



# 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, 16 de maio de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**

5568/2025

Requerimento nº 977/2025

**Autoria:** Rafael Militão

**Ementa:** Requer informações sobre a oferta de atendimento pediátrico no período noturno no Pronto Atendimento (PA) do Parque São Bento.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500300032003900320031003A005400, 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 3500300032003900320031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **16/05/2025 06:42**

Checksum: **5D0B793A0765F7C2F0B016B56C5EFE12763D32C7D33F2DA9C9CE14140A3AF000**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300032003900320031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.