



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, 26 de novembro de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

11257/2024

Requerimento nº 2170/2024

Autoria: Rodrigo do Treviso

Ementa: Requer informações sobre a suspensão dos agendamentos de fisioterapia, prazo de retomada, fila de espera e possíveis parcerias para reduzir a demanda.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 2060/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340034003900330031003A005400, 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 3400340034003900330031003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 26/11/2024 17:43

Checksum: **35056F1973DAF374841962209F48B8574B9750D8BFA131E5FB362CA406EADE4E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340034003900330031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.