



Atestamos para os devidos fins que a empresa SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita sob CNPJ nº 49.648.233/0001-94, estabelecida na Rua CUIABÁ, nº5548, Bairro ALTO ALEGRE, na Cidade de CASCAVEL/Paraná, FORNECEU para **FARMACIAS SUPRA FARMA LTDA, CNPJ nº 03.650.053/0001-46, situada na Avenida Iguaçu, nº 532, bairro Centro, na cidade de Mangueirinha/PR.**

Atestamos, ainda, que o fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, foram executados **satisfatoriamente**, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

VALIDADE: 12 MESES.

JULIANA WESCHENFELDER DAENECKE

CPF: 972.928.009-63

PROPRIETÁRIA



Documento assinado digitalmente

JULIANA WESCHENFELDER DAENECKE

Data: 18/06/2025 13:03:43-0300

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