

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

1 de 2

| | | | |
|--|---|---|---|
| DOTAÇÃO 84.10.10.302.3003.4.107.33903000.00 | | NÚMERO DO PROCESSO 6018.2021/0020991-6 | Nº DO EMPENHO 29186/2021 |
| IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | |
| PREFIXO FMS | NOME Fundo Municipal de Saúde | | TELEFONE (11) 3397-2430 |

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

| ORDEM | QTDE | UNID | DESCRIÇÃO | PREÇO UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------------------------------|-----------|------|---|----------------|---------------------|
| 1 | 15.000,00 | FRC | DETERGENTE, DESINFETANTE, DE SUPERFICIES, FRASCO, SPRAY | 94,9500000 | 1.424.250,00 |
| DATA DE EMISSÃO 01/04/2021 | | | | R\$ | 1.424.250,00 |

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

2 de 2

| | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------------------------|
| DOTAÇÃO 84.10.10.302.3003.4.107.33903000.00 | | NÚMERO DO PROCESSO 6018.2021/0020991-6 | Nº DO EMPENHO 29186/2021 |
| IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | |
| PREFIXO FMS | NOME Fundo Municipal de Saúde | TELEFONE (11) 3397-2430 | |

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço

PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS APÓS A RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.

LOCAL DE ENTREGA CONFORME ORDEM DE FORNECIMENTO.