

Sua demanda envolve recursos financeiros: \*

Sim  Não

Portfólio: \*

439 - Saúde Humana Custeio

439 - Saúde Humana Custeio

## Detalhes da Demanda

<b>Demanda (Principal):</b>	014278
<b>Processo:</b>	SES-PRC-2021-00176-DM
<b>Situação:</b>	Anexar nota de empenho
<b>Secretaria:</b>	Secretaria da Saúde
<b>Prioritária de governo:</b>	SIM
<b>Demandante:</b>	SANTA CASA DE MISER ICORDIA DE TUPA
<b>Solicitante:</b>	Gestor (a) Entidade CLAUDINÊS LUCHI ARROYO
<b>Valor contrapartida:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor do Estado:</b>	R\$ 200.000,00
<b>Valor Total:</b>	R\$ 200.000,00
<b>Valor da emenda:</b>	R\$ 200.000,00
<b>Nome do Parlamentar:</b>	<b>CARLA MORANDO</b>
<b>Emenda</b>	<b>2021.018.20378</b> <b>Emenda LOA</b>