



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 9 de fevereiro de 2026 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**  
1220/2026  
Requerimento nº 115/2026

**Autoria:** Jussara Fernandes

**Ementa:** REQUER informações sobre a prestação de contas e pagamentos à OSC ANCLIVEPA, responsável pela gestão contratual do Hospital Veterinário Municipal "Cão Mayke".

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento  
**Ação realizada:** Para o Executivo  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento  
**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500380030003200330035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3500380030003200330035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **09/02/2026 10:04**

Checksum: **1D67FA04BF620E8C772BCE46FE4342F3C2956A1DE2AD1B4E0AD7AD470CD20F8A**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500380030003200330035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.