



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, 2 de fevereiro de 2026 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
306/2026
Requerimento nº 54/2026

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: REQUER informações sobre Farmácia de Alto Custo e Fluxo Municipal de Encaminhamento.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente

Ação realizada: Incluído na Pauta

Descrição:

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

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370030003400340030003A005400, 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 3500370030003400340030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **02/02/2026 10:35**

Checksum: **F471EE532F527499FC6632E606077BE8FAB8D132A1D44905B6333DD42B36B836**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370030003400340030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.