



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, 22 de outubro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:
11162/2024
Requerimento nº 2144/2024

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações, esclarecimentos e ações sobre a execução dos recursos remanescentes da saúde, conforme a Lei Complementar 205/2024.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Para o Executivo

Descrição:
Aprovado na SO 66/2024.

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330038003500370031003A005400, 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 3400330038003500370031003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em 22/10/2024 14:09

Checksum: **BC2996B97B7106C143B5ACFBAACDD2023C72D6CC310CC4B5BE53922D04F3351**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400330038003500370031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.