



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, 5 de junho de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

7369/2024

Requerimento nº 1268/2024

Autoria: Prof. Salatiel Hergesel

Ementa: Requer esclarecimentos quanto as condições de manutenção e limpeza das unidades de saúde do município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 1090/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400300038003800370038003A005400, 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 3400300038003800370038003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **05/06/2024 14:48**

Checksum: **768466502FF5701FDC33F2686F48A90057E22940D983E92E3C56C82EB6EA0039**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300038003800370038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.