



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
000266/2025 Anulacao

RECURSO
LIVRE

ORGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.138.3390.14.00.00	DIARIAS - CIVIL			
CREDOR	1693 Luis Fernando Peres dos Santos Estilac Leal	FUNE	104	526	000813559852-0
ENDEREÇO					
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO
					VENCIMENTO
					02.06.25 19.05.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
	100.000,00	90.643,56	183,36	90.826,92	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Devolucao de erario ao Banrisul e 02/06/2025cfe Of.interno 131/2025	183,3600	183,36

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	183,36
------------------	-------------	--------

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	CHEQUE N° BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL <input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL DATA

RECEBI (EMOS) DA TESOURARIA DA CÂMARA MUNICIPAL A IMPORTÂNCIA 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

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
000267/2025 Anulacao

RECURSO
LIVRE

ÓRGÃO	PODER LEGISLATIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA		
DOTAÇÃO	010314100.4.138.3390.33.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	1559		
CREDOR	1693 Luis Fernando Peres dos Santos Estilac Leal	FONE	104 526	000813559852-0	Nº CONTA
ENDEREÇO					Uruguaiana
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO
					VENCIMENTO
					02.06.25 19.05.25
	VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
	38.000,00	22.987,37		740,56	23.727,93
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Devolucao de erario ao Banrisul e 02/06/2025cfe Of.interno 131/2025	740,5600	740,56

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

740,56

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 02 / 06 / 25	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS ASSINATURA CARGO DATA	DATA ANULADO 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.**

CAIXA

Valor

R\$ 923,92

Data

02/06/25

12:57



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:

0526 | 1288 | 000813559852-0

Tipo de conta:

02 - Conta Poupança

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

LUIS FERNANDO PERES DOS SANTOS

CPF/CNPJ:

817.019.340-00

Dados do Recebedor

Banco:

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

Tipo de Conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

430 | 401749504

Tipo de pessoa:

JURÍDICA;

Nome:

CAMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

CPF/CNPJ:

01.701.521/0001-39

Dados da Transação

Tipo de TED:

TED para terceiros

Valor:

923,92

Valor da tarifa:

12,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

02/06/2025

Identificação da transferência:

RESSARCIMENTO

Histórico:

Código da operação:

74774369

Chave de segurança:

2FY3ALVRQZ1SMPFK



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

Ovidoria: 0800 725 7474