* CAPA DIGITAL * CAPA DIGITAL * CAPA DIGITAL * CAPA DIGITAL * CAPA DIGITAL *

CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

PROCESSO ELETRÔNICO

DATA: 17/08/2026 **VALOR GLOBAL: R$ 0,00**

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026

REQUERIMENTO Nº 104/2026

EMENTA

REQUER AO PODER EXECUTIVO INFORMAÇÕES SOBRE A CARRETA DO PROGRAMA AGORA TEM ESPECIALISTA.

AUTOR(ES)

DÉBORA ROMANI

PROTOCOLO PROTG-321386-8O3J0U-3L5W6C

DATA/HORA	13/08/2026 15:25:11
REGIME	ORDINÁRIO
ORIGEM	PODER LEGISLATIVO

FLS 00000000002
PROCESSO PL 00963/2026

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026

REQUERIMENTO Nº 104/2026

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

REQUEIRO a Vossa Excelência, com base nos art. 8º, inciso X, art. 20, inciso XII, art. 56, incisos XIV e XIX e art. 169, §5º, inciso III da Lei Orgânica do Município, bem como no inciso V, do art. 162 e art. 227 do Regimento Interno desta Câmara Municipal, que sejam solicitadas informações ao Sr. Prefeito Municipal, buscando esclarecimentos a esta Casa quanto aos seguintes assuntos referentes à sua Administração Pública:

Considerando que a carreta do Programa “Agora Tem Especialistas” permaneceu em nosso Município por determinado período, disponibilizando atendimentos médicos e a realização de exames à população, entendemos ser pertinente solicitar informações ao Poder Executivo acerca dos serviços efetivamente prestados, bem como dos resultados alcançados durante sua permanência.

1. Por quanto tempo a carreta do Programa “Agora Tem Especialistas” permaneceu em nosso Município, informando a data de início e término dos atendimentos?
2. Quais especialidades médicas e quais tipos de exames foram disponibilizados à população durante o período de permanência da carreta no Município?
3. Enviar relatório contendo a quantidade de consultas realizadas, discriminadas por especialidade médica, durante o período de atendimento da carreta.
4. Enviar relatório contendo a quantidade de exames realizados, discriminados por tipo de exame, durante o período de atendimento da carreta.
5. Informar, ainda, o número total de pacientes atendidos, bem como a quantidade de consultas e exames que foram ofertados e efetivamente realizados.

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 17 de agosto de 2026

Respeitosamente,

DÉBORA ROMANI
AUTORA

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.

Documento enviado para assinatura ao(s): DÉBORA ROMANI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 13/08/2026 15:38:19 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-107553-3Y2U3W-1U4H4B | 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

REQUERIMENTO Nº 104/2026

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
DÉBORA CAMARA ROMANI	DOCUMENTO ASSINADO	17/08/2026 18:01:18

FRIENDLY_NAME: | COUNTRY: Brazil/BR | REGION: São Paulo/SP | CITY_ZIP_CODE: Fernandópolis_15600-000 | TIMEZONE: America/Sao_Paulo | LAT/LON: -20.2997/-50.298 | INTERNET_SERVICE_PROVIDER: Plis Inteligência em Tecnologia Ltda | LOCAL_IP: 128.0.0.157 | REMOTE_IP: 177.84.63.106 | HASH: SHA256 | SERIAL: KbEn5pZmKD30tA== | VALID_FROM: 2025-12-22 12:14:27 | VALID_TO: 2026-12-22 12:14:27 | FINGERPRINT: CCE1573E474271D7D0593036734F91C5EDC5DE0F | ISSUER: AC SyngularID Multipla | RDN_ISSUER: /C=BR/OU=AC SyngularID/O=ICP-Brasil/CN=AC SyngularID Multipla | KEY_ALGORITHM: rsaEncryption | KEY_FINGERPRINT: 0FCABAF0D7E1586F7F0E590D552740AF455B7CF0 | SIGN_ALGORITHM: sha256WithRSAEncryption.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **REQUERIMENTO Nº 104/2026** - chave de acesso: **PROTM-107553-3Y2U3W-1U4H4B**, adicionado em **13/08/2026** às **15:38:19**.

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.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 13/08/2026 15:41:30 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-0D5W2Z-7Q5H1C-6K8C8H | 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 104/2026**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 104/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026** em **13/08/2026** às **15:38:19**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 13 de agosto de 2026.

