



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, 17 de novembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:

13861/2025

Requerimento nº 3195/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações sobre a prestação de contas do Termo de Colaboração 53408/2025 referente a gestão contratual do Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke”.

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 3500350038003900360035003A005400, 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 3500350038003900360035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 17/11/2025 09:56

Checksum: **02C6E76DCC7843F19D9CB2E739C15CB155EA0AC101999A90F9E520F19357DC45**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350038003900360035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.