



# 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, 14 de janeiro de 2026 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**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:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**

GP\_RIM 42/2026

**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 3500360038003900360038003A005400, 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 3500360038003900360038003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 14/01/2026 10:56

Checksum: **63CE4EA91F5E89C52547E4C1DA1421CA4C6F18226219AFBB8B42F40FAA9A8E8D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360038003900360038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.