



Tipo:PRESTAÇÃO DE SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

Contratado

Carteira: RS031935 **Profissional:** EDSON FERNANDO PRESTES IBALDO **E-mail:** edson_ibaldo@hotmail.com
RNP: 2200841752 **Título:** Engenheiro de Operação - Fabricação Mecânica
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: HOSPITAL CARIDADE SANTA RITA **E-mail:**
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA 128 **Telefone:** (51)3654-2009 **CPF/CNPJ:** 98227986000131
Cidade: TRIUNFO **Bairro.:** CENTRO **CEP:** 95840000 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: HOSPITAL CARIDADE SANTA RITA **CPF/CNPJ:** 98227986000131
Endereço da Obra/Serviço: RUA OSWALDO ARANHA 128 **CEP:** 95840000 **UF:** RS
Cidade: TRIUNFO **Bairro:** CENTRO
Finalidade: OUTRAS FINALIDADES **Valor Contrato(R\$):** 3.600,00 **Honorários(R\$):**
Data Início: 24/06/2019 **Prev.Fim:** 26/12/2019 **Ent.Classe:** SENGE/RS

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Instalação de Gases	1.465,00	M

ART registrada (paga) no CREA-RS em 05/07/2019

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	EDSON FERNANDO PRESTES IBALDO	HOSPITAL CARIDADE SANTA RITA
	Profissional	Contratante

A AUTENTICIDADE DESTA ART PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK CIDADÃO - ART CONSULTA