado ao Crea-SE, nos termos do respectivo regulamento de arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar

**7. Entidade de Classe**

NENHUMA - NAO OPTANTE

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

**RAUL COSTA DE MENEZES - CPF: 080.973.675-64**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Local

data

**HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA - CNPJ: 13.098.041/0001-04**

**9. Informações**

\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

**10. Valor**

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

Registrada em: **12/02/2026**

Valor pago: **R\$ 108,39**

Nosso Número: **8204159911**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <http://crea-se.sitac.com.br/publico/>, com a chave: Wwwwy  
 Impresso em: 20/02/2026 às 00:58:19 por: , ip: 177.70.169.158

