



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

Nº DO EMPENHO
000520/2025 Anulacao

RECURSO
LIVRE

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.139.3390.14.00.00	DIARIAS - CIVIL			
CREDOR	1503 CARLA FABIANA CASSALES MAIA	RUA ANTONIO	104	526	000000036947-9
ENDEREÇO			FONE	CIDADE	URUGUAIANA
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	EMISSÃO	VENCIMENTO
				17.09.25	05.09.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
	120.000,00	85.912,15	227,25	86.139,40	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Devolucao de erario ao Banrisul e 16/09/2025 cfe proc.1231/2025	227,2500	227,25

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

227,25

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 17 / 09 / 25	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 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

Nº DO EMPENHO

000519/2025 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	1561		Nº CONTA
CREDOR	1503 CARLA FABIANA CASSALES MAIA		104	526	000000036947-9
ENDEREÇO	RUA ANTONIO I			FONE	CIDADE URUGUAIANA
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO VENCIMENTO
					17.09.25 05.09.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
	110.000,00	67.528,03		724,50	68.252,53
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref.Devolucao de erario ao Banrisul em 16/09/2025 cfe proc.1231/2025.	724,5000	724,50

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL		
	724,50		
DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO 	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
CONTADOR DATA ____ / ____ / ____ 17 / 09 / 25			

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 TED

CAIXA

Valor

R\$ 951,75

Data:

16/09/25

i2:43



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:

0526 | 3701 | 000594068296-7

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

CARLA FABIANA CASSALES MAIA

CPF/CNPJ:

0

Dados do Recebedor

Banco:

041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A. - 092702067

Tipo de Conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

430 | 40174950-4

Tipo de pessoa:

JURÍDICA;

Nome:

CAMARA URUGUAIANA

CPF/CNPJ:

01.701.521/0001-39

Dados da Transação

Tipo de TED:

TED para terceiros

Valor:

951,75

Valor da tarifa:

0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

16/09/2025

Identificação da transferência:

DEVOLUCAO DIARIA

Historico:

Código da operação:

12381342

Chave de segurança:

1XHSHVSN2172E4NF



Autorizo à CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



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

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474