



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, 1 de setembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:

10519/2025

Requerimento nº 2212/2025

Autoria: Pr. Luís Santos

Ementa: REQUER informações sobre a possibilidade da implantação de um Centro de Distribuição e Controle de Medicamentos para atendimento às unidades de saúde do município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



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 3500330034003400330035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 01/09/2025 10:51

Checksum: **30A41E76175E825EE231DB6BEF76B8DC1BD831CF6A528251541E7B9E25807F8C**

