



## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

## 1. Responsável Técnico(a)

**GILSON CLEITON MARTINS BORGES**Título profissional: **Engenheiro Civil**RNP: **1013133439**Registro: **25565/D-GO**

## 2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Avenida Goiás, Nº 51

Bairro: Setor Central

CPF/CNPJ: **29.979.036/0064-24**

Quadra: Lote:

Complemento:

CEP: 74005-010

E-Mail: [loggoi@inss.gov.br](mailto:loggoi@inss.gov.br)

Cidade: Goiânia-GO

Fone: (62)36127144

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Público

## 3. Vínculo Contratual

Unidade Administrativa: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

Avenida Goiás , Nº 51

Bairro: Central

CEP: 74005-010

Cidade: Goiânia-GO

Complemento:

Data Início: 19/02/2019

Tipo de Vínculo: Servidor público

Identificação do cargo/função: Analista do Seguro Social Engenheiro Civil

Honorários:

9.526,53

## 4. Atividade Técnica

**DESEMPENHO DE CARGO OU FUNCAO****CARGO OU FUNCAO**

O registro da A.R.T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do(a) Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO.

Após a conclusão das atividades técnicas o(a) profissional deverá proceder a baixa desta ART

## 7. Entidade de Classe

**NENHUMA**

## 8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

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

Local

Data



Documento assinado digitalmente

GILSON CLEITON MARTINS BORGES

Data: 20/09/2024 08:18:44-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GILSON CLEITON MARTINS BORGES - CPF: 018.262.611-33

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - CPF/CNPJ:  
29.979.036/0064-24

## 9. Informações

- A ART é válida somente após a conferência e o CREA-GO receber a informação do PAGAMENTO PELO BANCO.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.creago.org.br](http://www.creago.org.br).
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do(a) profissional e do(a) contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- Não é mais necessário enviar o documento original para o CREA-GO. O CREA-GO não mais afixará carimbo na nova ART.


[www.creago.org.br](http://www.creago.org.br) [atendimento@creago.org.br](mailto:atendimento@creago.org.br)  
 Tel: (62) 3221-6200


Valor da ART: <b>85,96</b>	Registrada em <b>07/06/2019</b>	Valor Pago <b>R\$ 85,96</b>	Nosso Número <b>28320690119110863</b>	Situação Registrada/OK		Não possui Livro de Ordem	Não Possui CAT
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	--	---------------------------	--	------------------------------	-------------------



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

**CREA-DF**

**ART Cargo ou Função**  
0720140057232

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Distrito Federal

1. Responsável Técnico

**SILVANA CARVALHO DOS SANTOS PAES**

Título profissional: **Engenheira Civil , Engenheira de Segurança do Trabalho**

RNP: **1200235673**  
Registro: **15855/D-MT**

2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

CNPJ: **29.979.036/1164-40**

QUADRA 02, LOTE 09, Número: S/N

Bairro: SBN-SETOR

CEP: 70041-901

Cidade: BRASÍLIA UF: DF

BANCARIO NORTE

E-Mail: sogp.srv@inss.gov.br

Complemento: BL K, ED.WAGNER, SS2

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Público

Fone: (61)33192548

3. Vínculo Contratual

Unidade Administrativa: **SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/ CENTRO OESTE - S.R.-V**

QUADRA 02, LOTE 09, Número: S/N

Bairro: SBN- SETOR

CEP: 70041-901

Cidade: BRASÍLIA UF: DF

Complemento: BL. K, ED.WAGNER SS2

Data Início: 20/08/2014 Previsão término:

Tipo de Vínculo: Servidor público

Identificação do cargo/função: ANALISTA DO SEGURO SOCIAL - ENG. DE SEGURANÇA DO T

4. Atividade Técnica

Desempenho de Cargo Técnico

40,0000 hora por semana

*Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder à baixa desta ART.*

5. Observações

**DESEMPENHO DE CARGO TÉCNICO**

6. Declarações

Acessibilidade: Sim: Declaro atendimento às regras de acessibilidade, previstas nas normas técnicas da ABNT e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

**ABENC-DF**

9. Informações

- A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante de pagamento ou conferência no site do Crea.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site: [www.creadf.org.br](http://www.creadf.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**SILVANA CARVALHO DOS SANTOS PAES - CPF:**

545.XXX.XXX-53

[www.creadf.org.br](http://www.creadf.org.br) [informacao@creadf.org.br](mailto:informacao@creadf.org.br)  
Tel: (61) 3961-2800



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
CNPJ: 29.979.036/1164-40

Valor da ART: R\$ 63,64 Registrada em: 22/10/2014 Valor Pago: R\$ 63,64

Nossa Número/Baixa: 0114046460



Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Distrito Federal

1. Responsável Técnico(a)

**WALTER FRANCA NETO**

Título profissional: **Engenheiro Mecânico**

RNP: **1410432947**  
Registro: **148004/D-MG**

2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

CNPJ: **29.979.036/1164-40**

QUADRA 02, LOTE 09,

BLOCO K, ED.WAGNER,

2º SUBSOLO

Número: S/N

Cidade: **BRASÍLIA**

UF: **DF**

E-Mail: [sogg.srv@inss.gov.br](mailto:sogg.srv@inss.gov.br)

