

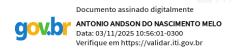
PROCESSO Nº 25.10.0564.001.00002-301

## **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.



Antonio Andson do Nascimento Melo Agente Administrativo – Mat. 27446