

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

Processo nº 08-09/2020

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, inscrito no CNPJ sob o n.º 16.692.121/0001-81, com sede na Rua Formiga nº 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, representada neste ato por seu Superintendente, Dr. Danilo Borges Matias, neste ato denominado **DONATÁRIO**, recebe em **DOAÇÃO**, por liberalidade do **SR. FERNANDO DUTRA**, inscrito no CPF sob o nº 004.626.036-93, RG nº M-3.292.066, residente e domiciliado na Rua Barbacena, nº 58, Bairro Barro Preto, Belo Horizonte/MG, neste ato denominado **DOADOR**, os bens abaixo discriminados:

Nº	Produto	Quant.	Valor
1	Máscaras de proteção, tipo N95	300	R\$ 6.000,00

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

Belo Horizonte, 14 de maio de 2020.

DR. DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS