



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2192/2020</b>	<b>3475/2020</b>	<b>03/08/2020 14:08:17</b>	<b>03/08/2020 14:08:17</b>

Tipo

Número

**JUNTADA - RELATÓRIO DESCRITIVO DE PAGAMENTOS** **1/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**CRAISA**

Ementa:

A Companhia Regional de Abastecimento Integrado de Santo André - CRAISA - encaminha o Relatório Descritivo de Pagamentos do 2º Trimestre do exercício de 2020.

