



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, 3 de junho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

7780/2025

Requerimento nº 1550/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer informações sobre o atraso no pagamento dos médicos que prestam serviços na UPH Zona Oeste.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300038003600360039003A005400, 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 3500300038003600360039003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **04/06/2025 11:17**

Checksum: **D620EA48AB02897D40B1F7BE723B8D1415877AA571F327E630920FFC5F51A5B4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300038003600360039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.