



# 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, 5 de setembro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**

11154/2025

Requerimento nº 2394/2025

**Autoria:** Dylan Dantas

**Ementa:** REQUER informações sobre a falta de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde de Sorocaba e os pagamentos realizados à empresa gestora de insumos.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330036003100320036003A005400, 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 3500330036003100320036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/09/2025 07:31**

Checksum: **456F93671A069DF21B9608EC983301493969279FCBD8566AB5BF5B517D1381E4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330036003100320036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.