



**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**

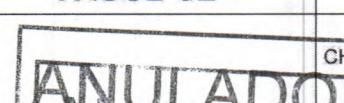
NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO	RECURSO
000438/2025 Anulacao	LIVRE

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA			
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.33.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO				
CREDOR	1632 PAULO JAIR PORTO		104	526	000594072324-8	1561 Nº CONTA
ENDERECO	RUA PRADO LIMA		HONE	CIDADE	URUGUATANA	
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
					11.08.25	30.07.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL
	110.000,00	78.847,57		82,38		78.929,95
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul em 08/08/2025 cfe proc.1037/2025.	82,3800		82,38

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL 82.38

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO <i>(Signature)</i>	<p>ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS</p> <p><input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS</p> <p>ASSINATURA</p> <p>CARGO</p> <p>DATA</p>		<p>CHEQUE N° _____</p> <p>BANCO _____</p> <p><input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL</p> <p><input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL</p> <p>DATA _____ / _____ / _____</p> <p>ORDENADOR DE DESPESA</p> <p>TESOURARIA</p>
CONTADOR DATA 11 / 08 / 25			

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

PARTE VALOR EMPENHADO

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ _____

R\$

EM _____ / _____ / _____

EM _____ / _____ / _____

ANOTACÕES

A presente prestação de

s está de acordo

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

BANRISUL CORRESPONDENTE
DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

MERCEARIA PEQUENO PRINCIPE
CNPJ 14.669.221/0001-61
URUGUAIANA

DATA EFETIVACAO: 08/08/2025
DATA: 08/08/2025 HORA: 13:19:21 RC 01/01
NSU BERGS: 82378447/1016573
VALOR: 82,38
AGENCIA/CONTA DE CREDITO:0450/04.017495.0-4
NOME CLIENTE:CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:.....

DADOS DEPOSITANTE
NOME: CAMARA DE URUGUAIANA
CNPJ: 01.701.521/0001-39

CPF PORTADOR:
NOME PORTADOR: PAULO PORTO

TOT.DEPOSITO:.....82,38
TOT.DINHEIRO:.....82,38
TOT.CHEQUES:.....0,00

030A9E1F71B9865E640806E8C5EB1CC50E33

RECEBO VALIDO COMO COMPROVANTE DA
OPERACAO, OS DADOS INFORMADOS SAO DE
RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200