DENISE PERES VIEIRA
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE PERES VIEIRA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 13/08/2026 15:41:31 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-5U4Y1R-1N0K2U-1H0D7J | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPO
GABINETE DO PREFEITO

GAP/OF/Nº 440/2026

Votuporanga, 03 de setembro de 2026.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, servimo-nos do presente para, em atendimento ao Requerimento nº 104/2026, de autoria da Vereadora Débora Romani, encaminhar as informações fornecidas pela Secretaria Municipal da Saúde.

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.

Documento tipo cópia gerado por usuário externo(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), acesse o site https://verificacao.portaldeassinaturas.com.br/verificacao/38FB-9475-FC01-8303 e informe o código 38FB-9475-FC01-8303
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:47 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110657-0U8A1N-4F6V0X | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 38FB-9475-FC01-8303

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

JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 08/09/2026 14:32:25 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << 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/38FB-9475-FC01-8303

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:47 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110657-0U8A1N-4F6V0X | 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

REQUERIMENTO Nº 104/2026

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
PODER EXECUTIVO	ASSINADO EXTERNAMENTE	09/09/2026 16:42:47

DOCUMENTO ASSINADO EXTERNAMENTE | AUDITORIA INDISPONÍVEL.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **ANEXO I** - chave de acesso: **PROTM-110657-0U8A1N-4F6V0X**, adicionado em **09/09/2026** às **16:42:47**.

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.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-5I8U7O-8O6Z6D-2Y5J2D | 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 **ANEXO I**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 104/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026** em **09/09/2026** às **16:42:47**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 9 de setembro de 2026.

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: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-7L3R4D-5J7W6L-8T6N2M | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

FLS 00000000009
PROCESSO PL 00963/2026

PREFEITURA DE VOTUPORANGA

SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 319/2026

Votuporanga, 19 de agosto de 2026.

ASSUNTO: REQUERIMENTO Nº 104/2026 – DÉBORA ROMANI

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 104/2026 segue as considerações da Secretaria Municipal da Saúde:

1. Por quanto tempo a carreta do Programa "Agora Tem Especialista" permaneceu em nosso Município, informando a data de início e término dos atendimentos?
Resposta: Os atendimentos foram realizados no período de 03/07 à 31/07/2026.

2. Quais especialidades médicas e quais tipos de exames foram disponibilizados à população durante o período de permanência da carreta no município?
Resposta: Durante o período de permanência da unidade móvel no Município de Votuporanga, foram disponibilizadas vagas por meio das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), contemplando avaliação médica, realização de exames e retorno para avaliação dos resultados, conforme a linha de cuidado correspondente.

No período, foram disponibilizadas e realizadas as seguintes ofertas para o município de Votuporanga:

Linha de cuidado / procedimento	Vagas ofertadas	Exames realizados	Faltas
Mamografia	665	**425**	240
Ultrassonografia de mamas	85	**60**	25
Ultrassonografia transvaginal/pélvica	507	**290**	217

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DE VOTUPORANGA

SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

Além desses procedimentos, no âmbito da OCI – Progressão de Avaliação Diagnóstica de Câncer de Mama II, foram disponibilizadas vagas para biópsia de mama, destinadas aos casos em que, após a avaliação e os exames realizados, fosse identificada alteração com indicação para investigação complementar. Nesses casos, o agendamento do procedimento era realizado diretamente pela equipe da unidade móvel, conforme indicação médica. As Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) possuem fluxo assistencial integrado, no qual a paciente passa por avaliação médica, realização dos exames indicados e retorno médico para análise dos resultados, possibilitando a definição da conduta, com alta ou encaminhamento para continuidade do acompanhamento na rede de saúde, quando identificada alguma alteração que necessite de seguimento. Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

3. Enviar relatório contendo a quantidade de consulta realizadas, discriminadas por especialidades médica, durante o período de atendimento da carreta?

Resposta: Durante o período de permanência da unidade móvel no Município de Votuporanga, foram disponibilizadas vagas por meio das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), contemplando avaliação médica, realização de exames e retorno para avaliação dos resultados, conforme a linha de cuidado correspondente.

