



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1004/2026	1034/2026	26/01/2026 08:44:37	23/01/2026 10:12:25

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**95/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ÍTALO GABRIEL MOREIRA**

Ementa:

REQUER informações detalhadas sobre débitos financeiros do Município de Sorocaba junto a hospitais, com discriminação de valores vencidos, vincendos, atrasos, cronograma de pagamento e impactos na prestação de serviços de saúde.

