



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

000520/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL

DOTAÇÃO

1560
N° CONTA

CREDOR

1503 CARLA FABIANA CASSALES MAIA
RUA ANTONIO

104 526 000000036947-9

ENDEREÇO

FONE

CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

17.09.25

05.09.25

VALOR ORÇADO

120.000,00

SALDO ANTERIOR

85.912,15

VALOR DO EMPENHO

227,25

SALDO ATUAL

86.139,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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

ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS

☐ MATERIAIS

☐ SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 17 / 09 / 25

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

000519/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO

DOTAÇÃO

1561
N° CONTA

CREDOR

1503 CARLA FABIANA CASSALES MAIA

104 526

000000036947-9

RUA ANTONIO !

ENDEREÇO

FONE

CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

17.09.25

05.09.25

VALOR ORÇADO

110.000,00

SALDO ANTERIOR

67.528,03

VALOR DO EMPENHO

724,50

SALDO ATUAL

68.252,53

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

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

ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS



MATERIAIS



SERVIÇOS

CONTADOR

17 / 09 / 25

DATA ____ / ____ / ____

ASSINATURA

CARGO

DATA

DATA

ANULADO

ORDENADOR DE DESPESA

CHEQUE N°

BANCO

☐ 041 - BANRISUL

☐ 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.

Comprovante TED

CAIXA

Valor

R\$ 951,75

Data

16/09/25

12:43



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:

00

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

Histórico:

Código da operação:

12381342

Chave de segurança:

1XHSHV5N2172E4NF



Autorizo a 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.

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