



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, 9 de dezembro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

14125/2025

Requerimento nº 3271/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: REQUER informações sobre laqueaduras realizadas nos hospitais conveniados.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Solicitação de Prorrogação de Resposta

Descrição:

GP_RIM 2795/2025

Próxima Fase: Prorrogação de resposta

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360031003700340039003A005400, 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 3500360031003700340039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **09/12/2025 16:40**

Checksum: **B0D0B871B95F7E36F3AAB7E2231276ED4A3D626B763C509C04F7A947A4C96BCC**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360031003700340039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.