



**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 000186/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO **PODER LEGISLATIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA **CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**

010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL 1560  
DOTAÇÃO N° CONTA

CREADOR 1510 HELEANDRO RAIMUND GONCALVES DA SILVA 001 45-0 00065552-0  
RUA DR. HOMERO TARRAGO  
ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 22.04.24	VENCIMENTO 11.04.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 120.000,00	SALDO ANTERIOR 115.196,79	VALOR DO EMPENHO 180,64	SALDO ATUAL 115.377,43
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 22/04/2024 cfe.proc. 434/adm/2024.	180,6400	180,64

LOCAL DE ENTREGA TOTAL GERAL 180,64

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 22 04 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

ANOTAÇÕES \_\_\_\_\_

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



**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 000187/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO <b>PODER LEGISLATIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>
DOTAÇÃO 010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	
N° CONTA 1561	

CREADOR 1510 HELEANDRO RAIMUND GONCALVES DA SILVA	001 45-0 00065552-0
RUA DR. HOMERO TARRAGO	
ENDEREÇO	FONE
CIDADE URUGUAIANA	

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 22.04.24	VENCIMENTO 11.04.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 60.000,00	SALDO ANTERIOR 53.383,43	VALOR DO EMPENHO 304,49	SALDO ATUAL 53.687,92
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 22/04/2024 cfe.proc. 434/adm/2024.	304,4900	304,49

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	304,49
------------------	-------------	--------

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 22 04 24 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	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

ANOTAÇÕES \_\_\_\_\_

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

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:12:43  
004500045 0031

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: HELEANDRO R G SILVA  
AGENCIA: 0045-0 CONTA: 65.552-X

=====  
NR. DOCUMENTO 42.201  
DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2024  
REMETENTE HELEANDRO R G SILVA  
FAVORECIDO CAMARA MUNICIPAL DE URUGU  
CNPJ 01.701.521/0001 39  
BANCO 41 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
AGENCIA 0430 URUGUAIANA CONTA 000401749504  
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA  
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE  
VALOR 485,13  
VALOR TOTAL 485,13

=====  
NR. AUTENTICACAO 7.C55.756.061.DA1.F88