



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.lég.br

NOTA DE EMPENHO

N° DO EMPENHO

000592/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.138.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL

DOTAÇÃO

1558
N° CONTA

CREDOR

1476 JOALCEI ALVES GONCALVES

001 45-0 000006594-3

RUA MIGUEL I

ENDEREÇO

FONE

CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

30.11.25

23.10.25

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

100.000,00

76.308,53

1.824,42

78.132,95

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

ref.Devolucao de erarioao Banrisu
em 19/11/2025 cfe proc.1540/2025.

1.824,4200

1.824,42

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

1.824,42

DCF/SECON

RECEBIMENTO

PAGUE-SE

TESOURARIA

EMPENHADO / CONFERIDO

ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS

☐ MATERIAIS

☐ SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 30 / 11 / 25

ASSINATURA

CARGO

DATA

DATA

ANULADO

ORDENADOR DE DESPESA

CHEQUE N°

BANCO

☐ 041 - BANRISUL

☐ 001 - BCO. DO BRASIL

DATA ____ / ____ / ____

TESOURARIA

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

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

N° DO EMPENHO

000593/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.138.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO

1559
N° CONTA

CREDOR

1476 JOALCEI ALVES GONCALVES

001 45-0 000006594-3

RUA MIGUEL

ENDEREÇO

FONE

CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

30.11.25

23.10.25

VALOR ORÇADO

138.000,00

SALDO ANTERIOR

106.953,92

VALOR DO EMPENHO

835,45

SALDO ATUAL

107.789,37

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

ref.Devolucao de erarioao Banrisu
em 19/11/2025 cfe proc.1540/2025.

835,4500

835,45

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

835,45

DCF/SECON

RECEBIMENTO

PAGUE-SE

TESOURARIA

EMPENHADO / CONFERIDO

ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS



MATERIAIS



SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 30 / 11 / 25

ASSINATURA

CARGO

DATA

DATA

ANULADO

ORDENADOR DE DESPESA

CHEQUE N°

BANCO

☐ 041 - BANRISUL

☐ 001 - BCO. DO BRASIL

DATA ____ / ____ / ____

TESOURARIA

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

PARTE VALOR EMPENHADO

R\$ _____

EM ____ / ____ / ____

CREDOR

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ _____

EM ____ / ____ / ____

CREDOR

ANOTAÇÕES

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: 19/11/2025
DATA: 19/11/2025 HORA: 16:23:36 RC 01/01
NSU BERGS: 90274989/1440101
VALOR: 2.659,87
AGENCIA/CONTA DE CREDITO: 0430/04.017495.0-4
NOME CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:

DADOS DEPOSITANTE
NOME: CAMARA MUNICIPAL
CNPJ: 01.701.521/0001-39

CPF PORTADOR: [REDACTED]
NOME PORTADOR: JOALCEI ALVES GONCALVES

TOT. DEPOSITO: 2.659,87
TOT. DINHEIRO: 2.659,87
TOT. CHEQUES: 0,00

0371D1B9409A432ADB556066E7DF1EC17318

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

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200

BANRISUL CORRESPONDENTE
DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

MERCERIA PEQUENO PRINCIPE
CNPJ 14.869.221/0001-61
URUGUAIANA

DATA EFETIVACAO: 08/12/2025
DATA: 08/12/2025 HORA: 14:24:49 RC 01/01
AGU BERGS: 91660268/4707048
VALOR: 1.055,12
AGENCIA/CONTA DE CREDITO: 0430/04.017495.0-

4
NOME CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:

DADOS DEPOSITANTE
NOME: JOALCEI ALVES GONCAL
CPF:

CPF PORTADOR: ..
NOME PORTADOR: F

TOT. DEPOSITO: 1.056,12
TOT. DINHEIRO: 1.056,12
TOT. CHEQUES 0,00

035E8905220597AFB11C7544BDE0DAA03674

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

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200

*Ref. multa por atraso
na Prestação de Contas.*

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