



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo <b>2281/2019</b>	Nº do Protocolo <b>4147/2019</b>	Data do Protocolo <b>09/05/2019 09:57:39</b>	Data de Elaboração <b>09/05/2019 09:57:39</b>
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Tipo  
**REL. DESCRITIVO DE PAGAMENTOS**

Número  
**2/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**FUNDAÇÃO SANTO ANDRÉ**

Ementa:

Encaminha Relatório de Pagamentos Efetuados no período de 01/01/2019 a 31/03/2019 pela Fundação Santo André a fornecedores e prestadores de serviço, em cumprimento à lei 8.576, de 09/12/2003