



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2328/2026</b>	<b>2569/2026</b>	<b>02/06/2026 09:34:20</b>	<b>02/06/2026 09:30:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**549/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CATIANE SOUZA FONSECA SANTOS**

Ementa:

Requer informações sobre processo licitatório para exames de mamografia.