No período, foram disponibilizadas e realizadas as seguintes ofertas para o município de Votuporanga:

Linha de cuidado / procedimento	Vagas ofertadas	Exames realizados	Faltas
Mamografia	665	**425**	240
Ultrassonografia de mamas	85	**60**	25
Ultrassonografia transvaginal/pélvica	507	**290**	217

Além desses procedimentos, no âmbito da OCI – Progressão de Avaliação Diagnóstica de Câncer de Mama II, foram disponibilizadas vagas para biópsia de mama, destinadas aos casos em que,

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DE VOTUPORANGA

SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

após a avaliação e os exames realizados, fosse identificada alteração com indicação para investigação complementar. Nesses casos, o agendamento do procedimento era realizado diretamente pela equipe da unidade móvel, conforme indicação médica. As Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) possuem fluxo assistencial integrado, no qual a paciente passa por avaliação médica, realização dos exames indicados e retorno médico para análise dos resultados, possibilitando a definição da conduta, com alta ou encaminhamento para continuidade do acompanhamento na rede de saúde, quando identificada alguma alteração que necessite de seguimento. Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

4. Enviar relatório contendo a quantidade de exames realizados, discriminados por tipo de exame, durante o período de atendimento da carreta.

Resposta: Durante o período de permanência da unidade móvel no Município de Votuporanga, foram disponibilizadas vagas por meio das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), contemplando avaliação médica, realização de exames e retorno para avaliação dos resultados, conforme a linha de cuidado correspondente.

No período, foram disponibilizadas e realizadas as seguintes ofertas para o município de Votuporanga:

Linha de cuidado / procedimento	Vagas ofertadas	Exames realizados	Faltas
Mamografia	665	**425**	240
Ultrassonografia de mamas	85	**60**	25
Ultrassonografia transvaginal/pélvica	507	**290**	217

Além desses procedimentos, no âmbito da OCI – Progressão de Avaliação Diagnóstica de Câncer de Mama II, foram disponibilizadas vagas para biópsia de mama, destinadas aos casos em que, após a avaliação e os exames realizados, fosse identificada alteração com indicação para investigação complementar. Nesses casos, o agendamento do procedimento era realizado

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DE VOTUPORANGA

SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

diretamente pela equipe da unidade móvel, conforme indicação médica. As Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) possuem fluxo assistencial integrado, no qual a paciente passa por avaliação médica, realização dos exames indicados e retorno médico para análise dos resultados, possibilitando a definição da conduta, com alta ou encaminhamento para continuidade do acompanhamento na rede de saúde, quando identificada alguma alteração que necessite de seguimento. Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

5. Informar, anda, o número total de pacientes atendidos, bem como a quantidade de consultas e exames que foram ofertados e efetivamente realizados.

Resposta: Durante o período de permanência da unidade móvel no Município de Votuporanga, foram disponibilizadas vagas por meio das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), contemplando avaliação médica, realização de exames e retorno para avaliação dos resultados, conforme a linha de cuidado correspondente.

No período, foram disponibilizadas e realizadas as seguintes ofertas para o município de Votuporanga:

Linha de cuidado / procedimento	Vagas ofertadas	Exames realizados	Faltas
Mamografia	665	**425**	240
Ultrassonografia de mamas	85	**60**	25
Ultrassonografia transvaginal/pélvica	507	**290**	217

Além desses procedimentos, no âmbito da OCI – Progressão de Avaliação Diagnóstica de Câncer de Mama II, foram disponibilizadas vagas para biópsia de mama, destinadas aos casos em que, após a avaliação e os exames realizados, fosse identificada alteração com indicação para investigação complementar. Nesses casos, o agendamento do procedimento era realizado diretamente pela equipe da unidade móvel, conforme indicação médica. As Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) possuem fluxo assistencial integrado, no qual a paciente passa por avaliação

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DE VOTUPORANGA

SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasaude@votuporanga.sp.gov.br

médica, realização dos exames indicados e retorno médico para análise dos resultados, possibilitando a definição da conduta, com alta ou encaminhamento para continuidade do acompanhamento na rede de saúde, quando identificada alguma alteração que necessite de seguimento. Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

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

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:48 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P | 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

REQUERIMENTO Nº 104/2026

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
PODER EXECUTIVO	ASSINADO EXTERNAMENTE	09/09/2026 16:42:48

DOCUMENTO ASSINADO EXTERNAMENTE | AUDITORIA INDISPONÍVEL.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **ANEXO II** - chave de acesso: **PROTM-110660-4X1A2Q-0P0S4P**, adicionado em **09/09/2026** às **16:42:48**.

