

Prefeitura Municipal de Arapiraca

Detalhes da Emenda Parlamentar

Parlamentar Proponente	Ident. da Emenda	Órgão ou entidade executora	Val. Alocado	Início	Fim	Tipo	Modalidade	Ag. Bancária	Conta Bancária
DEP. PAULÃO - ---	29730019/2025	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Aloc: R\$ 1.800.000,00 Emp: R\$ 0,00 Liq: R\$ 0,00 Pago: R\$ 0,00	17/07/2025	---	Emenda Individual Origem: ---	Custeio - Outros Repasse: ---	---	---