



PROCON
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR
MARACANAÚ

GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR



CERTIDÃO DE ACORDO EXTRA PROCON

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO

Número de Atendimento: 25.04.0564.001.00029-301

Reclamante: José Braz Batista Da Silva, **CNPJ/CPF:** 093.082.533-00, **Endereço:** Rua Treze de Maio, nº 141, **Bairro:** Centro, **Cidade:** Maracanaú - CE, **CEP:** 61.900-110, **Telefone:** (85) 98560-5737.

Reclamada: Vale Saúde Administradora De Cartões LTDA, **CNPJ:** 14.336.330/0001-67, **Endereço:** Avenida Engenheiro Luiz Carlos Bernini, Nº 1.376 (Conjunto 151, Lado B, Sala VSS), **Bairro:** Cidade Monções, **Cidade:** São Paulo - SP, **CEP:** 04.571-936.

Certifico para os devidos fins que, a parte reclamante acima qualificada compareceu a sede deste Órgão de Proteção e Defesa do Consumidor no dia 11 de abril do corrente ano, para advertir que sua demanda foi atendida pela parte reclamada, solicitando assim o cancelamento da audiência de conciliação designada para o dia de hoje, 12 de maio de 2025 às 09h00, bem como o arquivamento da lide, conforme documentos juntado aos autos.

Ante o exposto, e diante do atendimento à demanda apresentada pela parte autora constante nos autos deste processo administrativo pela empresa reclamada, encaminho o presente ao Setor Jurídico para análise, determinação e demais atos que entender necessários.

Nada mais havendo a tratar, subscrevo dando veracidade as informações supracitas.

Antônio José de Vasconcelos Silva
Conciliador Procon Maracanaú

Maracanaú/CE, 12 de maio de 2025.