



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, 15 de julho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

9372/2025

Requerimento nº 1966/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER informações detalhadas sobre a frota de veículos da Secretaria da Saúde de Sorocaba, classificando os tipos de ambulâncias conforme categorias ALFA (UTI Móvel), BETA (Ambulância Básica) e demais especializadas.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 43/2025

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 3500320031003400310033003A005400, 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 3500320031003400310033003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 16/07/2025 09:57

Checksum: **B0458FBE7C1AE1C39A23067D1FC9B9D736BF65E5B9E1E520F6BA2933DF8F7652**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320031003400310033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.