



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3073/2020</b>	<b>3358/2020</b>	<b>30/06/2020 12:02:49</b>	<b>30/06/2020 12:02:49</b>

Tipo

**JUNTADA - BALANCETE MENSAL**

Número

**9/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**FAISA**

Ementa:

A Fundação de Assistência à Infância de Santo André - FAISA encaminha balancetes referente ao mês de Abril 2020.

