



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, 3 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Elaborar Ofício para Órgão Externo

Ação realizada: Proposição encaminhada para órgão externo

Descrição:

Encaminhado ao destinatário pelo ofício nº 527/2025 através de carta com A.R. em 03/10/2025.

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: MARCELO FERREIRA MAITA



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003700350035003A005400, 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 3500340033003700350035003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCELO FERREIRA MAITA** em **03/10/2025 09:06**

Checksum: **B6A4CC5AFCCFA0046B08CD5C794797B082899D72E25F2A3D45567916B2D2D9AD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340033003700350035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.