



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6122/2025</b>	<b>6484/2025</b>	<b>01/09/2025 14:11:54</b>	<b>01/09/2025 14:11:54</b>

Tipo

**DOCUMENTOS DIVERSOS - EXP**

Número

**47/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CAIXA**

Ementa:

A CAIXA encaminha Comunicados de Liberação de Recursos referentes ao Contrato de Financiamento nº 0440263-89/2017.

