



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1235/2026</b>	<b>1365/2026</b>	<b>07/04/2026 10:41:51</b>	<b>07/04/2026 09:32:00</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**302/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JEFFERSON HENRIQUE TAVARES DE SOUSA**

Ementa:

Requer informações acerca de convênios firmados pela Secretaria Municipal de Saúde com os Governos Estadual e Federal.

