



Heliandro

Hoje às 12:46



19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:46:12
004500045 0007

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: HELEANDRO R G SILVA
AGENCIA: 0045-0 CONTA: 65.552-X

```

=====
NR. DOCUMENTO                71.902
DATA DA TRANSFERENCIA        19/07/2024
REMETENTE                     HELEANDRO R G SILVA
FAVORECIDO                    CAMARA MUNICIPAL DE URUGU
CNPJ                          01.701.521/0001 39
BANCO                         41 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA 0430 URUGUAIANA      CONTA 000401749504
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO  CONTA CORRENTE
VALOR                          191,46
VALOR TOTAL                   191,46
=====

```

NR. AUTENTICACAO 0.2AB.FC7.412.CC8.47E

Comprovante_19-07-2024_124635.png





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 000330/2024 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA
010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL	
1560 N° CONTA	


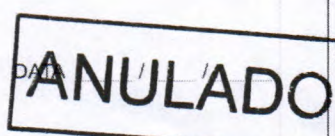
CREDOR 1510 HELEANDRO RAIMUND GONCALVES DA STT.VA	001 45-0 00065552-0
ENDEREÇO RUA DR. HOMERO TARRAGO	FONE 9
CIDADE URUGUAIANA	

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 19.07.24	VENCIMENTO 18.07.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 120.000,00	SALDO ANTERIOR 114.516,57	VALOR DO EMPENHO 12,66	SALDO ATUAL 114.529,23
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul dia 19/07/2024 cfe proc.809/adm/2024.	12,6600	12,66

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	12,66
------------------	-------------	-------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 19 / 07 / 24	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	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: 000328/2024 Anulacao
RECURSO: LIVRE

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

DOTAÇÃO: 010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO N° CONTA: 1561

CREADOR: 1510 HELEANDRO RAIMUND GONCALVES DA SILVA 001 45-0 00065552-0
RUA DR. HOMERO TARRAGO
ENDEREÇO: FUNE CIDADE: URUGUAIANA

LICITAÇÃO: Nao se Aplica NÚMERO: PEDIDO N°: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 19.07.24 VENCIMENTO: 18.07.24

VALOR ORÇADO: 60.000,00 SALDO ANTERIOR: 53.237,11 VALOR DO EMPENHO: 178,80 SALDO ATUAL: 53.415,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul dia 19/07/2024 cfe proc.809/adm/2024.	178,8000	178,80

LOCAL DE ENTREGA: TOTAL GERAL: 178,80

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 19 / 07 / 24	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.**