



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, 24 de setembro de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

12205/2025

Requerimento nº 2711/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: Requer informações ao Secretário de Saúde do Estado de São Paulo, Dr. ELEUSES PAIVA, sobre o desmonte do setor da especialidade VASCULAR no CHS.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003300340034003A005400, 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 3500340033003300340034003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **24/09/2025 15:18**

Checksum: **9401B0FA0C192E9578948FB825E34ADD0D42E601B8FE5FF61391E9401050CBBF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003300340034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.