



# 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 setembro de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente  
**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:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**  
GP\_RIM 2057/2025

**Próxima Fase:** Resposta do Executivo recebida

**Responsável pela Tramitação:** Elias dos Santos Arcanjo



# 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 3500330037003700340039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **16/09/2025 16:59**

Checksum: **08FE70B3A59A67D49F2AAC9A6B7966C1CA5B43583F70E669300AA30AD971C1E4**

