

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO

Processo nº 08-03/2020

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 pura e simples de **FERNANDO DUTRA**, inscrito no CPF sob o nº 004.626.036-93, RG nº 3.292.066, com endereço na Rua Barbacena, nº 58, Bairro Barro Preto, Belo Horizonte/MG, neste ato denominado **DOADOR**, os bens abaixo discriminados:

DESCRIÇÃO DOS BENS DOADO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO PELO DOADOR
MÁSCARAS DE PROTEÇÃO – N95	490 UNIDADES	R\$ 7.350,00
VALOR TOTAL DA DOAÇÃO: R\$ 7.350,00 (SETE MIL TREZENTOS E CINQUANTA REAIS)		

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

Belo Horizonte, 30 de 04 de 2020.



DR. DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS