

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																					
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: MARÇO/2023																																					
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS		SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN									
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS		SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN									
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS		SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3				3				3				3				3				3				3									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN								
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN								
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN								
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN								
5	WENDEL GONCALVES DA SILVA	APOIO ADM	718360	SMS			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5				5				5				5				5				5				5								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
OBSERVAÇÃO: DEVIDO A NOVA LEI COMPLEMENTAR Nº 357, DE 16 NOVEMBRO DE 2022, HAVERA POSSÍVEIS MUDANÇAS NA ESCAL ADMINISTRATIVA.																																										
CRED-credenciamneto				SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anteriores																		
SD- Serviço Diurno				RH - Recursos Humanos										/ - 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês																		
SN- Serviço Noturno				FE - Férias										CHT - Carga Horária Trabalhada										CN- Complementação noturno																		
HM - Horizontal Matutino				F - Folga										SHT- Saldo de horas total										HV - Horizontal Vespertino																		

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																						
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: MARÇO/2023																																						
Noturno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	SHM	SHA	SHT			
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	RAQUEL PEREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	84386	939323	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	LUCIMAR BATISTA	TE	38429	419370	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
7	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
8	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
9	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
10	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7						
Noturno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	SHM	SHA	SHT			
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	EUDENIR VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
8	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
9	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
10	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7					



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: MARÇO/2023**

Diurno

Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S																
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	FARMACIA	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
2 ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS	FARMACIA	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
3 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES	FARMACIA			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
4 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	FARMACIA			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
5 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	FARMACIA		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD															
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:								1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1					

Noturno

Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT														
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S																			
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	FARMACIA			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED	FARMACIA		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN															
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	FARMACIA	SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:								1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																																							

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CRED-credenciamento	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS
Escala do Laboratório	Mês de Referência: MARÇO/23

Diurno																																											
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1 JULIANA ROSA VALADARES	TEC. LAB.	1410334	1026	CRED	LAB	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 KATIA CAMARGO FERREIRA	TEC. LAB.	1447041	1022	CRED	LAB			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 LUIS ANTONIO ALVES FERREIRA	RECEPÇÃO	1447041	ADM	CTD	LAB		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4 MARIA NAZARE SILVA COSTA	TEC. LAB.	1427989	1063	CRED	LAB		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																											
TOTAL DE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS																																										
Escala do Laboratório						Mês de Referência: MARÇO/23																																										
Noturno																																																
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
1	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB	SN		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN														
2	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB	SN		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN														
3	TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC. ENFE	1447076	1345081	CRED	LAB	SN		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN														
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																																
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:																																																
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM						1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
OBSERVAÇÃO:																																																
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico											SF- Sítio Funcional																																			
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio											CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																																			
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade											CRF - Conselho Regional de Farmácia																																			
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno											MS - Ministério da Saúde																																			
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno											CRED-credenciamento																																			
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																														
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																														
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																														
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																														

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																											
Escala Médica						Mês de Referência: MARÇO/2023																																											
NOTURNO																																																	
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
							Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						S	D	S	T	Q	Q	S
1	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO	16523	1502409	CR	EMERG			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN									SN										
2	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG			SN			SN							SN				SN			SN												SN											
3	HEBERSON BRITO BESSA	CLINICO	30322	1503049	CR	EMERG					SN							SN							SN																								
4	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN														
5	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG	SN						SN	SN												SN	SN	SN	SN																				
6	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG		SN					SN			SN						SN					SN																						
7	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG							SN								SN							SN																					
8	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	CR	EMERG			SN	SN							SN	SN																															
9	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG		SN							SN	SN												SN	SN																				
10	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG		SN							SN	SN												SN	SN																				
11	THAYS FERREIRA GUIMARAES	CLINICO	24735	1407090	CR	EMERG	SN											SN																															
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3							
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																																	
LEGENDA:																																																	
		LC – Licença ou Atestadomédico																																															
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																											
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade										CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																											
SN- Serviço Noturno		CD- Complementação diurna										PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																											
HM – Horizontal Matutino		CN- Complementação noturna										O - Ortopédia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																											
HV – Horizontal Vespertino		/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento																											
FE – Férias		F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês																																					



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: MARÇO/2023

Diurno																																														
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S										
1 LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	ODONTO		SD	SD						SD		SD					SD			SD			SD								SD	SD										
2 LUIZ GONZAGA L. FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	ODONTO					SD		SD							SD			SD				SD				SD				SD												
3 MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	ODONTO				SD		SD						SD	SD							SD			SD																		
4 VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	ODONTO	SD							SD		SD					SD						SD					SD			SD												
5 EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES	ODONTO	SD			SD			SD			SD					SD			SD			SD				SD				SD			SD									
6 MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	ODONTO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD										
7 MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS	ODONTO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD											
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

Memo. nº: 040/2023

De : CAIS Parque das Amendoeiras

Para: Distrito Sanitário Leste / Gerência de Urgência

Assunto: Escalas de março/2023

Venho por meio deste informar que estamos enviando as escalas de março, atualizadas conforme orientações.

Atenciosamente.

Goiânia, 27 de janeiro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Cícero Soares Viana Neves, Coordenador**, em 27/01/2023, às 13:44, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **1019984** e o código CRC **DD134ABE**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO