



CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA  
ESTADO DE SÃO PAULO

# PROCESSO ELETRÔNICO

DATA: 17/02/2025

VALOR GLOBAL: R\$ 0,00

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025

REQUERIMENTO Nº 30/2025

## EMENTA

REQUER AO PODER EXECUTIVO INFORMAÇÕES REFERENTES AOS MÉDICOS CONTRATADOS PELA GESTÃO MUNICIPAL.

## PARTES E/OU AUTORES

RENATO DE SOUZA OLIVEIRA

PROCOLO PROT G--948V8G--8H5R2E--1I2T4V

DATA/HORA 12/02/2025 16:17:54

REGIME URGENTE

ORIGEM PODER LEGISLATIVO





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025  
REQUERIMENTO Nº 30/2025

Excelentíssimo Senhor Presidente,

REQUEIRO a Vossa Excelência, com base nos artigos 8º, X; artigo 20, XII; artigo 56, XIV e XIX; artigo 169, §5º, III, todos da Lei Orgânica do Município, e na forma do artigo 227 do Regimento Interno da Câmara Municipal, ouvida a Mesa, sejam solicitadas informações ao Sr. Prefeito Municipal, no sentido de esclarecer a esta Casa quanto aos seguintes assuntos referentes à administração:

1. Enviar a relação dos médicos que estão atendendo na rede municipal de saúde, geridos pela OSS, em todas as unidades básicas de saúde, consultórios municipais, UPA, Mini Hospital, CAPS, CAPSI, SAE, CRAM, entre outras unidades, contendo nome, especialidade, local de atendimento, turno de horário e forma de contratação.

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 14 de fevereiro de 2025.

Respeitosamente,

**CABO RENATO ABDALA**  
AUTOR

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

Praca “Vereador Viana Filho” - Vila América  
CEP 15.502.105 – Fone/Fax (17)3421.1188 – 0800 775 1188  
CNPJ 49.677.917/0001-14  
www.camaravotuporanga.sp.gov.br

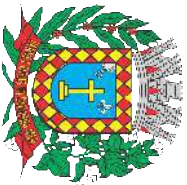
Documento enviado para assinatura ao(s): CABO RENATO ABDALA.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 14/02/2025 11:28:49 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-50048S-4L2W0D-7H3S6A | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA – 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17) 3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>

## RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

**PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025**

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
RENATO DE SOUZA OLIVEIRA	DOCUMENTO ASSINADO	17/02/2025 14:12:21

### REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

17/02/2025 14:12:21: ASSINADO PELO(A) AUTOR(A) SR(A). RENATO DE SOUZA OLIVEIRA.  
17/02/2025 14:12:21 : ASSINATURA DO(A) SR(A). RENATO DE SOUZA OLIVEIRA EFETIVADA.  
14/02/2025 11:28:49: DOCUMENTO PRONTO PARA ASSINATURA.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **REQUERIMENTO Nº 30/2025 de fls. 2** - chave de acesso: **PROTM-50048S-4L2W0D-7H3S6A**, adicionado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025** em **14/02/2025** às **11:28:49**.

A(s) assinatura(s) eletrônicas deste documento atendem ao disposto na legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 14.063/20, utilizando certificado digital ICP-Brasil, emitido por uma Autoridade Certificadora (AC) credenciada na Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), na forma da legislação vigente.

Documento enviado para assinatura ao(s): CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>> DATA / HORA: 17/02/2025 13:31:02 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-51793W-6J3D2G-0O1V1G | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17) 3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE ADITAMENTO

**CERTIFICO** e dou fé que o documento **REQUERIMENTO Nº 30/2025**, de **fls. 2**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025** em **14/02/2025** às **11:28:49**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 17 de fevereiro de 2025.

**DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA**  
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>> DATA / HORA: 17/02/2025 13:31:03 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-51807M-3D5E7U-0J5I4T | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PL 000000000005  
PL 00056/2025



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA**  
**GABINETE DO PREFEITO**



GAP/OF/Nº 172/2025

Votuporanga, 13 de março de 2025.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, revimo-nos deste para, em atendimento ao Requerimento nº 30/2025, de autoria do vereador Cabo Renato Abdala, encaminhar informações fornecidas pela Secretaria Municipal da Saúde, conforme documentos em anexo.

Na oportunidade, reitero os protestos do mais alto apreço e distinta consideração.  
Atenciosamente.

**Jorge Augusto Seba**  
**Prefeito Municipal**

Excelentíssimo Senhor  
**DANIEL DAVID**  
Presidente da Câmara Municipal de  
**VOTUPORANGA - SP.**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4011-307F-399B-01C8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 13/03/2025 11:04:31 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SOLUTI Multipia v5 G2 << AC SOLUTI v5 G2 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/4011-307F-399B-01C8>





**PREFEITURA**  
DE VOTUPORANGA

**SECRETARIA**  
DA SAÚDE



PL  
0000000000008  
PL 00055/2025

**OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 098/2025**

Votuporanga, 07 de março de 2025.

**ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 30/2025 – CABO RENATO ABDALA**

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 30/2025 – Cabo Renato Abdala segue anexo o Ofício nº 80/2025 – Santa Casa de Votuporanga, com as informações solicitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que porventura forem necessários.

Respeitosamente,

Ivonete Félix do Nascimento  
Secretária Municipal de Saúde

AO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
JORGE AUGUSTO SEBA  
PREFEITO MUNICIPAL  
VOTUPORANGA/SP

Votuporanga, 07 de março de 2025.

**Ofício nº 80/2025**

**Assunto:** Envio de informações solicitadas como forma de reposta ao requerimento.

**Secretaria de Saúde.**

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VOTUPORANGA**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na rua Minas Gerais, nº 3051, Bairro Santa Eliza, nesta cidade de Votuporanga/SP, inscrita no CNPJ sob nº72.957.814/0001-20, CNES 2081377, representada neste ato por seu provedor, Amaro Ricardo Queiroz Rodero, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, realizar o envio das informações solicitado através do requerimento nº 30/2025.

Sendo que nos cabe, desde já agrademos a atenção e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

**Atenciosamente,**

AMARO RICARDO  
QUEIROZ  
RODERO:098171870  
7870

Assinado digitalmente por AMARO RICARDO  
QUEIROZ RODERO:098171870  
Município: Votuporanga/SP  
Município: Votuporanga/SP  
Presencial: OU=Certificado PF\_A3\_CN=AMARO  
RICARDO\_QUEIROZ RODERO:098171870  
Releitor: Eu sou o autor deste documento  
Data: 2025.03.07 15:33:45-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

**Amaro Ricardo Queiroz Rodero  
Provedor**

À

**Excelentíssima Senhora Secretária de Saúde Municipal  
Ivonete Felix do Nascimento  
Secretaria de Saúde**  
Rua Santa Catarina, nº 3890, Votuporanga/SP



Nome	Especialidade	Local de atendimento	Horas Contratadas	Forma de contratação
Daniela Moreira da Cruz	Psiquiatria	ASM - Ambulatório de Saúde Mental	14h semanais	Prestador de Serviço
Felipe Zucareli Santana	Psiquiatria	ASM - Ambulatório de Saúde Mental	20h semanais	Prestador de Serviço
Kenia Therezinha Lopes	Psiquiatria	ASM - Ambulatório de Saúde Mental	19h semanais	Prestador de Serviço
Mariana Amedi Salazar	Psiquiatria	ASM - Ambulatório de Saúde Mental	16h semanais	Prestador de Serviço
Daniela Moreira da Cruz	Psiquiatria	CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas "Sabina Antônio Oliveira"	4h semanais	Prestador de Serviço
Kenia Therezinha Lopes	Psiquiatria	CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas "Sabina Antônio Oliveira"	20h semanais	Prestador de Serviço
Kamila Prior	Psiquiatria	CAPS II - Centro de Atenção Psicossocial "Leodoro Santana"	30h semanais	Prestador de Serviço / CLT
Bruna Siriani	Neuropediatria	CAPS INFANTIL "Miguel Zeitune Leão"	4h mensais	Prestador de Serviço
Daniela Moreira da Cruz	Psiquiatria	CAPS INFANTIL "Miguel Zeitune Leão"	8h semanais	Prestador de Serviço
Jéssica Scacalossi Goulart	Psiquiatria	CAPS INFANTIL "Miguel Zeitune Leão"	19h semanais	Prestador de Serviço
Raphael Alexandre Nucci Moreali	Estratégia de Saúde da Família	Carobeiras - Consultório Municipal "Dr. João Carlos Botelho de Miranda"	40h semanais	Prestador de Serviço
Vitória Rossi Sunakozawa	Estratégia de Saúde da Família	Carobeiras - Consultório Municipal "Dr. João Carlos Botelho de Miranda"	40h semanais	Prestador de Serviço
Natalia Cristina de Assis Rodrigues	Estratégia de Saúde da Família	Cecap II - Consultório Municipal "Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira Junior"	40h semanais	CLT
Rosa Reys	Estratégia de Saúde da Família	Cecap II - Consultório Municipal "Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira Junior"	36h semanais	Programa Mais Médico
Eliane Fernandes Rodrigues	Estratégia de Saúde da Família	Colinas - Consultório Municipal "Dr. Joel Pereira dos Santos"	40h semanais	Prestador de Serviço
Gabriela Maria Viana Sargi	Estratégia de Saúde da Família	Colinas - Consultório Municipal "Dr. Joel Pereira dos Santos"	40h semanais	Prestador de Serviço
Guilherme Cabral Ramalho	Estratégia de Saúde da Família	Colinas - Consultório Municipal "Dr. Joel Pereira dos Santos"	40h semanais	Prestador de Serviço
Vanessa Ferrarezi Garofalo	Estratégia de Saúde da Família	Colinas - Consultório Municipal "Dr. Joel Pereira dos Santos"	40h semanais	CLT
Lucas Cardoso de Mattos	Estratégia de Saúde da Família	Dona Nina - UBS "Josephina Pirotello Pesciotto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Mariane Barboza Prates	Estratégia de Saúde da Família	Dona Nina - UBS "Josephina Pirotello Pesciotto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Adriano Sucena Pita	Estratégia de Saúde da Família	Jardim Marin - Consultório Municipal "Jerônimo Figueira da Costa Neto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Géssica Catarina Alves Quental	Estratégia de Saúde da Família	Jardim Marin - Consultório Municipal "Jerônimo Figueira da Costa Neto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Isabela Nossa Alves	Estratégia de Saúde da Família	Jardim Marin - Consultório Municipal "Jerônimo Figueira da Costa Neto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Julia Figueiredo Pereira	Estratégia de Saúde da Família	Jardim Marin - Consultório Municipal "Jerônimo Figueira da Costa Neto"	40h semanais	Prestador de Serviço
Cristina Forti lamada	Pediatria	Jardim Marin - Consultório Municipal "Jerônimo Figueira da Costa Neto"	2h semanais	Prefeitura
Jessica Nayara Simoes Mendonça	Estratégia de Saúde da Família	Melhor em Casa	40h semanais	Prestador de Serviço
Plantonista	Clínico Geral	P.A. Pozzobon	Segunda a Sexta: 70h/dia Sábado e Domingo: 63h/dia	Prestador de Serviço
Fábio Kamo Ito	Estratégia de Saúde da Família	Paineiras - USF "Carmem Martins Maria Morettin"	40h semanais	Prestador de Serviço
Cintia Rodrigues Sampaio	Estratégia de Saúde da Família	Paineiras - USF "Carmem Martins Maria Morettin"	40h semanais	Prestador de Serviço
Diogo Bueno Mendanha	Estratégia de Saúde da Família	Palmeiras - Consultório Municipal "Dr. Ruy Pedroso"	40h semanais	Prestador de Serviço
Ismael Yudi Yamaoka Taroco	Estratégia de Saúde da Família	Palmeiras - Consultório Municipal "Dr. Ruy Pedroso"	40h semanais	Prestador de Serviço
Mariana Amedi Salazar	Estratégia de Saúde da Família	Palmeiras - Consultório Municipal "Dr. Ruy Pedroso"	40h semanais	Prestador de Serviço
Sérgio Buzato	Ginecologista	Palmeiras - Consultório Municipal "Dr. Ruy Pedroso"	1h semanal	Prefeitura
Bruno Neder	Estratégia de Saúde da Família	Parque das Nações - USF "Daniele Cristine Lamana"	40h semanais	Prestador de Serviço
Daiane Gato Marimoto	Equipe de Atenção Primária	Parque das Nações - USF "Daniele Cristine Lamana"	20h semanais	Prestador de Serviço
Julio Cesar de Andrade	Ginecologista	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	10h semanais	Prefeitura
Carlos Muzeti	Ginecologista	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	8h semanais	Prefeitura
Augusto Pastore	Ortopedia	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	10h semanais	Prefeitura
Roberto Dias Zambon	Urologia	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	10h semanais	Prefeitura

assinado por 1 pessoa: IVONETE FELIX DO NASCIMENTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/E767-B055-23A0-51A4> e informe o código E767-B055-23A0-51A4



