


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: DEZEMBRO/2023																																								
Vigilância Epidemiológica - NUVE CIS - DIURNO																																													
	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					
						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	S	D		
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVE CIS DIURNO:						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	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVE CIS DIURNO:						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			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVE CIS NOTURNO:																																													
OBSERVAÇÃO:																																													
CRED-Credenciamento		LC – Licença ou Atestado Médico			SVE - Sala Vermelha							TE - Técnico de enfermagem																																	
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio			CR – Classificação de Risco							COREN - Conselho Regional de Enfermagem																																	
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade			SU/EC - Sutura e eletrocardiograma							AE - Auxiliar de Enfermagem																																	
HM – Horizontal Matutino		CD - Complementação diurno			CME - Central de Material e Esterilização																																								
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno			INJ – Injetáveis																																								
FE – Férias		/ – 8 horas diárias			OBS - Sala de Observação																																								
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada			SREI - Sala de reidratação																																								
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total			SF – Sítio Funcional																																								
SHM - Saldo de horas no mês		SHA - Saldo de horas anteriores			ENF - Enfermeiro																																								

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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																													
Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																												
Escala da Farmácia	Mês de Referência: DEZEMBRO/23																																												
Diurno																																													
Nome do Profissional	Categoria	CRF	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						
					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	S	D			
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD												
2 ANDREA DATIVA CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS		SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
3 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
5 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS		SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
6 THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1			
Noturno																																													
Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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						
					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	S	D			
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED		SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	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		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																													
OBSERVAÇÃO:																																													
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico				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 AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia Mês de Referência: DEZEMBRO/23

Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRO	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				
						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	D	S	T	Q	Q	S						S	D		
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS		SD			SD					SD		SD						SD			SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	SD			SD					SD		SD						X	SD						SD					SD											
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS			X			SD						SD		SD					SD			SD				SD						SD								
5	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD									
6	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD								
7	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	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	0	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	

Distrito Sanitário: LESTE				Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																														
Escala do Laboratório				Mês de Referência: DEZEMBRO/23																																														
Noturno																																																		
	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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								
							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	S	D						
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC.ENFE	1447076	1345081	CRED	LAB	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
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	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATÓRIO:																																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM							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																																																



Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala do Administrativo

Mês de Referência: DEZEMBRO/2023

Diurno - Horizontal

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of activity (S, D, T, Q, SD, SN, FE). Includes a total row for operational support.

Noturno - Horizontal

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of activity (SN, FE). Includes a total row for operational support.

Diurno - Plantão A

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of activity (S, D, T, Q, SD, SN, FE). Includes total rows for administrative support and administrative agent.

Diurno - Plantão B

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of activity (S, D, T, Q, SD, SN, FE). Includes total rows for administrative support and administrative agent.

Distrito Sanitário: LESTE				Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																								
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: DEZEMBRO/2023																																								
Noturno - Plantão B																																												
	Nome do Profissional	Categoria / local	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				
					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									
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																												
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																												
Noturno - Plantão C																																												
	Nome do Profissional	Categoria / local	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				
					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									
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			SN			SN			SN			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			SN			SN			SN			SN						
3	UANNEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																												
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																												
CRED- Credenciamento										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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: DEZEMBRO/23

Diurno																																													
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vinculo	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				
						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	S	D		
1	ENILSON JOSE DOS REIS	TÉC. RAD	156	405515	SES	RX				/		SD				/		SD				/		SD				/		SD															
2	GILMAR PIRES DE MORAES	TÉC. RAD	02894T	622206	SMS	RX	FE	FE	FE					SD	SD						SD	SD						SD	SD									SD	SD						
3	JOSE GERALDO	TÉC. RAD	431T	694932	SMS	RX					SD	SD					SD	SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
4	RAUL RIBEIRO ANDRADE	TÉC. RAD	04104T	1419625	CRED	RX	SD				SD					SD				SD						SD				SD						SD									
5	VICENTE DE SOUZA	TÉC. RAD	261	406147	SES	RX				/	SD						/	SD					/	SD					/	SD															
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	0	0	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Noturno																																													
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vinculo	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				
						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	S	D		
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	14148	103861	SMS	RX			SN	SN					SN	SN						SN	SN					SN	SN												SN				
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	TÉC. RAD	175	441040	SMS	RX				SN	SN					SN	SN							SN	SN					SN	SN														
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	TÉC. RAD	161	440132	SMS	RX				SN	SN					SN	SN							SN	SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	TÉC. RAD	2705T	1309625	SMS	RX	SN	SN					SN	SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
5	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	TÉC. RAD	126N	458619	SMS	RX				SN	SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
6	WEDER JOSE BORGES	TÉC. RAD	123N	1309820	SMS	RX			SN		SN				SN								SN		SN							SN												FE	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	0	0	2	1	2	1	2	0	0	2	1	1	1	1	1	0	0	1						
OBSERVAÇÃO: as coberturas, serão enviada posteriormente.																																													
		LC – Licença ou Atestado/médico										SF- Sítio Funcional																																	
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																																	
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade										CRTR-Con TE em Radiologia																																	
SN- Serviço Noturno		CD- Complementação diurno										CRED-credenciamento																																	
HM – Horizontal Matutino		CN- Complementação noturno																																											
HV – Horizontal Vespertino		/ – 8 horas diárias																																											
FE – Férias		CHT - Carga Horária Trabalhada																																											
F – Folga		SHT- Saldo de horas total																																											
CHM - Carga horária do mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																											
SHM- Saldo de horas no mês																																													



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 169/2023

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE DEZEMBRO/2023- DA UNIDADE :CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS, segue as seguintes escalas: ADMINISTRATIVO, ENFERMAGEM, FÁRMACIA, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 17 de novembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Coordenadora Geral de Unidade**, em 17/11/2023, às 12:21, 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 **2930898** e o código CRC **F8308791**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000044364-0

SEI Nº 2930898v1