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Público

Bairro: **SBN-SETOR**

**BANCÁRIO NORTE**

Complemento:

Fone: (61)33192548

CEP: 70041-901

3. Vínculo Contratual

Unidade Administrativa: **SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/ CENTRO OESTE - S.R.-V**

QUADRA 02, LOTE 09,

BLOCO K, ED.WAGNER,

2º SUBSOLO

Número: S/N

Bairro: **SBN-SETOR**

**BANCARIO NORTE**

CEP: 70041-901

Cidade: **BRASÍLIA**

UF: **DF**

Complemento:

Data Início: 13/06/2014

Previsão término:

Tipo de Vínculo: Servidor(a) público

Identificação do cargo/função: **ANALISTA DO SEGURO SOCIAL / ENGENHEIRO MECÂNICO**

4. Atividade Técnica

Desempenho de Cargo Técnico

40,0000 hora por semana

*Após a conclusão das atividades técnicas o(a) profissional deverá proceder à baixa desta ART.*

5. Observações

A.R.T. DE CARGO/ FUNÇÃO PARA INCLUSÃO NO QUADRO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO DO INSS – PARA INSTRUIR/ FISCALIZAR PROJETOS BÁSICOS E EXECUTIVOS DE CONTRATOS DE OBRA E SERVIÇOS DE ENGENHARIA MECÂNICA.

6. Declarações

Acessibilidade: Sim: Declaro atendimento às regras de acessibilidade, previstas nas normas técnicas da ABNT e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

**NENHUMA**

9. Informações

- A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante de pagamento ou conferência no site do Crea.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site: [www.creadf.org.br](http://www.creadf.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do(a) profissional e do(a) contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**WALTER FRANCA NETO - CPF: 055.XXX.XXX-37**

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
CNPJ: 29.979.036/1164-40

[www.creadf.org.br](http://www.creadf.org.br)  
[atendimento@creadf.org.br](mailto:atendimento@creadf.org.br)  
Tel: (61) 3961-2800



Valor da ART: R\$ 63,64 Registrada em: 05/08/2014 Valor Pago: R\$ 63,64

Nosso Número/Baixa: 0114033244



## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás

## 1. Responsável Técnico(a)

**FABIO GONCALVES DOS REIS**Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**RNP: **1000385949**Registro: **13080/D-GO**

## 2. Dados do Contrato

Contratante: **Instituto Nacional do Seguro Social - INSS**

Rua 15 de Dezembro, nº249, N°

Quadra: Lote: Complemento:

E-Mail:

Bairro: Centro

Cidade: Anápolis-GO

CPF/CNPJ: **29.979.036/0065-05**

CEP: 75024-070

Fone: ()(62)33270615

Valor Obra/Serviço R\$: 0,00

Ação institucional: Nenhuma/Não Aplicável

## 3. Dados da Obra/Serviço

Rua 15 de Dezembro, nº249 , N°

Quadra: Lote: Complemento:

Bairro: Centro

Cidade: ANAPOLIS-GO

CEP: 75024-070

Coordenadas Geográficas: 0,0

Finalidade: **Outro**Proprietário(a): **Instituto Nacional do Seguro Social**

E-Mail:

CPF/CNPJ: **29.979.036/0065-05**

Fone: () (62)33270615

## 4. Atividade Técnica

**DESEMPENHO DE CARGO OU FUNCAO**

CARGO OU FUNCAO

Quantidade

0,00

O registro da A.R.T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do(a) Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO.

Após a conclusão das atividades técnicas o(a) profissional deverá proceder a baixa desta ART

## 5. Observações

ESTA ART SUBSTITUI SEM ONUS A ART NR. 00037818200906382210 - ART de cargo e função para R.T pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), com carga horária de 40 horas semanais.

\*\*\* [ Substituição sem Ônus] \*\*\*

## 6. Declarações

Acessibilidade: Nenhuma/Não Aplicável

## 7. Entidade de Classe

**AGEST**

## 8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

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

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Documento assinado digitalmente

**gov.br** **FABIO GONCALVES DOS REIS**  
 Data: 04/10/2024 14:07:48-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

FABIO GONCALVES DOS REIS - CPF: 907.392.721-87

## 9. Informações

- A ART é válida somente após a conferência e o CREA-GO receber a informação do PAGAMENTO PELO BANCO.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.creago.org.br](http://www.creago.org.br).
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do(a) profissional e do(a) contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- Não é mais necessário enviar o documento original para o CREA-GO. O CREA-GO não mais fixará carimbo na nova ART.



