

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

1 de 2

<b>DOTAÇÃO</b> <b>84.10.10.302.3003.4.107.33903000.00</b>		<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> <b>6018.2020/0024809-0</b>	<b>Nº DO EMPENHO</b> <b>43995/2020</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>PREFIXO</b> FMS	<b>NOME</b> Fundo Municipal de Saúde		<b>TELEFONE</b> (11) 3397-2430

**DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	309.960,00	UN	MASCARA DESCARTAVEL PARA PROTEÇÃO RESPIRATORIA 9920H/180 PFF2 HOSPITALAR HB004673552	3,5900000	1.112.756,40
DATA DE EMISSÃO 18/05/2020				<b>R\$</b>	<b>1.112.756,40</b>

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

2 de 2

<b>DOTAÇÃO</b> <b>84.10.10.302.3003.4.107.33903000.00</b>		<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> <b>6018.2020/0024809-0</b>	<b>Nº DO EMPENHO</b> <b>43995/2020</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>PREFIXO</b> FMS	<b>NOME</b> Fundo Municipal de Saúde	<b>TELEFONE</b> (11) 3397-2430	

**DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**

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

DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME CONTRATO SMS-1 - SETOR CONTRATOS