

# Consulta (início.asp)

## Detalhar Proposta FAF - FNS

### Dados da Entidade

**UF**

RO

**Município**

SANTA LUZIA D'OESTE

**Entidade**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**CNPJ**

11.811.613/0001-25

### Dados da Proposta

**Nº Proposta**

36000.251581/2019-00

**Tipo de Proposta**

INCREMENTO PAB

**Ano Proposta**

2019

**Valor da Proposta**

R\$ 100.000,00

**Nº Portaria**

1329

**Data Portaria**

13/06/2019

**Valor total de Empenho**

R\$ 100.000,00

**Valor a Pagar**

R\$ 0,00

### Dados da Situação da Proposta

**Situação Atual da Proposta**

LIBERADO PAGAMENTO FNS

**Data da última Atualização da Proposta**

29/07/2019

**Dados do Parlamentar**

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
DEM	MARCOS ROGÉRIO	29470001	2019	R\$ 100.000,00

**Dados do Pagamento**

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto	Motivo Rejeição
Única	30/07/2019	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	2019OB812806	25000.126886/2019-60	DICOG em 19/08/2019 11:50	

