



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, 24 de outubro de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
11326/2024
Requerimento nº 2179/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre a realização de exames de mamografia nas unidades de saúde de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330039003000320030003A005400, 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 3400330039003000320030003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 25/10/2024 09:04

Checksum: **A5D64A51A3946177F8F0586D7640F4E647082FFBC49577D65C9A8A6EE9E23722**

