



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: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
14675/2025
Requerimento nº 3434/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações detalhadas sobre atrasos nos repasses financeiros da Prefeitura às entidades e prestadores de serviços da rede municipal de saúde, bem como sobre medidas de regularização, impactos assistenciais, responsabilidade administrativa e financeiro-orçamentária.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360036003300390031003A005400, 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 3500360036003300390031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **09/12/2025 09:32**

Checksum: **B6CCA5109E74392E94BA52485CB5EFD402AB91B64243229E196DF536D7513D91**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360036003300390031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.