



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>2974/2020</b> | <b>3155/2020</b> | <b>23/06/2020 14:29:46</b> | <b>23/06/2020 14:29:46</b> |

Tipo

**BALANCETE MENSAL**

Número

**2/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SERVIÇO FUNERÁRIO - SFMSA**

Ementa:

O Serviço Funerário do Município de Santo André encaminha cópia do Boletim de Caixa, Balancete da receita e Balancete Contábil de Verificação, referente a prestação de contas do período de Janeiro de 2020

