



# 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, 24 de junho de 2025 .

**De:** Plenário

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

8420/2025

Requerimento nº 1697/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE OS PAGAMENTOS EFETUADOS À A3 SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA PARA SERVIÇOS EXECUTADOS SEM A COBERTURA CONTRATUAL.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

Na SO nº 37/2025

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Responsável pela Tramitação:** TICIANA NAIME

**Caio Oliveira**  
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500310035003300300035003A005400, 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 3500310035003300300035003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 24/06/2025 13:09

Checksum: **E6E9C746EFADE0E5AC79B5F70359789F930E879BD01834A8A848109F29FEA024**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310035003300300035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.