



CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS - DCF / SECON
RUA BENTO MARTINS, N° 2619
CNPJ: 01.701.521/0001-39
CEP: 97.501-520
TEL.: (0XX55) 3412-5977
www.uruguaiana.rs.leg.br

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO **000538/2024 Anulacao** RECURSO **LIVRE**

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA				
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.33.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO					1561
CREDOR	1281 NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES	GENERAL HIPOLITO	104 526	00000035387-4			Nº CONTA
ENDEREÇO			FONE		CIDADE	URUGUAIANA	
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO	
					17.12.24	06.12.24	
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
	60.000,00	46.194,77		1.070,13		47.264,90	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
1	1		ref. devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 17/12/2024, cfe proc. 413/2024.	1.070,1300		1.070,13	

LOCAL DE ENTREGA		TOTAL GERAL	1.070,13
DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA

ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS

MATERIAIS SERVIÇOS

ANULADO

CHEQUE N° _____

BANCO 041 - BANRISUL 001 - BCO. DO BRASIL

DATA _____ / _____ / _____

DATA _____ / _____ / _____

CONTADOR **ANULADO**

DATA **17 / 12 / 24**

ASSINATURA _____

CARGO _____

DATA _____

ORDENADOR DE DESPESA

TESOURARIA

RECEBI (EMOS) DA TESOURARIA DA CÂMARA MUNICIPAL A IMPORTÂNCIA ABAIXO ESPECIFICADA REFERENTE À:

PARTE VALOR EMPENHADO

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ _____

R\$ _____

EM _____ / _____ / _____

EM _____ / _____ / _____

CREDOR

CREDOR

ANOTAÇÕES _____

A presente prestação de contas está de acordo com a legislação vigente.



CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS - DCF / SECON
RUA BENTO MARTINS, N° 2619
CNPJ: 01.701.521/0001-39
CEP: 97.501-520
TEL.: (0XX55) 3412-5977
www.uruguaiana.rs.leg.br

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO 000537/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.14.00.00	DIARIAS - CIVIL			
CREDOR	1281 NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES GENERAL HIPOLITO		104 526	00000035387-4	1560 Nº CONTA
ENDEREÇO			FONE	CIDADE	URUGUATANA
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO
					VENCIMENTO
	VALOR ORÇADO 35.000,00	SALDO ANTERIOR 25.618,18		VALOR DO EMPENHO 400,51	SALDO ATUAL 26.018,69
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO 400,5100	VALOR TOTAL 400,51
1	1		ref. devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 17/12/2024, cfe proc. 413/2024.		

LOCAL DE ENTREGA		TOTAL GERAL	400,51
DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 17 / 12 / 24	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS ASSINATURA..... CARGO..... DATA.....	<input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ANULADO DATA _____ ORDENADOR DE DESPESA	CHEQUE N° _____ BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL <input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL DATA _____ / _____ / _____ TESOURARIA

RECEBI (EMOS) DA TESOURARIA DA CÂMARA MUNICIPAL A IMPORTÂNCIA ABAIXO ESPECIFICADA REFERENTE À:

PARTE VALOR EMPENHADO

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ _____

R\$ _____

EM ____ / ____ / ____

EM ____ / ____ / ____

CREDOR

**A presente prestação
contas está de acordo
com a legislação vigente.**

CREDOR

ANOTAÇÕES _____

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

Data

R\$ 1.470,64

17/12/2024

12:13:44

 **Pix realizado com sucesso!**

Dados do recebedor

Nome

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

CNPJ

01.701.521/0001-39

Instituição

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Dados do pagador

Nome

NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES

CPF

*****.065.270-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.470,64

Data/ Hora

17/12/2024 - 12:13:44

Descrição

Devolução

ID transação

E003603052024121715128889f66def5

Código da operação

39871560248

Chave de segurança

1Q4JNJH847N2JWRN

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 [Capitais e Regiões Metropolitanas]

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474