



**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

000342/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

**PODER LEGISLATIVO**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

**CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**

010314100.4.138.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL

1558  
N° CONTA

CREDOR

1691 Lilian Leopoldina da Rosa Cuty

041 430-95358295070-0

Jose Garibaldi

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

Uruguaiana

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

03.07.25

23.06.25

VALOR ORÇADO

100.000,00

SALDO ANTERIOR

83.349,48

VALOR DO EMPENHO

399,70

SALDO ATUAL


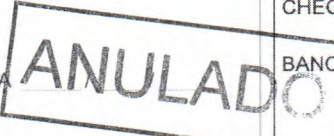
83.749,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	devolucao de erario ao Banrisul dia 01/07 e 03/07/2025.cfe proc. 787/2025.	399,7000	399,70

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

399,70

<b>DCF/SECON</b>	<b>RECEBIMENTO</b>	<b>PAGUE-SE</b>	<b>TESOURARIA</b>
EMPENHADO / CONFERIDO   CONTADOR DATA 03 / 07 / 25	ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA ..... CARGO ..... DATA .....	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 ABAIXO ESPECIFICADA REFERENTE A:

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

000343/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

**PODER LEGISLATIVO**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

**CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**

010314100.4.138.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO

1559  
N° CONTA

CREDOR

1691 Lilian Leopoldina da Rosa Cuty  
Jose Garibaldi

041 430-95358295070-0

ENDEREÇO

ONE

CIDADE

Uruguaiana

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

03.07.25

23.06.25

VALOR ORÇADO

38.000,00

SALDO ANTERIOR

13.005,29

VALOR DO EMPENHO

877,40

SALDO ATUAL

13.882,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	devolucao de erario ao Banrisul dia 01/07 e 03/07 cfe proc. 787/2025.	877,4000	877,40

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

877,40

**DCF/SECON**

**RECEBIMENTO**

**PAGUE-SE**

**TESOURARIA**

EMPENHADO / CONFERIDO

ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS

☐ MATERIAIS

☐ SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 03 / 07 / 25

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.

**BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A****Detalhes da Operação**

Conta Creditada	0430-04.017495.0-4
Data do Crédito	03/07/2025
Banco Remetente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência Remetente	0526
Nome Remetente	LILIAN LEOPOLDINA DA ROSA CUTY
CNPJ/CPF Remetente	53574656068
Valor	R\$ 47,40
Finalidade	00010 - CREDITO EM CONTA

SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





Valor

**R\$ 1.229,70**

Data

**01/07/25**

09:27



**Operação realizada com sucesso!**

### Dados do Pagador

Conta origem:

**0526 | 1288 | 000809290505-1**

Tipo de conta:

**02 - Conta Poupança**

Tipo de pessoa:

**FÍSICA**

Nome:

**LILIAN LEOPOLDINA DA ROSA CUTY**

CPF/CNPJ:

**535.746.560-68**

### 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:

**C.MU**

CPF/CNPJ:

**01.701.521/0001-39**

### Dados da Transação

---

Tipo de TED:

**TED para terceiros**

Valor:

**1.229,70**

Valor da tarifa:

**12,00**

Finalidade:

**10 - Crédito em Conta**

Data de débito:

**01/07/2025**

Identificação da transferência:

**DEV**


Histórico:


Código da operação:

**38208786**

Chave de segurança:

**JQ67U2FGYWTJUH4N**

 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)