

VALE Nº

VALOR 20,00

Valor por
extenso 01 Casco

Nome Secretaria Saúde

Data 21 de 10 de 2016

Assinatura Maistela Lill
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 01 lBB

Valor por
extenso

Nome Secretaria da saúde

Data 30 de 09 de 2016

Assinatura Maistela Lill
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 02 lBB

Valor por
extenso

Nome Secretaria Saúde

Data 21 de 10 de 2016

Assinatura Maistela Lill
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 02 lBB

Valor por
extenso

Nome CRAS

Data 30 de 09 de 2016

Assinatura Amanda Ramber W.
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 01 lBB

Valor por
extenso

Nome Secretaria da saúde

Data 14 de 10 de 2016

Assinatura Maistela Lill
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 01 lBB

Valor por
extenso

Nome CRAS

Data 07 de 10 de 2016

Assinatura Amendo R. Winter
Pauta Branca**VALE** Nº

VALOR 01 lBB

Valor por
extenso

Nome Secretaria da saúde

VALE Nº

VALOR 01 lBB

Valor por
extenso

Nome CRAS

VALE Nº

VALOR 01 | BB

Valor por
extenso

Nome CRAS

Data 21 de 10 de 2026

Assinatura Amanda R. Winter

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 03 | BB

Valor por
extenso

Nome Posto de saúde M. T. T

Data 15 de 10 de 2026

Assinatura Thais Stephens

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 01 | BB

Valor por
extenso

Nome farmácia municipal

Data 21 de 10 de 2026

Assinatura Natalia K.

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 02 | BB

Valor por
extenso

Nome Posto saúde M. T. T

Data 01 de 10 de 2026

Assinatura Thais

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 01 | BB

Valor por
extenso

Nome farmácia municipal

Data 07 de 10 de 2026

Assinatura Roniszip

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 02 | BB

Valor por
extenso

Nome Posto Saúde STA Te

Data 21 de 10 de 2026

Assinatura Jiriviano Schneider

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 04 | BB

Valor por
extenso

Nome Posto de saúde M. T. T

Data 08 de 10 de 2026

VALE Nº

VALOR 01 | BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde STA T

Data 14 de 10 de 2026

VALE Nº

VALOR 03/BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde STA. TA

Data 07 de 10 de 2026

Assinatura

Diriane Schneider

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 02/BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde B. p- cipio

Data 07 de 10 de 2026

Assinatura

Lisiane da Silva G.

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 05/BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde B. p- cipio

Data 21 de 10 de 2026

Assinatura

Ana Clara

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 04/BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde B. p- cipio

Data 30 de 09 de 2026

Assinatura

Ana Clara

Pauta Branca

VALE Nº

VALOR 04/BB

Valor por
extenso

Nome posto saúde B. p- cipio

Data 14 de 10 de 2026

Assinatura

Celia Thiesen

Pauta Branca