



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

000540/2025 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

1485 ADENILDO DE JESUS PADOVAN

001 45-0 00065535-x

RUA 3

ENDEREÇO

FONE

CIDADE URUGUAIANA

LICITAÇÃO

NÚMERO

PEDIDO N°

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Nao se Aplica

02.10.25

17.09.25

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

138.000,00

109.365,49

719,46

110.084,95

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	Devolucao de erario ao Banrisul e 02/10/2025 cfe Of.Interno 373/2025.	719,4600	719,46

LOCAL DE ENTREGA

TOTAL GERAL

719,46

DCF/SECON

RECEBIMENTO

PAGUE-SE

TESOURARIA

EMPENHADO / CONFERIDO

ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS

☐

MATERIAIS

☐

SERVIÇOS

CONTADOR

DATA 02 / 10 / 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

SALDO/TOTAL EMPENHADO

R\$ _____

R\$ _____

EM ____ / ____ / ____

EM ____ / ____ / ____

CREDOR

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: 2905037911

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: 02/10/2025

Hora da Transferência: 11:05:22

Valor a Transferir (R\$): 719,46

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição:

Tarifa (R\$): 0,00

Autenticação Eletrônica: 22E4.A7FF.3340.10AB.528C.0C3C.6760.F329

* 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