



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>5712/2024</b> | <b>6095/2024</b> | <b>01/10/2024 11:06:53</b> | <b>01/10/2024 11:06:53</b> |

Tipo

**DOCUMENTOS DIVERSOS - EXP**

Número

**60/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CAIXA**

Ementa:

A CAIXA encaminha Comunicado de Liberação de Recursos referente ao Contrato de Financiamento CAIXA 0440263-89/2017

