



24200000562533



**Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO**

**MANIFESTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE SER O ÚNICO HOSPITAL PRESTADOR
DE CONTRATUALIZAÇÃO PARA CONTRATOS SUS/SES/RS NO MUNICÍPIO**

Eu Murilo Machado Silva, C.I. nº 7084490288, CPF nº 017.632.730-40, representante legal como gestor do município de Triunfo/RS declaro ser o único prestador SUS deste serviço no município de Triunfo o Hospital de Caridade Santa Rita, CNPJ 98.227.986/0001-31, CNES 2227673, conforme solicitado através do Protocolo nº 3.821/2024.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE TRIUNFO, em 02 de
agosto de 2024.**

**Murilo Machado Silva
PREFEITO MUNICIPAL**

Rua XV de Novembro, nº. 15 – Centro – CEP: 95840 - 000 Telefone: (51) 3654 6308

Assinado por 1 pessoa: MURILO MACHADO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://trunfo.1doc.com.br/verificacao/8BA1-07D0-18FF-5DDC> e informe o código 8BA1-07D0-18FF-5DDC





24200000562533



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8BA1-07D0-18FF-5DDC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ MURILO MACHADO SILVA (CPF 017.XXX.XXX-40) em 02/08/2024 14:41:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://triunfo.1doc.com.br/verificacao/8BA1-07D0-18FF-5DDC>