



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, 12 de agosto de 2025 .

De: Plenário
Para: Plenário

Referência:
10404/2025
Requerimento nº 2184/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: REQUER informações sobre métodos contraceptivos na rede municipal de saúde e fila de espera para laqueadura.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Destaque

Descrição:

Na SO nº 46/2025

Próxima Fase: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME



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 3500320039003000340034003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em 12/08/2025 11:22

Checksum: **47722F2E3630397407C99EEC34643808C12C3DD73C43306DAEE4C97B3C91A1B3**

