



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, 20 de março de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
4634/2025
Requerimento nº 731/2025

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: Requer informações sobre a FUNSERV Saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



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 3400380031003800340036003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 20/03/2025 15:37

Checksum: **603829337FA6643D4CF0859274F2EE2DC007E624CDC9B299204DE2689DBE1382**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400380031003800340036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.