



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, 19 de agosto de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

10665/2025

Requerimento nº 2260/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE OS PAGAMENTOS REALIZADOS À HUMAN CONCIERGE PARA GESTÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DOS INSUMOS DA SAÚDE (GESTÃO DAS FARMÁCIAS DOS POSTOS DE SAÚDE).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 48/2025

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 3500330030003800370035003A005400, 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 3500330030003800370035003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **19/08/2025 14:20**

Checksum: **0D54FE5E889B403136460B538E8B427EC5C9A76AC3A9A3280238A8133E27C556**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330030003800370035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.