

EANRISUL CORRESPONDENTE
DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

MERCEARIA PEQUENO PRINCIPE
CNPJ 14.669.221/0001-61
URUGUAIANA

DATA EFETIVACAO: 30/10/2024
DATA: 30/10/2024 HORA: 09:55:45 RC 01/01
NSU BERGS: 58417976/334237
VALOR: 955,40
AGENCIA/CONTA DE CREDITO: 0430/04.017495.0-
2

NOME CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE
IDENTIFICADOR:

DADOS DEPOSITANTE
NOME: KELLERSON DE PAULA
CPF: 001

CPF PORTADOR:
NOME PORTADOR: KELLERSON DE PAULA

TOT. DEPOSITO: 955,40
TOT. DINHEIRO: 955,40
TOT. CHEQUES: 0,00

0306F3F82F856F069F0E1EA730232531B045

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

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200



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.lég.br

NOTA DE EMPENHO

N° DO EMPENHO 000448/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

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

CREDOR 1524 KELERSON DE ALMEIDA DE PAULA 041 430-95351541400-7
 RUA JOAQUIM MURTINHO SAO JOAO 55'
 ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 30.10.24	VENCIMENTO 25.10.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 60.000,00	SALDO ANTERIOR 46.853,61	VALOR DO EMPENHO 955,40	SALDO ATUAL 47.809,01
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Devolucao de erario ao Banrisul dia 30/10/2024 cfe proc.165/2054	955,4000	955,40

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 955,40
------------------	-----------------------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 30 / 10 / 24	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; font-weight: bold; font-size: 2em;">ANULADO</div> 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.