



**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 000456/2023 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO <b>PODER LEGISLATIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>
010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	1561 N° CONTA

CREDOR 795 ZACHEU DA SILVA SANTOS RUA SANTANA, 2202 APTº 403 CENTRO	041 430 350956060-5 (55) 99515424	CIDADE URUGUAIANA
---	--------------------------------------	-------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 19.09.23	VENCIMENTO 04.09.23
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 110.000,00	SALDO ANTERIOR 84.719,93	VALOR DO EMPENHO 425,26	SALDO ATUAL 85.145,19
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 15/09/2023 cfe.proc.1100/adm/2023.	425,2600	425,26

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	425,26
------------------	-------------	--------

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 19 09 23 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	<b>ANULADO</b> 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 R\$ _____ EM ____ / ____ / ____ CREDOR _____	SALDO/TOTAL EMPENHADO R\$ _____ EM ____ / ____ / ____ 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.leg.br

N° DO EMPENHO 000455/2023 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO **PODER LEGISLATIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA **CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**

010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL 1560  
N° CONTA

CREDOR 795 ZACHEU DA SILVA SANTOS 041 430 350956060-5  
RUA SANTANA, 2202 APTº 403 CENTRO (55) 99515424  
ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 19.09.23	VENCIMENTO 04.09.23
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 170.000,00	SALDO ANTERIOR 156.392,60	VALOR DO EMPENHO 622,46	SALDO ATUAL 157.015,06
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 15/09/2023 cfe.proc.1100/adm/2023.	622,4600	622,46

LOCAL DE ENTREGA TOTAL GERAL 622,46

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 19 09 23 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	DATA _____ <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; display: inline-block;">ANULADO</div> _____ 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 R\$ _____ EM ____ / ____ / ____ _____ CREDOR	SALDO/TOTAL EMPENHADO R\$ _____ EM ____ / ____ / ____ _____ CREDOR
--	--

ANOTAÇÕES \_\_\_\_\_

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01485899520/00000000796323/276561

Data: 15/09/2023

Hora: 14:18:56

---

Canal: Home Banking  
Data Débito: 15/09/2023  
Valor: R\$ 1.047,72  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0430-35.095606.0-5  
Nome do Remetente: ZACHEU DA SILVA SANTOS  
Conta do Destinatário: 0430-04.017495.0-4  
Nome do Destinatário: CAMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA  
Finalidade: DEVOL EMPS 455 E 456 2023

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0367C3BAD1BC1A2A12F6815F57D4D48CB724