

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

Processo nº 08-17/2020

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, inscrita no CNPJ sob o n.º 16.692.121/0001-81, com sede na Rua Formiga nº 50, Bairro Lagoinha, Belo Horizonte/MG, representado por seu Superintendente, Dr. Danilo Borges Matias, neste ato denominado **DONATÁRIO**, recebe em **DOAÇÃO**, por liberalidade de **MARIA APARECIDA RAMOS**, CPF 461.901.121-53, RG: DGP/GO 38362-20, residente na Rua Bouganville 946/302 — Bairro Eldorado, Belo Horizonte — MG; **VANESSA CRISTINA ANTUNES**, CPF: 989.932.916-91, RG: MG 379.153, residente na Rua Consul Walter, 200/202— Bairro Buritis, Belo Horizonte – MG, e **DANIELE RODRIGUES**, CPF: 099.927.166-06, RG: MG 14.824-087, residente na Rua Maria Cândida de Jesus, nº 50/202, Bairro Paquetá, Belo Horizonte, MG, neste ato denominados **DOADORES**, o bem abaixo discriminado:

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
LIQUIDIFICADOR DE 10 LITROS, USADO, MARCA METVISA (MODELO LQL10BIVMF60N5, NÚMERO DE SERIE 000355, ANO 2018, 127 V)	01	715,00	715,00

Por ser verdade, firmo o presente termo recebimento e determino a devida publicidade, registro do patrimônio e posterior arquivamento dos autos.

Belo Horizonte,

21/08/2020



DR. DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

ciente e de acordo
em 27/08/2020
Paula