



# 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, 21 de agosto de 2025 .

**De:** Plenário  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

Na SO nº 49/2025

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Responsável pela Tramitação:** TICIANA NAIME

**Pr. Luís Santos**  
Presidente



# 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 3500320039003400310034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 21/08/2025 10:40

Checksum: **05C7ACC3BE5A2EB01AA18186FA1487A1DE6A603A4F930FE62D6F895C9B338AAA**

