



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, 31 de julho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:

9030/2025

Requerimento nº 1858/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre o encerramento do convênio com o Gpaci e o fim da Classe Hospitalar.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Prorrogação de resposta

Ação realizada: Prorrogação Concedida

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320033003800310031003A005400, 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 3500320033003800310031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **31/07/2025 07:42**

Checksum: **06495D1A00082530ED270DA96DE19412A32C1BC77A562F3C1A390D82300A5BDB**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320033003800310031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.