



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

PARECER N° 97/2025/SAH/ATDI
PROCESSO N° VR-02.051-00003952/2025
INTERESSADO: @INTERESSADOS_VIRGULA_ESPACO@

ASSUNTO: Em virtude de retificação no termo de referência solicito cancelamento deste processo.

Digite aqui o texto do item da ementa...



Documento assinado eletronicamente por **Claudia Maria Freitas de Amorim, Assessora Técnica**, em 25/06/2025, às 16:33, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00725530** e o código CRC **DF51E08A**.