



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, 25 de junho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
8187/2025
Requerimento nº 1626/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações detalhadas sobre a aplicação dos recursos estaduais de saúde repassados a Sorocaba, com ênfase em transparência, eficiência e impacto nos indicadores sanitários.

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 3500310031003200360034003A005400, 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 3500310031003200360034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **25/06/2025 10:24**

Checksum: **5DAC1E486E4B34AE44AC2110200C54C6E26C81B50B929971F1810D37ED3395E3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310031003200360034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.