



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, 3 de fevereiro de 2026 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 1/2026

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370035003300360038003A005400, 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 3500370035003300360038003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em **03/02/2026 12:44**

Checksum: **D2F1705D5410B7DCB58FD4FE8A9FAF3430B9FF03C3D8DADB8CB11A3D498070D5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370035003300360038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.