



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, 8 de abril de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
5291/2024
Requerimento nº 751/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer Informações detalhadas sobre contratações na saúde após acordo homologado em agosto de 2023.

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

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300350032003100310034003A005400, 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 3300350032003100310034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/04/2024 15:12**

Checksum: **F782F607F39DC1228B12A8DEF2C2490C10E6523F9E44EC2D16D19B53F6CFA17A**

