



**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 000309/2025 Anulacao	RECURSO LIVRE
---------------------------------------	------------------

ORGÃO <b>PODER LEGISLATIVO</b>	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA</b>
010314100.4.138.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO	
DOTAÇÃO	
N° CONTA 1559	

CREADOR 1693 Luis Fernando Peres dos Santos	104 526	000813559852-0
ENDEREÇO Estilac Leal	FONE	CIDADE Uruguaiana

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 11.06.25	VENCIMENTO 03.06.25
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 38.000,00	SALDO ANTERIOR 19.633,23	VALOR DO EMPENHO 770,57	SALDO ATUAL 20.403,80
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	Devolucao de erario ao Banrisul e 11/06/2025, cfe proc.670/2025.	770,5700	770,57

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	770,57
------------------	-------------	--------

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<b>ANULADO</b> DATA ____/____/____	CHEQUE N° _____
CONTADOR <i>[Signature]</i> DATA 11 / 06 / 25	ASSINATURA _____ CARGO _____ DATA _____		BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL <input type="checkbox"/> 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.**



Valor

**R\$ 770,57**

Data

**11/06/25**

11:53



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:

**770,57**

Valor da tarifa:

**12,00**

Finalidade:

**10 - Crédito em Conta**

Data de débito:

**11/06/2025**

Identificação da transferência:

**DIARIAS**

Histórico:

Código da operação:

**50294369**

Chave de segurança:

**JLH8Y4MYZ4N9JWJ6**



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