



# 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, 18 de julho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
9616/2025  
Requerimento nº 2027/2025

**Autoria:** Fábio Simoa

**Ementa:** REQUER informações sobre gestões quanto ao desconto Assistência Saúde a equiparar para fins igualitários ao desconto Previdenciário alcançado.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição  
**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320033003000300032003A005400, 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 3500320033003000300032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **18/07/2025 08:53**

Checksum: **01F8492CA3C962B99A8003D0EC9332A6857CACC7CFF97A25351055D59383FAB7**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320033003000300032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.