



# 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, 15 de outubro de 2025 .

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

**Referência:**  
12771/2025  
Requerimento nº 2870/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** REQUER informações acerca das motivações e consequências da anulação de três milhões, destinados à nova Policlínica – Decreto nº 30.381/2025.

## 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:** VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340038003500330034003A005400, 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 3500340038003500330034003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **15/10/2025 10:36**

Checksum: **E6805052A4BCF9BB4B7D0B13A52CDF96BE8FDD25ABA8199619F67A0ADA21D1B5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340038003500330034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.