



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, 26 de junho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 38/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310036003200310031003A005400, 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 3500310036003200310031003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 26/06/2025 11:47

Checksum: **BD7DEDE2552F7032C67B8C5A9114B1D0EA170CF29053855DD5861AB90621F2FE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310036003200310031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.