



**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  
000557/2024 Anulacao

RECURSO  
LIVRE

ORGÃO **PODER LEGISLATIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA **CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**  
DOTAÇÃO 010314100.4.138.3390.14.00.00 DIARIAS - CIVIL N° CONTA 1558

CREDOR 1485 ADENILDO DE JESUS PADOVAN 001 45-0 00065535-x  
RUA 3 )  
ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA  
LICITAÇÃO NÚMERO PEDIDO N° PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 20.12.24 11.12.24

VALOR ORÇADO 38.000,00 SALDO ANTERIOR 25.131,32 VALOR DO EMPENHO 407,34 SALDO ATUAL 25.538,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario no Banrisul dia 20/12/2024, cfe proc.425/2024.	407,3400	407,34

LOCAL DE ENTREGA TOTAL GERAL 407,34

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 20 / 12 / 24	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA _____ CARGO _____ DATA _____	<b>ANULADO</b> 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  
000558/2024 Anulacao

RECURSO  
LIVRE

ORGÃO **PODER LEGISLATIVO** UNIDADE ORÇAMENTÁRIA **CÂMARA MUNICIPAL DE URUGUAIANA**

DOTAÇÃO 010314100.4.138.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOCAO N° CONTA 1559

CREDOR 1485 ADENILDO DE JESUS PADOVAN 001 45-0 00065535-x

RUA 3  
ENDEREÇO FONE CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO NÚMERO PEDIDO N° PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 20.12.24 11.12.24

VALOR ORÇADO VALOR DO EMPENHO SALDO ANTERIOR SALDO ATUAL  
38.000,00 50,48 14.259,95 14.310,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ref.devolucao de erario no Banrisul dia 20/12/2024, cfe proc.425/2024.	50,4800	50,48

LOCAL DE ENTREGA TOTAL GERAL 50,48

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO  CONTADOR DATA 20 / 12 / 24	ATESTADO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS  ASSINATURA CARGO DATA	<div>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.





Associado: ADENILDO DE JESUS PADOVAN

Cooperativa: 0523

Conta Corrente: 76846-4

### **TED Outra Titularidade**

Número de Controle: 2558963127

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 430

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 040174950-4

Favorecido: camara municipal de uruguaiana

CNPJ: 01.701.521/0001-39

Data da Transferência: 20/12/2024

Hora da Transferência: 09:47:09

Valor a Transferir (R\$): 457,82

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição:

Tarifa (R\$): 0,00

Autenticação Eletrônica: 984F.A38C.4519.F8EE.7673.A149.E1D0.D940

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525