Nome	Especialidade	Local de atendimento	Horas Contratadas	Forma de contratação
Ana Paula Marthos	Dermatologia	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	4h semanais	Prefeitura
Paula Pissolito	Pediatria	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	10h semanais	Prefeitura
Cristina Matarucco	Ginecologista	Policlínica "Marlene Aparecida Flaitt Pignatari"	2h semanais	Prefeitura
Alexandre Luiz Marques Reis	Estratégia de Saúde da Família	Pró Povo - Consultório Municipal "Dr. Martiniano Salgado"	40h semanais	Prestador de Serviço
Josiane M.da Costa	Estratégia de Saúde da Família	Pró Povo - Consultório Municipal "Dr. Martiniano Salgado"	40h semanais	Prestador de Serviço
Rubens Akira Mekawa	Pediatria	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	2h semanais	Prestador de Serviço
Talitha Tonini de Oliveira	Infectologista	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	12h semanais	Prestador de Serviço
Theo Wellington Mano De Oliveira	Clínico Geral	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	8h semanais	Prestador de Serviço
Ana Paula Marthos	Dermatologia	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	6h semanais	Prefeitura
João Carlos Muzeti	Ginecologista	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	2h semanais	Prefeitura
Ricardo de Paula Santos	Otorrino	SAE - Serviço de Atendimento Especializado	2h semanais	Prefeitura
Plantonista	Clínico Geral	SAMU	Todos os dias 48h/dia	Prestador de Serviço
Bruno Neder	Clínico Geral	São Cosme - Consultório Municipal "Dr. Walter Eleutério Rodrigues"	10h semanais	Prestador de Serviço
Renan Cella	Estratégia de Saúde da Família	São Cosme - Consultório Municipal "Dr. Walter Eleutério Rodrigues"	40h semanais	Prestador de Serviço
Cristina Matarucco	Ginecologista	São Cosme - Consultório Municipal "Dr. Walter Eleutério Rodrigues"	2h quinzenais	Prefeitura
Cristina Forti lamada	Pediatria	São Cosme - Consultório Municipal "Dr. Walter Eleutério Rodrigues"	2h semanais	Prefeitura
Ana Paula Mansano Parisi	Estratégia de Saúde da Família	São João - Consultório Municipal "Dr. Gumercindo Hernandes Morales"	40h semanais	Prestador de Serviço
João Eduardo Rodrigues	Estratégia de Saúde da Família	São João - Consultório Municipal "Dr. Gumercindo Hernandes Morales"	40h semanais	Prestador de Serviço
Nayanne Braga	Estratégia de Saúde da Família	São João - Consultório Municipal "Dr. Gumercindo Hernandes Morales"	40h semanais	Prestador de Serviço
Sérgio Buzato	Ginecologista	São João - Consultório Municipal "Dr. Gumercindo Hernandes Morales"	4h semanais	Prefeitura
Amanda Gonçalves	Estratégia de Saúde da Família	Simonsen - UBS "Dr. Belarmino Joaquim Vieira"	40h semanais	Prestador de Serviço
Mirelle Cristina Lopes Poloni	Pediatria	Simonsen - UBS "Dr. Belarmino Joaquim Vieira"	4h semanais	Prestador de Serviço
Plantonista	Clínico Geral	UPA	Todos os dias 75h/dia	Prestador de Serviço
Jallys Rafael	Preceptor	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	40h semanais	Prestador de Serviço
Sérgio Buzato	Ginecologista	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	4h semanais	Prefeitura
Ariele Fazio	Pediatria	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	5h semanais	CLT
Betina Cavini Penuela Ortega	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	40h semanais	Residência
Christiane Vicentini Barbosa Maia	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	40h semanais	Residência
Sthefanie da Silva Bessa	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila América - Consultório Municipal "Dr. Danilo Alberto Vicente Medeiros"	40h semanais	Residência
Ariane Chiara S.Oliveira	Preceptora	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	40h semanais	Prestador de Serviço
Carolina Motta Olive	Equipe de Atenção Primária	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	20h semanais	Prestador de Serviço
Cristina Forti lamada	Pediatria	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	4h semanais	Prefeitura
Julio Cesar de Andrade	Ginecologista	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	10h semanais	Prefeitura
Paula Félix Pessoa	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	40h semanais	Residência
Virgílio Vasconcelos Nunes	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	40h semanais	Residência
Lucas Coelho Pereira da Silva	Residente de Medicina de Família e Comunidade	Vila Paes - UBS "Dr. Jamilo Elias Zeitune"	40h semanais	Residência



Assinado por 1 pessoa: IVONETE FELIX DO NASCIMENTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/E767-B055-23A0-51A4> e informe o código E767-B055-23A0-51A4





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E767-B055-23A0-51A4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 07/03/2025 16:27:39 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/E767-B055-23A0-51A4>





**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17) 3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE ADITAMENTO

**CERTIFICO** e dou fé que o documento **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 30/2025**, de **fls. 5/11**, foi juntado ao processo em **13/03/2025** às **11:45:48**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 13 de março de 2025.

**PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI**  
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 13/03/2025 11:45:49 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-79995P-2W2R7O-2U5B5T | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### DESPACHO

O Presidente da Câmara de Votuporanga/SP, no uso de suas atribuições legais **DETERMINA A LEITURA NO EXPEDIENTE** da próxima Sessão Ordinária o conteúdo do Ofício recebido, bem como **ENCAMINHE-SE CÓPIA** ao vereador(a) autor da propositura.

Remeta-se ao setor competente para as demais providências.

Após, **ARQUIVE-SE.**

Votuporanga/SP, 13 de março de 2025.

DANIEL DAVID  
PRESIDENTE

Praça "Vereador Viana Filho" - Vila América  
CEP 15.502.105 - Fone/Fax (17)3421.1188 - 0800 775 1188

CNPJ 49.677.917/0001-14

[www.camaravotuporanga.sp.gov.br](http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br)

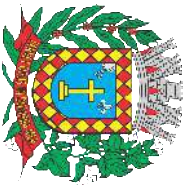
Documento enviado para assinatura ao(s): DANIEL DAVID.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:07 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-80000L-3P5O4J-5T5L5N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA – 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17) 3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>

## RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

**PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025**

NOME (ASSINANTE)	STATUS	ASSINADO EM
DANIEL DAVID	DOCUMENTO ASSINADO	13/03/2025 14:26:40

### REGISTRO (LOG) DA ASSINATURA DIGITAL

13/03/2025 14:26:40: ASSINADO PELO(A) AUTOR(A) SR(A). **DANIEL DAVID**.  
13/03/2025 14:26:40: ASSINATURA DO(A) SR(A). **DANIEL DAVID** EFETIVADA.  
13/03/2025 11:46:07: DOCUMENTO PRONTO PARA ASSINATURA.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE** de **fls. 13** - chave de acesso: **PROTM-80000L-3P504J-5T5L5N**, adicionado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025** em **13/03/2025** às **11:46:07**.

A(s) assinatura(s) eletrônicas deste documento atendem ao disposto na legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 14.063/20, utilizando certificado digital ICP-Brasil, emitido por uma Autoridade Certificadora (AC) credenciada na Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), na forma da legislação vigente.



Documento enviado para assinatura ao(s): CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>> DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:25 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-80015N-1S4E6Z-8Z0G8A | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17) 3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE ADITAMENTO

**CERTIFICO** e dou fé que o documento **DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE**, de **fls. 13**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025** em **13/03/2025** às **11:46:07**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 13 de março de 2025.

**PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI**  
AUXILIAR PARLAMENTAR

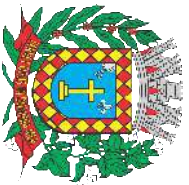
Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:26 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-80023H-3R6B7A-0Q5I1N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





## CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA – 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>

### ÍNDICE REVERSO

#### PROCESSO LEGISLATIVO Nº 55/2025

DESCRIÇÃO	PÁG.
<b>1. CAPA DIGITAL</b> DATA / HORA: 12/02/2025 16:17:55	1
<b>2. REQUERIMENTO Nº 30/2025</b> AUTOR(A): CABO RENATO ABDALA. DATA / HORA: 14/02/2025 11:28:49	2
<b>3. RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS</b> AUTOR(A): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA. DATA / HORA: 17/02/2025 13:31:02	3
<b>4. CERTIDÃO DE ADITAMENTO</b> AUTOR(A): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA. DATA / HORA: 17/02/2025 13:31:03	4
<b>5. CERTIDÃO DE ALTERAÇÃO DE VISIBILIDADE</b> DATA / HORA: 17/02/2025 19:00:29	5
<b>6. RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 30/2025</b> DATA / HORA: 13/03/2025 11:45:48	5
<b>7. CERTIDÃO DE ADITAMENTO</b> AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 13/03/2025 11:45:49	12
<b>8. DESPACHO LEI-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE</b> AUTOR(A): DANIEL DAVID. DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:07	13
<b>9. RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS</b> AUTOR(A): CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA. DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:25	14
<b>10. CERTIDÃO DE ADITAMENTO</b> AUTOR(A): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. DATA / HORA: 13/03/2025 11:46:26	15

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 14/03/2025 16:54:19 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-83244G-4W5B3J-8W1X7C | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

