

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: 000199/2023 Anulacao
 RECURSO: LIVRE

ORGÃO: **PODER LEGISLATIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: **CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**
 010314100.4.138.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL 1558
 DOTAÇÃO N° CONTA


CREADOR: 1476 JOALCEI ALVES GONCALVES 041 430-95358282790-9
 RUA MIGUEL BELEZA 831 CIDADE NOVA 55999465226
 ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO: Nao se Aplica NÚMERO: PEDIDO N°: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 28.04.23 VENCIMENTO: 14.04.23

VALOR ORÇADO: 100.000,00 SALDO ANTERIOR: 96.238,56 VALOR DO EMPENHO: 590,16 SALDO ATUAL: 96.828,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 26/04/2023 cfe.proc.460/adm/2023.	590,1600	590,16

LOCAL DE ENTREGA: TOTAL GERAL: 590,16

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR 28 04 23 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ANULADO <small>DATA</small> </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: Prestação de contas em conformidade com a Resolução 66/2022.

Câmara Municipal de Uruguaiana

Zacheu da Silva Santos
 Chefe Dpto. Contabilidade e Finanças
 CRC/RS 080662/O-4



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 000200/2023 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 RUA MIGUEL BELEZA 831 CIDADE NOVA	041 430-95358282790-9 55999465226
ENDEREÇO	FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 28.04.23	VENCIMENTO 14.04.23
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 38.000,00	SALDO ANTERIOR 30.874,16	VALOR DO EMPENHO 135,92	SALDO ATUAL 31.010,08
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 26/04/2023 cfe.proc.460/adm/2023.	135,9200	135,92

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	135,92
------------------	-------------	--------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR 28 04 23 DATA ____ / ____ / ____	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO 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 _____

BANRISUL CORRESPONDENTE
DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

MERCEARIA PEQUENO PRINCIPE
CNPJ 14.669.221/0001-61
URUGUAIANA

DATA EFETIVACAO: 26/04/2023
DATA: 26/04/2023 HORA: 12:25:47 RC 01/01
NSU BERGS: 6191411/514094
VALOR: 726,08
AGENCIA/CONTA DE CREDITO:0430/04.017495.0-4
NOME CLIENTE:CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:.....

DADOS DEPOSITANTE

NOME: JOALCEI

CPF: **CONFIDENTIAL**

CPF PORTADOR: **CONFIDENTIAL**

NOME PORTADOR: JOALCEI

TOT. DEPOSITO:726,08
TOT. DINHEIRO:726,08
TOT. CHEQUES:0,00

0323BE0F95376D3466E7944D0F1204EB2A89

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

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200