



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, 16 de setembro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

11102/2025

Requerimento nº 2390/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações e providências quanto à falta de medicações/injeções para dor na UBS do Laranjeiras.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP RIM 2035/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Carolina Corrêa Soares Scatena



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330035003500330039003A005400, 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 3500330035003500330039003A005400

Assinado eletronicamente por **Carolina Corrêa Soares Scatena** em **16/09/2025 09:13**

Checksum: **F04D36598F0901FE7AA93F311E7D95EE38C618652994E57B0AAE95055BC44F11**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330035003500330039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.