



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3073/2020</b>	<b>3259/2020</b>	<b>29/06/2020 13:48:24</b>	<b>29/06/2020 13:48:24</b>

Tipo

**BALANCETE MENSAL**

Número

**3/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FAISA**

Ementa:

A Fundação de Assistência à Infância de Santo André - FAISA encaminha balancetes referentes aos meses de Janeiro, Fevereiro e Março de 2020.

