



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, 21 de agosto de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
10758/2025
Requerimento nº 2289/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE ATRASO NO PAGAMENTO DAS FUNCIONÁRIAS QUE TRABALHAM NA LIMPEZA DAS UNIDADES MUNICIPAIS DE SAÚDE.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330031003600390036003A005400, 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 3500330031003600390036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **21/08/2025 06:37**

Checksum: **E5205CFA4871530E992617D94D1F88F547C4A4C36C3780CFBDC8ED94891B3E37**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330031003600390036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.