

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome Secretaria da Educação

Data 24 de ..... 12 de 2021

Assinatura Armanda Rauber Winter

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome Secretaria Educação

Data 14 de ..... 01 de 2026

Assinatura Natalia H.

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome Secretaria Educação

Data 21 de ..... 01 de 2026

Assinatura Natalia H.

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome Secretaria da Educação

Data 28 de ..... 01 de 2026

Assinatura PHO

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 01 R.R.

Valor por extenso

Nome Farmacia Municipal

Data 07 de 01 de 2026

Assinatura Kelly Rosa

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 R.R.

Valor por extenso

Nome Posto de Saude Mor T.T.

Data 23 de 12 de 2025

Assinatura Jaqueline Soares Almeida

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 R.R.

Valor por extenso

Nome Farmacia Municipal

Data 24 de 01 de 2026

Assinatura Kelly Rosa

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 R.R.

Valor por extenso

Nome Posto Saude Mor T.T.

Data 30 de 12 de 2025

Assinatura Jaqueline Soares Almeida

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 04 R.R.

Valor por extenso

Nome posto Saude Mor T.T.

Data 18 de 12 de 2025

Assinatura Jaqueline Soares Almeida

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 R.R.

Valor por extenso

Nome posto de Saude Mor T.T.

Data 08 de 01 de 2026

Assinatura M<sup>te</sup> Eduarda L. de Oliveira

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 R.R.

Valor por extenso

Nome Posto Saude Mor T.T.

Data 15 de 01 de 2026

Assinatura Jaqueline Soares Almeida

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 03 R.R.

Valor por extenso

Nome posto Saude Mor T.T.

Data 22 de 01 de 2026

Assinatura Jaqueline Soares Almeida

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 04 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. J. STA

Data 21 de 01 de 2026

Assinatura Fabiane Jatta

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 04 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 14 de 01 de 2026

Assinatura Jureir B. Stoffen

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 04 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 24 de 12 de 2025

Assinatura Jureir B. Stoffen

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 06 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 28 de 01 de 2026

Assinatura Betina Salini

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 30 de 12 de 2025

Assinatura Jureir B. Stoffen

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 06 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 21 de 01 de 2026

Assinatura Jureir B. Stoffen

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 05 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude B. principio

Data 07 de 01 de 2026

Assinatura Betina Salini

SÃO DOMINGOS

VALE Nº..... VALOR 01 B.B

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude STA Tereza

Data 24 de 12 de 2025

Assinatura Luciano Schneider

SÃO DOMINGOS

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude STA Tereza

Data 07 de 01 de 2026

Assinatura Karim

SÃO DOMINGOS

Valor por extenso

Nome. POSTO Saude STA Tereza

Data 30 de 12 de 2025

Assinatura Aline Rom

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome. posto Saude STA Tereza

Data. 14 de 01 de 2016

Assinatura Alini Fleming

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome. posto Saude STA Tereza

Data. 21 de 01 de 2016

Assinatura Alini Fleming

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome. posto Saude STA Tereza

Data. 28 de 01 de 2016

Assinatura Liviano Almeida

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **01 B.B**

Valor por extenso

Nome **CRAS**.....

Data **21** de ..... **07** de **2016**

Assinatura **Jhain Miller**.....

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **02 B.B**

Valor por extenso

Nome **CRAS**.....

Data **24** de ..... **12** de **2020**

Assinatura **Jhain Miller**.....

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **07 B.B**

Valor por extenso

Nome *ptk Mu B principio*

Data *30* de ..... *12* de *2025*

Assinatura *Nicole Weber*

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **06 B.B**

Valor por extenso

Nome *ptk Mu B principio*

Data *27* de ..... *01* de *2026*

Assinatura *Nicole Weber*

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **06 B.B**

Valor por extenso

Nome *ptk B principio*

Data *14* de ..... *01* de *2026*

Assinatura *[Signature]*

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **09 B.B**

Valor por extenso

Nome *ptk Mu B principio*

Data *28* de ..... *01* de *2026*

Assinatura *Nicole Weber*

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **06 B.B**

Valor por extenso

Nome *ptk M B principio*

Data *06* de ..... *01* de *2026*

Assinatura *[Signature]*

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **04 B.B.**

Valor por extenso

Nome **Secretaria Saude**

Data **30** de **12** de **2020**

Assinatura 

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **01 B.B.1**

Valor por extenso

Nome **Secretaria Saude**

Data **06** de **07** de **2020**

Assinatura 

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **02 B.B.**

Valor por extenso

Nome **Secretaria Saude**

Data **14** de **01** de **2020**

Assinatura 

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **01 B.B.**

Valor por extenso

Nome **Secretaria Saude**

Data **21** de **01** de **2020**

Assinatura 

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR **02 B.B.**

Valor por extenso

Nome **Secretaria Saude**

Data **28** de **01** de **2020**

Assinatura 

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 01 B.B

Valor por extenso

Nome Casa Seibach

Data 07 de ..... 07 de 2016

Assinatura Natalia JB.

SÃO DOMINGOS

**VALE** Nº..... VALOR 02 B.B

Valor por extenso

Nome Casa Seibach

Data 21 de ..... 07 de 2016

Assinatura Natalia JB.

SÃO DOMINGOS

**VALE**

Nº.....

VALOR

01 B.B

Valor por extenso

Nome

Conselho Tutelar

Data

14 de

07 de

2026

Assinatura

Micheli R. Dalagna

SÃO DOMINGOS