[www.creago.org.br](http://www.creago.org.br) [atendimento@creago.org.br](mailto:atendimento@creago.org.br)  
 Tel: (62) 3221-6200

 **CREA-GO**  
 Conselho Regional de Engenharia  
 e Agronomia de Goiás

Instituto Nacional do Seguro Social - INSS - CPF/CNPJ: 29.979.036/0065-05

<b>Valor da ART: 30,00</b>	Registrada em 16/06/2009	Valor Pago R\$ 0,00	Nosso Número	Situação Registrada/OK		Não possui Livro de Ordem	Não Possui CAT
----------------------------	-----------------------------	------------------------	--------------	---------------------------	--	------------------------------	----------------



Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do CREA-MT

1. Responsável Técnico

GUILHERME MENDONCA FRANQUEIRO

RNP: 1207186457

Título Profissional: ENGENHEIRO ELETRICISTA

Registro: 18400

2. Contratante

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS

CNPJ: 29.979.036/1164-40

Rua: SAUS QUADRA 4

Número: S/N

Complemento:

Bairro: ASA SUL

Cidade: BRASÍLIA

UF: DF

CEP: 70070922

Tipo de Contratante: PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO

3. Vínculo Contratual

Rua: SBN QUADRA 2

Número: S/N

Complemento: BL. K, ED.WAGNER SS2

Bairro: ASA NORTE

Cidade: BRASÍLIA

UF: DF

CEP: 70041901

Data de início: 07/01/2019

Previsão de término:

Tipo de vínculo: SERVIDOR PÚBLICO

Unidade administrativa:

Identificação do cargo/função: ANALISTA DO SEGURO SOCIAL - ENG. ELETRICISTA

4. Atividades Técnicas

Atividade	Quantidade	Unidade
Desempenho de função técnica	8.0000	hora por dia

A mudança de cargo ou função exige o registro de nova ART

5. Observações

DESEMPENHO DE CARGO TÉCNICO

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

7. Entidade de Classe

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Local

/ /

data

073.620.366-47 - GUILHERME MENDONCA FRANQUEIRO

29.979.036/1164-40 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS

9. Informações

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

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-mt.org.br](http://www.crea-mt.org.br) ou [www.confea.org.br](http://www.confea.org.br).

A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

[www.crea-mt.org.br](http://www.crea-mt.org.br) [cate@crea-mt.org.br](mailto:cate@crea-mt.org.br)  
tel: (65)3315-3000



**CREA-MT**  
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de  
Mato Grosso

**CAU/BR**Conselho de Arquitetura  
e Urbanismo do Brasil

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

**RRT 2537549**[Verificar Autenticidade](#)

## 1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Civil/Social: ROGÉRIO SILVEIRA BARROS

CPF: 204.XXX.XXX-00

Título Profissional: Arquiteto(a) e Urbanista

Nº do Registro: 000A208965

## 2. DETALHES DO RRT

Nº do RRT: CF2537549I00CT001

Modalidade: RRT CARGO E FUNÇÃO

Data de Cadastro: 30/07/2014

Forma de Registro: INICIAL

Data de Registro: 08/08/2014

Forma de Participação: INDIVIDUAL

Tipologia:

### 2.1 Valor do RRT

Valor do RRT: R\$70,83

Pago em: 08/08/2014

## 3. DADOS DO SERVIÇO/CONTRATANTE

### 3.1 Serviço 001

Contratante: Instituto Nacional do Seguro Social

CPF/CNPJ: 29.XXX.XXX/1164-40

Tipo: Pessoa Jurídica de Direito Público

Data de Início: 16/06/2014

Valor do Serviço/Honorários: R\$6.509,19

Data de Previsão de Término:

### 3.1.1 Dados da Obra/Serviço Técnico

CEP: 70041901

Nº: 00

Logradouro: SBN QUADRA 2 BLOCO K

Complemento: QD.02 LT.09  
ED.WAGNER

Bairro: ASA NORTE

Cidade: BRASÍLIA

UF: DF

Longitude: 0

Latitude: 0

### 3.1.2 Descrição da Obra/Serviço Técnico

RRT de Cargo e função para inclusão como profissional de arquitetura para fins de responsabilidade técnica pelo INSS.Cargo Analista do Seguro Social Arquitetura, Classe A, Padrão I, nomeado pela Portaria 616 2014, publicada no DOU N° 102, de 30 de maio de 2014, seção 02, pagina 60-62, entrou em exercício em 16.06.2014.

### 3.1.3 Declaração de Acessibilidade

### 3.1.4 Dados da Atividade Técnica

Grupo: GESTÃO

Quantidade: 40

Atividade: 3.7 - DESEMPENHO DE CARGO OU FUNÇÃO TÉCNICA

Unidade: hora por semana

## 4. RRT VINCULADO POR FORMA DE REGISTRO

Nº do RRT

**CF2537549I00CT001**

Contratante

**Instituto Nacional do Seguro Social**

Forma de Registro

**INICIAL**

Data de Registro

**30/07/2014**



# CAU/BR

Conselho de Arquitetura  
e Urbanismo do Brasil

Registro de Responsabilidade Técnica - RRT

RRT 2537549



[Verificar Autenticidade](#)

## 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 ROGÉRIO SILVEIRA BARROS, registro CAU nº 000A208965, na data e hora: 30/07/2014 00:00:00, 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**)

A autenticidade deste RRT pode ser verificada em: <https://siccau.caubr.gov.br/app/view/sight/externo?form=Servicos>, ou via QRCode.