



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, 25 de junho de 2025 .

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

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: 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 3500310035003700360037003A005400, 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 3500310035003700360037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **25/06/2025 09:58**

Checksum: **32F7A91A1ECE89E4BE82B09A39AB895A006A84D8ACE4F6CA1AF114F8AE61CB63**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310035003700360037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.