



MUNICÍPIO DE ALTO FELIZ

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua.: Eugenio Kuhn, 300 - CEP.: 95.773 - 000

CNPJ.: 92.123.926/0001-92

FONE/FAX.: (051) 3445-2700

NOTA DE EMPENHO

Empenho nº.: 001849/2025

Emissão: 22/04/2025 Hora:

ENTIDADE		PAG:	
0000 - PREFEITURA MUNICIPAL		1 de 2	
ÓRGÃO	UNIDADE	TIPO	
06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASPS 15%	2 - Global	
DOTAÇÃO		CATEGORIA DE EMPENHO	
2068 - 06.01.10.301.0100. 010.339032000000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRI		01- Comum	
2102 - 339032050000 - MERCADORIAS PARA DOAÇÃO		CO	
RECURSO:			
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos			
CREDOR		CPF/CNPJ	
4889 - HAMAMÉLIS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA		05.059.454/0005-85	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE	UF
Av Maurício Cardoso 320 ENTRADA PICA		FELIZ	RS
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	
	22/04/2025	02/05/2025	
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000,00	2.000,00	1.437,70	562,30
COMPLEMENTAR:		MODALIDADE	MODALIDADE Nº
		Dispensa por Limite	2025 119
		PROCESSO	

ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	Un	Kit com fralda, shampoo, sabonete líquido, lenço umedecido, termômetro de água e termômetro digital. KIT COM: 1 pacote de fralda RN, minimo 30 unidades no pacote, ajuste suave e flexível: adapta-se ao corpo de seu recém nascido; hipoalergênico.1 Shampoo Para Bebê; mínimo 400ml; Sem perfume; PH fisiológico, hipoalergênico e livre de corantes, parabenos, sulfatos e ftalatos;1 Sabonete líquido para bebê: Dermatologicamente testado; ph fisiológico; base vegetal; hipoalergênico; mínimo 400ml. 1 lenço/toalhinhas umedecido para RN: mínimo 100 unidades; .Produto com tampinha		
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL:				TOTAL GERAL:	

ASSINATURAS		RETENÇÕES	
ORDENADOR DA DESPESA	AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO		LIQUIDAÇÃO
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____		
ORDENADOR	SECRETÁRIO(A)		VISTO
CONTADORIA GERAL	TESOURARIA		RETENÇÕES
Doc.: _____	Banco.: _____		
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____		
CONTADORIA	TESOUREIRO(A)		VISTO

RECEBEMOS DO MUNICIPIO O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL "QUITAÇÃO".

EM ____/____/____ ASSINATURA _____

Assinado por 1 pessoa: DANIELA FIORIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://altofeliz.idoc.com.br/verificacao/1EAD-4294-7E95-3EED> e informe o código 1EAD-4294-7E95-3EED





MUNÍCIPIO DE ALTO FELIZ
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA FAZENDA
Rua.: Eugenio Kuhn, 300 - CEP.: 95.773 - 000
CNPJ.: 92.123.926/0001-92
FONE/FAX.: (051) 3445-2700

NOTA DE EMPENHO

Empenho nº.: 001849/2025

Emissão: 22/04/2025 Hora:

ENTIDADE		PAG:	
0000 - PREFEITURA MUNICIPAL		2 de 2	
ÓRGÃO	UNIDADE	TIPO	
06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ASPS 15%	2 - Global	
DOTAÇÃO		CATEGORIA DE EMPENHO	
2068 - 06.01.10.301.0100. 010.339032000000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRI		01- Comum	
2102 - 339032050000 - MERCADORIAS PARA DOAÇÃO		CO	
RECURSO:			
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos			
CREDOR		CPF/CNPJ	
4889 - HAMAMÉLIS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA		05.059.454/0005-85	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE	UF
Av Maurício Cardoso 320 ENTRADA PICA		FELIZ	RS
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	
	22/04/2025	02/05/2025	
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.000,00	2.000,00	1.437,70	562,30
COMPLEMENTAR:		MODALIDADE	MODALIDADE Nº
		Dispensa por Limite	2025 119
PROCESSO			

ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			e com sistema puxa fácil, Dermatologicamente testado, hipoalergênico; 1 Termômetro de Banho para temperatura da água: KIT PARA ENTREGA NO GRUPO DE GESTANTES	143,7700	1.437,70
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL: 2010-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				TOTAL GERAL:	1.437,70

ASSINATURAS		RETENÇÕES	
ORDENADOR DA DESPESA	AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO	TOTAL RETENÇÕES:	LIQUIDAÇÃO
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____		
ORDENADOR	SECRETÁRIO(A)		VISTO
CONTADORIA GERAL	TESOURARIA		RETENÇÕES
Doc.: _____	Banco.: _____		
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____		
CONTADORIA	TESOUREIRO(A)		VISTO
RECEBEMOS DO MUNICIPIO O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL "QUITAÇÃO".			
EM ____/____/____ ASSINATURA _____			

Daniela Fiorio

Daniel Geremias Boet

Bruna Somagal Palavr

Assinado por 1 pessoa: DANIELA FIORIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://altofeliz.idoc.com.br/verificacao/1EAD-4294-7E95-3EED> e informe o código 1EAD-4294-7E95-3EED





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1EAD-4294-7E95-3EED

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DANIELA FIORIO (CPF 016.XXX.XXX-30) em 22/04/2025 16:36:41 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://altofeliz.1doc.com.br/verificacao/1EAD-4294-7E95-3EED>