



# 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](http://WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR)

Sorocaba, 9 de fevereiro de 2026.

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
2511/2026  
Requerimento nº 246/2026

**Autoria:** Fernando Dini

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES ACERCA DOS SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA AS 33 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBSS) DE SOROCABA.

## 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 3500380031003400340030003A005400, 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 3500380031003400340030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 09/02/2026 15:08

Checksum: **8298981FDB74EF47FAA694C90F15AED47CD2F2933A73D29F2282C6AA1ADA84BF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500380031003400340030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.