



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 outubro de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
12831/2025
Requerimento nº 2895/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: REQUER informações sobre a aquisição de medicamentos.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 65/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340039003100340032003A005400, 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 3500340039003100340032003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **16/10/2025 09:19**

Checksum: **E1E3AF77BC3942AD596AE99FC48A97D74EDDDDDDEE011DD732A86A60A774B01FA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340039003100340032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.