

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																											
Escala Médica					Mês de Referência: MAIO /2024																																											
NOTURNO																																																
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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					Q	Q	S						
1	ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR			SN													SN																	SN										
2	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR		SN						SN			SN	SN				SN						SN										SN											
3	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS	SN		SN		SN			SN			SN				SN		SN			SN		SN								SN			SN										
4	BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR			SN						SN							SN							SN											SN									
5	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG	29387	1499327	CR	SN							SN							SN						SN																						
6	CRISTINA SLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS	SN					SN	SN								SN					SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										
7	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR		SN				SN							SN		SN							SN										SN											
8	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	CG	29411	1503430	CR	SN							SN								SN																											
9	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS					SN		SN																																				
10	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CG	30909	1523562						SN						SN																																
11	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278-01	CR																																											
12	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR					SN																																						
13	THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR						SN																																					
14	THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR			SN																																								
15	THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR						SN																																					
16	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR						SN	SN																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS					4	3	3	2	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	2	3	4	4	3	3	3	2	3	3	4	3	4	2												
NOTURNO																																																
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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	CLARA ELISA MELO MUNDIM	ATEND. INFANTIL	29387	1499327	CR							SN																																				
2	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	ATEND. INFANTIL	29411	1503430	CR																																											
3	KETHELIN KELLER SILVA FRANCA	ATEND. INFANTIL	28995	1512625	CR																																											
4	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	ATEND. INFANTIL	26459	1434071	CR			SN	SN																																							
5	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	ATEND. INFANTIL	29609	1497278-01	CR			SN																																								
6	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	ATEND. INFANTIL	29394	1505297	CR																																											
7	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29.957	1434624	CR						SN																																					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:					1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1											
OBS: CRISTINA SLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 22/05 À 05/06/2024																																																
LEGENDA:																																																
IC - Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	CRM - Conselho Regional de Medicina																																														
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	CG - Clínico Geral																																														
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	PE - Pediatra																																														
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna	O - Ortopedia																																														
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês																																														
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	SHM - Saldo de horas no mês																																														
	F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada																																														

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																								
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: MAIO /2024																																								
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																													
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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
1	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD	SD			SD				SD				SD			SD				SD				SD																
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1885631	1465759-02	SMS	FE	SD			SD				SD				SD			SD				SD				SD																
2	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED				SD		SD				SD						SD				SD				SD																
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:					1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	0			
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - NOTURNO																																													
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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
1	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBS:MARIA ROSA DA SILVA FERIAS DE 01 A 30/05/2024																																													
SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES FERIAS D E 18/05 A 16/06/2024																																													
TEREZINHA CARVALHO RIBEIRO URCINO FERIAS DE 01 A 30/05/2024																																													
SUZANA FERNANDES BORGES C02 FERIAS DE 17 A 31/05 E 01 FERIAS DE 16 A 30/05/2024																																													
SHIRLEY ALVES DE OLIVEIRA FERIAS DE 01 A 15/05/2024																																													
ANA JULIA BASTOS DE SOUZA FERIAS D E 02/04 A 01/05/2024																																													
JANIMARY ALVES DE FREITAS FERIAS D E 01 A 15/05/2024																																													
CISLENE HIRATA MAEDA ALVES DOS SANTOS FERIAS DE 01 A 15/05/2024																																													
JACQUELINE DO CARMO PESSOA FERIAS DE 01 A 30/05/2024																																													
LEGENDA:																																													
SD - Serviço Diurno					LP - Licença Prêmio					CR - Classificação de Risco					COREN - Conselho Regional de Enfermagem																														
HM - Horizontal Matutino					LM - Licença maternidade					SUEC - Sutura e eletrocardiograma					AE - Auxiliar de Enfermagem																														
HV - Horizontal Vespertino					CD - Complementação diurna					CME - Central de Material e Esterilização																																			
FE - Férias					CN - Complementação noturno					INJ - Injetáveis																																			
F - Folia					T - 8 horas diárias					OBS - Sala de Observação																																			
CHM - Carga horária do mês					CHT - Carga Horária Trabalhada					SREI - Sala de reidratação																																			
SHM - Saldo de horas no mês					SHT - Saldo de horas total					SF - Sítio Funcional																																			
					SHA - Saldo de horas anteriores					ENF - Enfermeiro																																			



