



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, 8 de julho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:

9151/2025

Requerimento nº 1883/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: REQUER informações e providências urgentes sobre a iminente substituição da empresa responsável pela gestão dos Postos de Atendimento (PAs) e demais unidades de saúde do município.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Para o Executivo

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003600320031003A005400, 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 3500310039003600320031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/07/2025 12:50**

Checksum: **55A3847DA265E305EFC6763739FCC955E527FF197D97C6ABBF5D75D941139D6C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003600320031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.