



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 000169/2026 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA
DOTAÇÃO 010315053.2.221.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	
N° CONTA 913	

CREDOR 1476 JOALCEI ALVES GONCALVES	CIDADE URUGUAIANA
ENDEREÇO OVA	FONE 55

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 01.04.26	VENCIMENTO 17.03.26
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 38.000,00	SALDO ANTERIOR 25.130,33	VALOR DO EMPENHO 663,80	SALDO ATUAL 25.794,13
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.Devolucao de erario ao Banrisul em 01/04/2026, cfe proc.adm. 324/2026.	663,8000	663,80

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 663,80
------------------	-----------------------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 01 / 04 / 26	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	ANULADO DATA 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.lég.br

N° DO EMPENHO 000168/2026 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA
010315053.2.221.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL	
DOTAÇÃO	N° CONTA 912

CREDOR 1476 JOALCEI ALVES GONCALVES	001 45-0
--	----------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE URUGUAIANA
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°
PROC. COMPRA	EMISSÃO 01.04.26	VENCIMENTO 17.03.26

VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 88.191,14	VALOR DO EMPENHO 257,83	SALDO ATUAL 88.448,97
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.Devolucao de erario ao Banrisul em 01/04/2026, cfe proc.adm. 324/2026.	257,8300	257,83

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	257,83
------------------	-------------	--------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 01 / 04 / 26	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	DATA ANULADO 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.

BANRISUL CORRESPONDENTE
DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

MERCEARIA PEQUENO PRINCIPE
CNPJ 14.669.221/0001-61
URUGUAIANA

DATA EFETIVACAO: 01/04/2026
DATA: 01/04/2026 HORA: 10:45:13 RC 01/01
NSU BERGS: 407285/666478
VALOR: 921,63
AGENCIA/CONTA DE CREDITO:0430/04.017495.0-4
NOME CLIENTE:CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:.....

DADOS DEPOSITANTE
NOME: JOALCEI ALVES GONCAV
CPF:

CPF PORTADOR:
NOME PORTADOR: JOALCEI ALVES GONJAV

TOT.DEPOSITO:.....921,63
TOT.DINHEIRO:.....921,63
TOT.CHEQUES:.....0,00

03509141878F1E10D8B4F2E1EEF26705F906

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

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200
