



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO: Nº 203/2024

Santa Cruz/RN, 16 de Outubro de 2024.

DESTINO: Gabitene do Prefeito

**ASSUNTO: Solicitação de cancelamento da
Dispensa 091/2024**

Venho através deste solicitar a Vossa Senhoria, o cancelamento da **DISPENSA 091/2024** referente a aquisição de material higiênico infantil, que tinha como objetivo atender a demanda na semana do bebê que ocorreu no dia 10/10/2024, como o processo só ficou pronto no dia do evento, assim como na parte da tarde, não se fez necessário a necessidade para o mesmo, sendo assim não há mais interesse por esta parte da aquisição dos itens tendo em vista já ter ocorrido o evento.

Atenciosamente,


RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA

PRAXEDES FERREIRA

Secretária municipal de
saúde

RECEBI EM:
17-10-24