



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, 22 de maio de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
7262/2025
Requerimento nº 1411/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: Requer informações sobre o transporte de pacientes para realização de procedimentos médicos fora do município.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300034003500350038003A005400, 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 3500300034003500350038003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **22/05/2025 10:42**

Checksum: **3D06F0AE48B76FCF24D9D07FE08521B0848A8AD13D5BA319BB1004815977C2C4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300034003500350038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.