



**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  
000401/2025 Anulacao

RECURSO  
LIVRE

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.14.00.00	DIARIAS - CIVIL		1560	Nº CONTA
CREDOR	1468 ARTHUR URROZ RILO RUA JULIO DE CASTILHOS		104	526	000000034837-4
ENDEREÇO			351	0	
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO VENCIMENTO
					06.08.25 21.07.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
	120.000,00	94.335,22		978,25	95.313,47
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul em 06/08/2025, cfe proc.981/2025.	978,2500	978,25

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

978,25

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 06 / 08 / 25	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	<input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  <b>ANULADO</b> <small>DATA _____</small> <small>ORDENADOR DE DESPESA</small>	CHEQUE N° _____ <small>BANCO</small> <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL <input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL <small>DATA _____ / _____ / _____</small> <small>TESOURARIA</small>

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

PARTE VALOR EMPENHADO

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ \_\_\_\_\_

R\$ \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

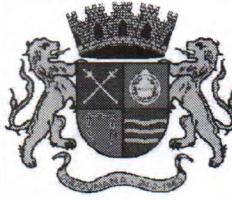
EM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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  
000402/2025 Anulacao

RECURSO  
LIVRE

ÓRGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.33.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	1561		Nº CONTA
CREDOR	1468 ARTHUR URROZ RILO RUA JULIO DE CASTILHOS		104	526	000000034837-4
ENDEREÇO		FONE		CIDADE	URUGUAIANA
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO VENCIMENTO
					06.08.25 21.07.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
	60.000,00	32.779,15		54,82	32.833,97
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ref.devolucao de erario ao Banrisul em 06/08/2025, cfe proc.981/2025.	54,8200	54,82

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

54,82

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 06 / 08 / 25	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	DATA <div style="text-align: center;">   <small>BANCO</small> </div> ORDENADOR DE DESPESA	CHEQUE N° _____ <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.

EANRISUL CORRESPONDENTE  
DEMONSTRATIVO DE DEPÓSITO  
MERCEARIA PEQUENO PRÍNCIPE  
CNPJ 14.669.221/0001-61

DATA EFETIVACAO: 06/08/2025  
DATA: 06/08/2025 HORA: 15:45:15 RC 01/01  
ASU BERGS: 82124577162041  
VALOR 1.033,07

AGENCIA/CONTA DE CREDITO: 0430/04.017495.0-

NOME CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE  
IDENTIFICADOR .....

DADOS DEPOSITANTE  
NOME: ARTHUR RILLO  
(PF) [REDACTED]

CPF PORTADOR: [REDACTED]  
NOME PORTADOR: ARTHUR RILLO

TOT DEPOSITO:	1.033,07
TOT DINHEIRO:	1.033,07
TOT CHEQUES:	0,00

6336256357EE0A19:D6E85704665A5C13E15

RECIBO VALIDO COMO CONFIRMANTE DA  
OPERAÇÃO. OS DADOS INFORMADOS SÃO DE  
RES PONSAZILDADE DO CLIENTE.

SAC 08006461515 OÚVIDORIA: 08006442200