



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

Distrito Sanitário: Oeste **Unidade: Cais Bairro Goiá**
Escala Multiprofissional **Mês de Referência: Junho/2024**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS			SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD							
2	Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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

OBSERVAÇÃO:

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala da Odontologia

Mês de Referência: Junho/2024

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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								
					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	S	D					
1 Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS			SD							SD							SD						SD					SD	SD	SD								
2 Beatriz Pregnotatto Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS				SD							SD			SD	SD	SD		SD						SD														
3 Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS	SD	SD			SD														SD																			
4 Daniela Soares Machado e Silva	Odontólogo	892939-1	8970	SMS					SD	SD							SD							SD	SD		SD					SD										
1 Divina Batista de Lima	TSB	91707-3	365	SMS			SD			SD			SD					SD				SD			SD			SD				SD										
2 Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD										
3 Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD			SD				SD										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	1	1	1	1	0	0	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					

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	LC – Licença ou Atestado médico
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



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

Distrito Sanitário: Oeste **Unidade: Cais Bairro Goiá**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: Junho/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	HM	CHT	HM	SHA	SHT					
					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	S	D							
1 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD									
2 Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0							
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				

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	HM	CHT	HM	SHA	SHT							
					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	S	D									
1 Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2 Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		CD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD		SN	CD		SN		SN		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							
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	0				

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	
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: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Laboratório

Mês de Referência: Junho/2024

Diurno A

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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 Andressa Sousa Lima	Biomédico	1481177-1	6157	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	1381962-2	988	CRD		SD			SD				CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1 Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	1407856-2	316135	CRD		SD			SD			SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 Elane Gomes da Silva	Tec. Lab.	1437798-1	1116	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			3			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1			1			1			2			1			1			1			1			1			1						

Diurno B

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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 Alice Reis da Silva	Biomédico	1527568-1	17325	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	1402218-1	11819	CRD			SD			SD			CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1 Camila Fernandes Costa	Tec. Lab.	967483-1	566	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	1313827-2	466	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			3			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					

Diurno C

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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 Larissa De Paula Costa	Biomédico	1475843-1	13756	CRD	SD			SD			SD			CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 Telma Sousa Pires	Biomédico	1001933-1	927	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1 Daniella Jesus Moura	Tec. Lab.	1410385-1	1019	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	225622-3	22138	CRD	SD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2			2			3			3			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					1			1			1			1			2			1			1			1			1			1							



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

Distrito Sanitário: Oeste
Escala Laboratório

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Junho/2024

Noturno A																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1 Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	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
2 Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								

Noturno B																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	1001949-1	908	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
1 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Noturno C																																								
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1 Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2			2			2			2			2			2			2			1			1			1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								

OBSERVAÇÃO: TEM ALGUNS TECNICOS DE LABORATORIO QUE FAZEM APENAS 10 PLANTOES DEVIDO SER O CONTRATO ANTIGO

/C- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folgas	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Junho/2024

Diurno - Plantão A

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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	Antonio Jose da Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	402109	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP						
3	Divina de Fatima Chagas	Apoio Adm/ Lavanderia	685798-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Eliana Braz dos Santos Ribeiro	Apoio Adm/ Recepção	940879-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Euripa de Sousa Santos Silva	Aux. Saúde/ Almoarifado	212237-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	Vilma Luiza de Oliveira Lima	Apoio Adm/ Lavanderia	445681-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
AUX. DE SAUDE						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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	Maria Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm/RH	619990-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm/ Lavanderia	712507-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Maria Lucelene das Dores Viniski	Apoio Adm/ Recepção	6558185	MS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Rubens Costa e Silva	Apoio Adm/ Almoarifado	717045-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	Zeilda Alves da Silva	Apoio Adm/ Codificação	714224-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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	Carlos Moreira do Vale	Apoio Adm/ Recepção	696218-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Maria Borges Felipe	Apoio Adm/ Lavanderia	908649-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Marinalva da Silva Ferreira	Apoio Adm/ Almoarifado	970387-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	Maria Nilza de Souza Santos	Apoio Adm/ Lavanderia	653314-2	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					
5	Pedro Bessa de Oliveira	Apoio Adm/ Recepção	905194-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 24/2024

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de JUNHO/2024 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goiá
Caisbairrogoiasms@gmail.com - 3519-1781

Goiânia, 20 de maio de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/05/2024, às 15:10, 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 **4233325** e o código CRC **DB711EED**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia
CEP 74485-500 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000020255-9

SEI Nº 4233325v1