

PROCESSO Nº 25.10.0564.001.00002-301

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o fornecedor **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S/A**, enviou esclarecimentos na data de 03 de novembro de 2025.

O referido é verdade e dou fé.

Maracanaú, 03 de novembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

ANTONIO ANDSON DO NASCIMENTO MELO

Data: 03/11/2025 10:56:01-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Antonio Andson do Nascimento Melo
Agente Administrativo – Mat. 27446