



**HECAD**  
Hospital Estadual  
da Criança e do  
Adolescente  
de Goiás

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# NOTA EXPLICATIVA

## Relação mensal dos servidores devolvidos

Referência: 12/2023

A **Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde – AGIR**, organização social responsável pela gestão do Hospital Estadual da Criança e do Adolescente (HECAD), inscrito no CNPJ/MF sob o n. 05.029.600/0009-53, localizado na Avenida Bela Vista, nº. 2.333, CEP 74.860-210, Parque Acalanto, Goiânia/GO, CEP 74860-210, informa a inexistência de servidores devolvidos à Secretaria de Estado da Saúde – SES ou ao Poder Executivo em razão da execução do contrato de gestão.

Goiânia, 03 de janeiro de 2024.

**Ana Paula Lopes Guedes**  
Supervisor (a) de Formalização de Pessoal

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** Nota Explicativa informando que não há servidor devolvidos pelo Poder Público\_HECAD

**Autor:** JOSE AUGUSTINHO ZAGO - rh@agirsaude.org.br

**Status:** Finalizado

**Hash:** 15-3A-F6-5A-FD-53-73-83-EB-A1-FB-1A-91-28-3E-9B-FF-EB-73-D2

**Hash SHA256:** 772920c6915705b9401da26341f00e672c61d7b623c9ea24472855591c6d8d39

## Assinaturas

---

**Nome:** ANA PAULA LOPES GUEDES -**CPF/CNPJ:** 026.219.061-33 - **Cargo:** SUPERVISORA DE FORMALIZAÇÃO DE PESSOAL

**E-mail:** ana.guedes@hecad.org.br - **Data:** 03/01/2024 11:46:16

**Status:** Assinado eletronicamente

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**Visualizado em:** 03/01/2024 08:45:56 - **Leitura completa em:** 03/01/2024 08:45:57

**IP:** 138.94.187.154

**Geolocalização:** Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

## Autenticidade

---

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=15-3A-F6-5A-FD-53-73-83-EB-A1-FB-1A-91-28-3E-9B-FF-EB-73-D2>

Código HASH: 15-3A-F6-5A-FD-53-73-83-EB-A1-FB-1A-91-28-3E-9B-FF-EB-73-D2

