



**CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**  
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS - DCF / SECON

**NOTA DE EMPENHO**

RUA BENTO MARTINS, N° 2619  
CNPJ: 01.701.521/0001-39  
CEP: 97.501-520  
TEL.: (0XX55) 3412-5977  
www.uruguaiana.rs.leg.br

N° DO EMPENHO 000072/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO <b>PODER LEGISLATIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>
-----------------------------------	---

010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL	1560 N° CONTA
---	------------------

CREDOR 767 RUBEN DANIEL LAGREGA FELIX	041 430-95350612740-4
--	-----------------------

RUA UM 004 CENTRO	FONE	CIDADE URUGUAIANA
-------------------	------	-------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 22.02.24	VENCIMENTO 15.02.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 120.000,00	SALDO ANTERIOR 119.742,28	VALOR DO EMPENHO 228,72	SALDO ATUAL 119.971,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 21/02/2024 cfe proc.167/adm/2024	228,7200	228,72

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	228,72
------------------	-------------	--------

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 22 02 24 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	<b>ANULADO</b>  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	_____ CREDOR

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

ANOTAÇÕES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

TRANSFERENCIA ELETRONICA DE VALOR

\*\*\*\*\*

DE: RUBEN DANIEL LAGREGA FELI

AGENCIA: 0430 CONTA: 35.061274.0-4

PARA: CAMARA MUNICIPAL DE URUGU

AGENCIA: 0430 CONTA: 04.017495.0-4

DATA: 21/02/2024 HORA: 14:23

AG.OPER: 0430 CASH: 2011

NSU BNO: 013211 NSU BDX: 01537393578

VALOR DA TRANSFERENCIA: R\$ 228,72

\*\*\* BANRISUL DEBITO \*\*\*

\*\*\* 639664010301916400-0267-084A1A85B0A82E8D \*\*\*

OPERACAO CONCLUIDA. VALOR JA  
CREDITADO NA CONTA DE DESTINO.

IDENTIFICACAO

03FBAF58A515A22F1DD70BFD50584BEEFB44

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515

OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRIFONE: 0XX51-3210.0122

em Capitais e Regioes Metropolitanas.

Demais Regioes: 0800-541.8855.

\*\*\*\*\*

TRANSFERENCIA ELETRONICA DE VALOR

\*\*\*\*\*

DE: RUBEN DANIEL LAGREGA FELI

AGENCIA: 0430 CONTA: 35.061274.0-4

PARA: CAMARA MUNICIPAL DE URUGU

AGENCIA: 0430 CONTA: 04.017495.0-4

DATA: 21/02/2024 HORA: 14:23

AG.OPER: 0430 CASH: 2011

NSU BNO: 013211 NSU BDX: 01537393578

VALOR DA TRANSFERENCIA: R\$ 228,72

\*\*\* BANRISUL DEBITO \*\*\*

\*\*\* 639664010301916400-0267-084A1A85B0A82E8D \*\*\*

OPERACAO CONCLUIDA. VALOR JA  
CREDITADO NA CONTA DE DESTINO.

IDENTIFICACAO

03FBAF58A515A22F1DD70BFD50584BEEFB44

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515

OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRIFONE: 0XX51-3210.0122

em Capitais e Regioes Metropolitanas.

Demais Regioes: 0800-541.8855.