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

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Farmácia **Mês de Referência:** MAIO /2024

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	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	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	

Noturno																																									
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	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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBS:

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
IC- Ciderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Odontologia **Mês de Referência:** MAIO /2024

Nome do Profissional		Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																															CHT	SHM	SHA	SHT
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										
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	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS		SD							SD								SD	SD						SD											
2	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS					SD	SD										SD					SD		SD												
3	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD			SD										
4	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS	SD								SD														SD		SD										
1	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS		SD			SD				SD							SD				SD			SD												
2	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS	SD			SD			SD				SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
3	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS			SD			SD				SD						SD						SD			SD										
4	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS			SD			SD				SD						SD						SD			SD										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	2	1	1	2	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				

OBS: MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA férias de 16/05 à 14/06/2024

MAYRE LENE RESENDE FÉROAS DE 30/04 À 14/05/2024

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



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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: **UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: **MAIO /2024**

Nome do Profissional		Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																															CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
						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 PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				
2	MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		
1	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS	SD					SD	SD	SD						SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD							
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2				

OBS:

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
JC - Cinderela	LP - Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SD - Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	
SN - Serviço Noturno	CD - Complementação diurna	
HM - Horizontal Matutino	CN - Complementação noturna	
HV - Horizontal Vespertino	/ - 8 horas diárias	
FE - Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	
F - Folia	SHT - Saldo de horas total	
CHM - Carga horária do mês		



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

Distrito Sanitário: **LESTE** Unidade: **UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala da Radiologia Mês de Referência: **MAIO /2024**

					Diurno																																			
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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 ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS		SD	SD						SD	SD					SD	SD					SD	SD									SD	SD				
2 BRUNO SAMPAIO DE SOUZA PEREIRA	TR	8078	1437143-01	SMS	LC	LC	LC	LC	SD		SD						SD	SD				SD		SD								SD	SD							
3 JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224	CRED						SD			SD		SD	SD							SD		SD				SD	SD										
4 MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD		SD					SD									
5 STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS				SD						SD							SD					SD														

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 1 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1

					Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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 CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS			SN	SN						SN	SN					SN	SN					SN	SN												
2 GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS	SN					SN		SN				SN		SN					SN		SN					SN		SN							
3 HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS		SN					SN		SN				SN		SN					SN		SN					SN		SN						
4 SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7570	1410849	CRED					SN					SN		SN				SN		SN				SN		SN						SN					
5 SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS					SN	SN					SN	SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
6 STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS		SN						SN							SN						SN									SN					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1

OBS: BRUNO SAMPAIO DE SOUZA PEREIRA LICENÇA MÉDICA ATÉ 04/05/2024

SILVANA DA SILVA CASTRO FÉRIAS DE 19/05 A 07/06/2024

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestado Médico	SF - Sítio Funcional
C- Cinderela	CN- Complementação noturno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	/ - 8 horas diárias	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada	
HM - Horizontal Matutino	SHT- Saldo de horas total	
HV - Horizontal Vespertino	SHA- Saldo de horas anteriores	
FE - Férias		
F - Folgas		
CHM - Carga horária do mês		
SHM- Saldo de horas no mês		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 166/2024

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de maio de 2024 – da Upa dr Paulo de Siqueira Garcia(Chácara do Governador) em pdf.

Escalas:

- Administrativo
- Farmácia
- Equipe multiprofissional
- Odontologia
- Radiologia
- Laboratório
- Enfermagem
- Médicos

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 19 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva**,
Coordenadora Técnica, em 19/04/2024, às 16:47, 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 **3994672** e o código CRC **2E66BAEB**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14 - 3246-2705
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000015705-7

SEI Nº 3994672v1