



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2974/2020</b>	<b>3391/2020</b>	<b>10/07/2020 15:25:28</b>	<b>10/07/2020 15:25:28</b>

Tipo

**JUNTADA - BALANCETE MENSAL**

Número

**11/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

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 Fevereiro de 2020

