



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, 1 de outubro de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

12366/2025

Requerimento nº 2748/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações detalhadas sobre a execução financeira do Fundo Municipal de Saúde (FMS), incluindo cronograma de pagamento por fonte e credor, plano de equalização do caixa e medidas de prevenção a riscos.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer Emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003800300039003A005400, 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 3500340034003800300039003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **01/10/2025 10:33**

Checksum: **96E2CEAE75B887785E0B4E675E63E8265C62A911F3C0B0FB78E9C57B02FDBF17**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340034003800300039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.