



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

000538/2024 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO

1561
N° CONTA

CREDOR

1281 NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES

104 526

00000035387-4

GENERAL HIPOLITO

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

17.12.24

06.12.24

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

60.000,00

46.194,77

1.070,13

47.264,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 17/12/2024, cfe proc. 413/2024.	1.070,1300	1.070,13

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

1.070,13

DCF/SECON

RECEBIMENTO

PAGUE-SE

TESOURARIA

EMPENHADO / CONFERIDO

ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS

☐

MATERIAIS

☐

SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 17 / 12 / 24

ASSINATURA

CARGO

DATA

DATA

ANULADO

CHEQUE N°

BANCO

☐ 041 - BANRISUL

☐ 001 - BCO. DO BRASIL

DATA ____ / ____ / ____

ORDENADOR DE DESPESA

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
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
000537/2024 Anulacao

RECURSO
LIVRE

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

CREADOR 1281 NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES 104 526 00000035387-4
ENDEREÇO GENERAL HIPOLITO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO NÚMERO PEDIDO N° PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 17.12.24 06.12.24

VALOR ORÇADO 35.000,00 SALDO ANTERIOR 25.618,18 VALOR DO EMPENHO 400,51 SALDO ATUAL 26.018,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario ao Banrisul efetuado em 17/12/2024, cfe proc. 413/2024.	400,5100	400,51

LOCAL DE ENTREGA TOTAL GERAL 400,51

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 17 / 12 / 24	ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	<div>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	SALDO/TOTAL EMPENHADO
R\$	R\$
EM	EM
CREDOR	CREDOR

ANOTAÇÕES

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

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.470,64

Data

17/12/2024

12:13:44



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

CNPJ

01.701.521/0001-39

Instituição

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Dados do pagador

Nome

NARDIELE JOICE MATTER RODRIGUES

CPF

***.065.270-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

1.470,64

Data/ Hora

17/12/2024 - 12:13:44

Descrição

Devolucao

ID transação

E003603052024121715128889f66def5

Código da operação

39871560248

Chave de segurança

1Q4JNJH847N2JWRN



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item: "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474