

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
PE	CAMUTANGA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11.348.486/0001-70

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
36000627622202400	INCREMENTO PAP	2024	R\$ 216.679,00
Nº Portaria	Data Portaria	Valor Total de Empenho	Valor a Pagar
4688	02/07/2024	R\$ 216.679,00	R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
LIBERADO PAGAMENTO FNS	04/07/2024

Principais etapas da proposta

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
	COMISSÃO DA SAÚDE	50410004	2024	R\$ 216.679,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	04/07/2024	R\$ 216.679,00	R\$ 216.679,00	2024OB020369	25000.098636/2024-90	COOF em 08/07/2024 09:55