



PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL  
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/30-20220708115702.pdf>  
assinado por: idUser 181

# RELATÓRIO DE PATRIMÔNIO

Nº 0001/2019



# Prefeitura Municipal de Terezinha

Fundo Municipal de Saúde

CNPJ: 09.111.921/0001-04



## RELATÓRIO

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ALMOXARIFADO - SECRETARIA DE SAÚDE

| Nº TOMBAMENTO | DESCRIÇÃO DO BEM | LOCALIZAÇÃO   | ESTADO DO BEM                                                                                        | FOTO                                                                                 |
|---------------|------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 006176        | FICHÁRIO         | SEC. DE SAÚDE | <input checked="" type="checkbox"/> OTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM |   |
| 006177        | FICHÁRIO         | SEC. DE SAÚDE | <input checked="" type="checkbox"/> OTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM |  |



# Prefeitura Municipal de Terezinha

Fundo Municipal de Saúde

CNPJ: 09.111.921/0001-04



|        |                |               |                                                                                                      |                                                                                      |
|--------|----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 006178 | FICHÁRIO       | SEC. DE SAÚDE | <input checked="" type="checkbox"/> OTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM |   |
| 006179 | ESTANTE VAZADA | SEC. DE SAÚDE | <input checked="" type="checkbox"/> OTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM |   |
| 006180 | ESTANTE VAZADA | SEC. DE SAÚDE | <input checked="" type="checkbox"/> OTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM |  |