



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, 6 de janeiro de 2026 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

14536/2025

Requerimento nº 3394/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER informações sobre a situação da vacinação local pelo SUS para combater a bronquiolite. (Reforço ao Requerimento 1.452/2025 da lavra deste Vereador.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP_RIM 2958/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360038003900350037003A005400, 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 3500360038003900350037003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **06/01/2026 16:38**

Checksum: **AC444A4A82356733176B632A62ABA7C250C6EBCC039B8A833B285200200E57AE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360038003900350037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.