



**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 000206/2026	Anulacao	RECURSO LIVRE
------------------------------	----------	------------------

ORGÃO <b>PODER LEGISLATIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>	914 N° CONTA
010315053.2.222.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL		

CREDOR 20 NELIDA TERESINHA PINTO SANGUINETTI	121 1	0000
---	-------	------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE URUGUAIANA
----------	------	----------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 02.04.26	VENCIMENTO 23.03.26
----------------------------	--------	-----------	--------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 120.000,00	SALDO ANTERIOR 105.988,83	VALOR DO EMPENHO 732,88	SALDO ATUAL 106.721,71
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.Devolucao erario ao Banrisul em 02/04/2026 cfe proc.adm.362/2026.	732,8800	732,88

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	732,88
------------------	-------------	--------

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 02 / 04 / 26	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA ..... CARGO ..... 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	RECURSO
000207/2026 Anulacao	LIVRE

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
<b>PODER LEGISLATIVO</b>	<b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>
010315053.2.222.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	915
DOTAÇÃO	N° CONTA

CREDOR			
20 NELIDA TERESINHA PINTO SANGUINETTI	121 1	0000	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
		URUGUAIANA
LICITAÇÃO	NÚMERO	PEDIDO N°
Nao se Aplica		
PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
	02.04.26	23.03.26

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	46.321,07	859,95	47.181,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.Devolucao erario ao Banrisul em 02/04/2026 cfe proc.adm.362/2026.	859,9500	859,95

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL
	859,95

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS		CHEQUE N° _____
	<input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<b>ANULADO</b>	BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL
CONTADOR	ASSINATURA .....	DATA _____	<input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL
DATA 02 / 04 / 26	CARGO .....	ORDENADOR DE DESPESA	DATA ____ / ____ / ____
DATA ____ / ____ / ____	DATA .....		TESOURARIA

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

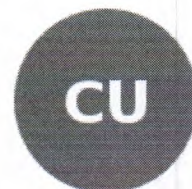
PARTE VALOR EMPENHADO	SALDO/TOTAL EMPENHADO
R\$ _____	R\$ _____
EM ____ / ____ / ____	EM ____ / ____ / ____
_____	_____
CREDOR	CREDOR

ANOTAÇÕES \_\_\_\_\_

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

Comprovante  
de transferência,  
no valor  
de R\$ 1.592,83

Transferência realizada em  
02/04/2026 às 11:46:47



Nelida T P Sanguinetti

CPF \*\*\*(    )-\*\*

Banco AGIBANK - 121

Agência 0001

Conta 12145670

Câmara Municipal

CPF 01701521000139

Banco BANRISUL - 041

Agência 0430

Conta 0401749504