



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**1898/2019**

Nº do Protocolo  
**5525/2019**

Data do Protocolo  
**01/08/2019 11:15:13**

Data de Elaboração  
**01/08/2019 11:15:13**

Tipo  
**JUNTADA - BALANCETE MENSAL**

Número  
**7/2019**

Principal/Acessório  
**Acessório**

Autoria:  
**PMSA**

Ementa:

Encaminha balancete contábil de verificação referente ao período de 01 a 31 de maio de 2019 - Prefeitura Municipal de Santo André