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.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:42:50 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-5L5U1U-2Q8D6J-1U6A5L | 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 **ANEXO II**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 104/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026** em **09/09/2026** às **16:42:48**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 9 de setembro de 2026.

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: 09/09/2026 16:42:51 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-0H7C3D-1T0D6V-5S7B4N | 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, 9 de setembro de 2026.

DANIEL DAVID
PRESIDENTE

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: 09/09/2026 16:42:59 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-110663-3S1W4X-8W0B2V | 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

REQUERIMENTO Nº 104/2026

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
DANIEL DAVID	**DOCUMENTO ASSINADO**	10/09/2026 14:40:21

FRIENDLY_NAME: | COUNTRY: Brazil/BR | REGION: São Paulo/SP | CITY_ZIP_CODE: Fernandópolis_15600-000 | TIMEZONE: America/Sao_Paulo | LAT/LON: -20.2997/-50.298 | INTERNET_SERVICE_PROVIDER: Plis Inteligência em Tecnologia Ltda | LOCAL_IP: 54.232.189.113 | REMOTE_IP: 177.84.63.106 | HASH: SHA256 | SERIAL: MgTadpZl/U8J8g== | VALID_FROM: 2025-12-18 19:07:06 | VALID_TO: 2026-12-18 19:07:06 | FINGERPRINT: FFA44D3F1185A028977E41F9DA0433B3913C8C6F | ISSUER: AC SyngularID Multipla | RDN_ISSUER: /C=BR/OU=AC SyngularID/O=ICP-Brasil/CN=AC SyngularID Multipla | KEY_ALGORITHM: rsaEncryption | KEY_FINGERPRINT: 19058B56020389EE7927B58042DA09DD7311E4CE | SIGN_ALGORITHM: sha256WithRSAEncryption.

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE** - chave de acesso: **PROTM-110663-3S1W4X-8W0B2V**, adicionado em **09/09/2026** às **16:42:59**.

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.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:43:11 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP. CHAVE DE ACESSO: PROTM-4P1E3Z-2B2D1B-3J5K3L | 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**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 104/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 963/2026** em **09/09/2026** às **16:42:59**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 9 de setembro de 2026.

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: 09/09/2026 16:43:12 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-7A1J2H-4Y6P1G-2U1H1H | 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 963/2026

DOC. Nº	DOCUMENTO	PÁG.
1	**CAPA DIGITAL** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 13/08/2026 15:25:11	1
2	**REQUERIMENTO Nº 104/2026** **AUTOR:** DÉBORA ROMANI. 13/08/2026 15:38:19	2
3	**RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 13/08/2026 15:41:30	3
4	**CERTIDÃO DE ADITAMENTO** **AUTOR:** DENISE PERES VIEIRA. 13/08/2026 15:41:31	4
5	**ANEXO I** **AUTOR:** PODER EXECUTIVO. 09/09/2026 16:42:47	5
6	**RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 09/09/2026 16:42:48	7
7	**CERTIDÃO DE ADITAMENTO** **AUTOR:** PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. 09/09/2026 16:42:48	8
8	**ANEXO II** **AUTOR:** PODER EXECUTIVO. 09/09/2026 16:42:48	9
9	**RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 09/09/2026 16:42:50	14
10	**CERTIDÃO DE ADITAMENTO** **AUTOR:** PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. 09/09/2026 16:42:51	15
	DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR	

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:45:05 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-4K6Q4P-6D1D0B-5F1B1P | 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 963/2026

DOC. Nº	DOCUMENTO	PÁG.
11	**AUTOR E ARQUIVE-SE** **AUTOR:** DANIEL DAVID. 09/09/2026 16:42:59	16
12	**RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 09/09/2026 16:43:11	17
13	**CERTIDÃO DE ADITAMENTO** **AUTOR:** PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. 09/09/2026 16:43:12	18
14	**ÍNDICE REVERSO** **AUTOR:** NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 09/09/2026 16:45:05	19

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/09/2026 16:45:05 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-4K6Q4P-6D1D0B-5F1B1P | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.