

HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
Avenida Pará, nº 1720 - Bairro Umuarama  
Uberlândia-MG, CEP 38405-320  
- <http://hc-ufu.ebserh.gov.br>

Termo de Recebimento Definitivo - SEI

Processo nº 23860.023609/2024-16

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
|--|--|
| Termo de Contrato ou Instrumento Equivalente                 |  |
| Período de Vigência  |  |
| Nº da ordem de serviços/fornecimento de bens/nota de empenho |  |
| Objeto:  |  |
| Valor dos Bens/Serviços Recebidos:                           |  |
| Quantidade Prevista:   |  |
| Quantidade Realizada:  |  |
| Contratante:   |  |
| Contratada:  |  |
| Data da Entrega:   |  |
| Data do Recebimento:   |  |
| Prazo Originalmente Estipulado:                              |  |

2. TERMO

2.1. Por este instrumento, em caráter definitivo, para fins de cumprimento do disposto no art. 168, inciso II, do Regulamento de Licitações e Contratos da EBSEH 2.0, atesto que os bens acima identificados foram devidamente entregues e atendem às exigências especificadas no instrumento convocatório, com eficácia liberatória de todas as obrigações estabelecidas em contratado referentes ao objeto acima mencionado, exceto as garantias legais.

2.2. Informa-se, ainda, que foi verificada a veracidade das notas fiscais no site de emissão destas, conforme abaixo demonstrado:

2.2.1. Nota fiscal nº XXXX válida ([Link para acesso no portal eletrônico do município de domicílio fiscal do prestador de serviços, o qual esteja inscrito](#))

3. MÊS DE EXECUÇÃO

3.1.

4. DESCONTO E GLOSAS

4.1.

5. RESUMO

5.1.

6. PERÍODO PARA PAGAMENTO

6.1. 30 dias corridos a partir da data de recebimento da nota fiscal.

7. DADOS FINANCEIROS DO PAGAMENTO

| Nº do Empenho | Saldo do Empenho | Nº da Nota Fiscal | Mês de Referência | Valor Mensal do Contrato ou Instrumento Equivalente | Glosa do Mês | Valor da Nota Fiscal |
|---------------|------------------|-------------------|-------------------|---|--------------|----------------------|
|               |                  |                   |                   |   |              |                      |

7.1. O presente documento segue assinado pelo Gestor do Contrato e/ou Instrumento Equivalente;

Atenciosamente,

(assinado eletronicamente)

**NOME COMPLETO DO GESTOR**

Gestor do Contrato e/ou Instrumento Equivalente

Portaria-SEI nº XXXX, de XX de XXXX 202X



Documento assinado eletronicamente por **Emmanuel Victor Almeida Freitas, Assistente Administrativo**, em 07/04/2026, às 09:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](#), informando o código verificador **56803082** e o código CRC **5CA7176A**.

---

**Referência:** Processo nº 23860.023609/2024-16

SEI nº 56803082