

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

Processo nº 08-02/2020

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 da COOPERATIVA DE CRÉDITO DOS INTEGRANTES DO PODER JUDICIÁRIO E DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE MINAS GERAIS LTDA. SICOOB JUS-MP, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.519.240/0001-95, com sede na Rua dos Timbiras, nº 2928, 6º andar, Barro Preto, em Belo Horizonte/MG, neste ato denominado **DOADOR, O BEM ABAIXO DISCRIMINADO**:

| Descrição |
|---|
| 01 (UM) FREEZER HORIZONTAL TAMPA DE VIDRO, NF20LCB001 – METALFRIO – 127 VOLTS Valor total: R\$ 1.943,65 (mil novecentos e quarenta e três reais e sessenta e cinco centavos) NF-e nº 337598 |

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

Belo Horizonte, 31/01/2020

DR. DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS