



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, 2 de fevereiro de 2026 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
174/2026
Requerimento nº 37/2026

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER informações sobre falta de repasse às empresas prestadoras de serviço que atuam no Hospital Veterinário Municipal “Cão Mayke”.

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360039003900310039003A005400, 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 3500360039003900310039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **02/02/2026 10:35**

Checksum: **9E3489EE0EF8FF4B7E0E1900B376192A509A93AC906F630FE13A5F034C9D371D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360039003900310039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.