Prefeitura Municipal de Arapiraca

Detalhes da Emenda Parlamentar

Parlamentar Proponente	Ident. da Emend	Órgão ou entidade executora	Val. Alocado	Inicio	Fim	Tipo	Modalidade	Ag. Bancária	Conta Bancári
DEP. DANIEL BARBOSA - ---	43370004/2025	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO ? HOSPITAL REGIONAL DE ARAPIRACA	Aloc: R$ 5.000.000,00 Emp: R$ 0,00 Liq: R$ 0,00 Pago: R$ 0,00	12/08/2025	---	Emenda Individual Origem: ---	Custeio - Outros Repasse: ---	---	---