

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

Processo n° 08-06/2019

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, inscrito no CNPJ sob o n.º 16.692.121/0001-81, com sede na Rua Formiga n° 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 da Sra. LORENA CRISITINE BRAGA PEREIRA CONSTANTINO, inscrita no CPF sob o n.º 076.363.256-24, com endereço a Rua Hipnos 138, Bairro Ana Lúcia, Sabará/MG, neste ato denominado DOADOR, o bem abaixo discriminado, sem quaisquer ônus, presente ou futuro:

Descrição	Quantidade
LIQUIDIFICADOR DE 8 LITROS, USADO, MARCA METVISA (MODELO LQL8BIVMF60N5), NÚMERO DE SÉRIE 010255, ANO 2017, 127 V) - NOTA FISCAL ELETRÔNICA N.º 000056344	01 (UM)

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

Belo Horizonte, 02/07/2019

  
DR. DANILLO BORGES MATIAS  
SUPERINTENDENTE  
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

*ciente, de acordo*  
*Braga*  
HM 40084-1