



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 agosto de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
10857/2025
Requerimento nº 2311/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: REQUER informações sobre segurança em Prontos Atendimentos e Unidades de Saúde do Município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 50/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330032003500370030003A005400, 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 3500330032003500370030003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **26/08/2025 09:37**

Checksum: **11D53ABFC73A7D05C590E655DC74D2FD6CB9A188754FB3413F81438C4BC80B21**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330032003500370030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.