



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**1829/2019**

Nº do Protocolo  
**3687/2019**

Data do Protocolo  
**23/04/2019 11:43:38**

Data de Elaboração  
**23/04/2019 11:43:38**

Tipo  
**RELATÓRIO DESCRITIVO DE  
PAGAMENTOS**

Número  
**2/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**IPSA**

Ementa:

Relatório trimestral descritivo dos pagamentos efetuados no 1º trimestre de 2019 do Instituto de Previdência de Santo André - IPSA