



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, 12 de novembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13841/2025
Requerimento nº 3189/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações complementares acerca da execução orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde (FMS), diante das inconsistências e lacunas verificadas na resposta ao Requerimento Legislativo anterior, especialmente quanto à conciliação contábil, cronograma de pagamentos, restos a pagar, plano de equalização de caixa e governança junto ao Conselho Municipal de Saúde. COMP

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



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 3500350038003500300034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 12/11/2025 14:01

Checksum: **C7EBAFC9978D200028FF91A674F5D48C5B0D7A20D97AC074148AB05A462AB563**

