



Limpar Seleção Gráficos Tabelas Explore a Informação

Tipo de Emenda	2024	Total
Emenda Individual	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 500.000,00</b>	<b>R\$ 500.000,00</b>

Nome do Ente	UF	Ano	Mês	Tipo Ente	OB	CNPJ do Favorecido	Nome Favorecido	Tipo de Emenda	Transferência Especial	Categoria Econômica Despesa	Valor
Nova Nazaré	MT	2024	junho	Município	25700100001202408016846	11.394.499/0001-85	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA NAZARE	Emenda Individual	Não	DESPESAS CORRENTES	R\$ 500.000,00
<b>Total</b>											<b>R\$ 500.000,00</b>