



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, 28 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
7412/2025
Requerimento nº 1452/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A INCORPORAÇÃO E APLICAÇÃO DA VACINA CONTRA BRONQUIOLITE NO SUS, ESPECIALMENTE DURANTE O PERÍODO DE INVERNO.

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 3500300035003400390032003A005400, 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 3500300035003400390032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **28/05/2025 13:00**

Checksum: **0A13CA764F3644923AB36C67416F8E1252513D4A7622C95C2986DAAEB5CE0420**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003400390032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.