



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

000344/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.139.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL

1560
N° CONTA

CREDOR

1689 Cesar Silveira

104 526 000000036903-7

Rua Santana

ENDEREÇO

FONE

CIDADE Uruguaiana

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

03.07.25

23.06.25

VALOR ORÇADO

120.000,00

SALDO ANTERIOR

101.079,57

VALOR DO EMPENHO

285,70

SALDO ATUAL


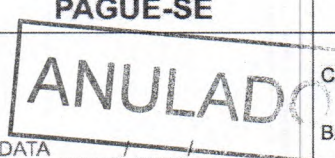
101.365,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	devolucao de erario ao Banrisul dias 01/07 e 03/07 cfe proc.788/2025.	285,7000	285,70

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

285,70

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
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 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.lég.br

NOTA DE EMPENHO

N° DO EMPENHO

000345/2025 Anulacao

RECURSO

LIVRE

ORGÃO

PODER LEGISLATIVO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA

010314100.4.139.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO

1561
N° CONTA

CREDOR

1689 Cesar Silveira

104 526 000000036903-7

Rua Santana

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

Uruguaiana

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

03.07.25

23.06.25

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

60.000,00

39.075,83

877,40


39.953,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	devolucao de erario ao Banrisul dias 01/07 e 03/07/2025, cfe proc.788/2025.	877,4000	877,40

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

877,40

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 03 / 07 / 25	ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;">ANULADO</div> 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 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.



Valor

R\$ 1.130,60

Data

01/07/25

08:41



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:

0526 | 3701 | 000594068274-6

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

CESAR SILVEIRA

CPF/CNPJ:

004.146.520-29

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:

CMU

CPF/CNPJ:

01.701.521/0001-39

Dados da Transação

Tipo de TED:

TED para terceiros

Valor:

1.130,60

Valor da tarifa:

0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data de débito:

01/07/2025

Identificação da transferência:

D.D

Histórico:

Código da operação:

35563702

Chave de segurança:

AUAA36J4WJ1UTMXA



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

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	CESAR SILVEIRA
CNPJ/CPF Remetente	00414652029
Valor	R\$ 32,50
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.