



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, 4 de fevereiro de 2026 .

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

Referência:
23/2026
Requerimento nº 15/2026

Autoria: Alexandre da Horta

Ementa: REQUER informações detalhadas, prestação de contas minuciosa e relatórios de execução físico-financeira acerca do Termo de Colaboração (Edital de Chamamento nº 02/2025) firmado com a entidade ANCLIVEPA-SP para a gestão do Hospital Veterinário Municipal; solicita dados sobre microchipagem, inventário de equipamentos, gestão de farmácia e o teor das reclamações registradas nos canais oficiais da Prefeitura.

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 3500370037003900360031003A005400, 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 3500370037003900360031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **04/02/2026 10:17**

Checksum: **9AB87B8389E7C0B1C53E77E13E952F878A646DB71E315F47EAA82896ED55EC33**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370037003900360031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.