

Resultado da Consulta

Imprimir

Estado
SANTA CATARINA

Município
VIDAL RAMOS

Ano
2025

Tipo de Proposta	Tipo de Recurso	Valor Proposta	Valor Pago	Ações		
CUSTEIO PAP	PROGRAMA	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00			
EQUIPAMENTO	PROGRAMA	R\$ 206.754,00	R\$ 0,00			
INCREMENTO MAC	EMENDA BANCADA OBRIGATÓRIA	R\$ 76.000,00	R\$ 0,00			
INCREMENTO PAP	EMENDA BANCADA OBRIGATÓRIA	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00			
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00			
Total de registro(s) encontrado(s): 05						
			10	25	50	100