



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº: 2935/25

Data: 07/04/2025 Hora: 13:07

Quadro "A" - Contratantes

Locadora: **CASTELO DO MONTE EMPREENDIMENTOS LTDA** Endereço: R CARLOS GOMES, 65 Bairro: MADALENA
Cidade: RECIFE Estado: PE CEP: 50720-110 CNPJ: 42.689.434/0001-90 Insc. Est.: ISENTO Telefones: (81) 3038-3451 (81) 99178-0376
Localário: **HOSPITAL DO TRICENTENARIO** Nº: S/N Bairro: TABAJARA Nome Fantasia: HOSPITAL DO TRICENTENARIO
Endergo: RODOVIA PE 15 Estado: PE CEP: 53350-015 Telefone: (81) 99292-9753 (81) 99810-3151 E-mail:
Cidade: OLINDA Responsável Legal ou Corresponsável: DAVID RAMOS TEODOSIO CNPJ: 10.583.920/0005-67 INSC. EST.:
Local da Entrega: RODOVIA PE 15, S/N - TABAJARA - HOSPITAL - OLINDA Telefone: (81) 99810-3151
Endergo para cobrança: RODOVIA PE 15, S/N - TABAJARA - OLINDA - PE - CEP: 53350-015 FONE: (81) 99292-9753 (81) 99810-3151
Contato: GUTEMBERG
Quadro "B" - Objetos do Contrato, Prazos das Locações e Preços

Qtde	Descrição	Patrimônio	Valor unitário de indenização	Tipo de locação	Qtde	Início do período	Término do período	Valor unitário de locação	Valor da locação
1	MARTELO DEMOLIDOR 30KG	138	R\$ 10.000,00	QUINZENAL	1	07/04/2025	22/04/2025	R\$ 900,00	R\$ 900,00
Quadro "C" - TOTAL DAS LOCAÇÕES: R\$ 900,00 (Novecentos Reais)									
TOTAL DAS INDENIZACÕES: R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)									

Documento assinado digitalmente
DEIVISON KERYNN ARRUDA DA SILVA
Data: 09/04/2025 11:30:05-0300
Verifique em <https://validar.nf.gov.br>

RECIFE, 7 DE ABRIL DE 2025

LOCADORA _____
RG: _____
LOCATARIO NOME: _____
FONE: _____

TESTEMUNHA 1: _____
NOME - CPF Nº: _____
TESTEMUNHA 2: _____
NOME - CPF Nº: _____

Gilcelia Barros
Direção Adm. Financeira
Hospital Brites de Albuquerque

Lucía Moreno
Advogada
OAB/PE 14657

