



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	RECURSO
000331/2024 Anulacao	LIVRE

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

CREDOR	001 45-0 00065535-x
1485 ADENILDO DE JESUS PADOVAN	7
RUA	CIDADE URUGUAIANA
ENDEREÇO	FONE

LICITAÇÃO	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				19.07.24	18.07.24

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	92.457,64	60,01	92.517,65

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul dia 19/07/2024 cfe proc.810/adm/2024.	60,0100	60,01

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL	60,01
------------------	-------------	-------

DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS	ANULADO	CHEQUE N° _____
CONTADOR	ASSINATURA	DATA _____	BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL
DATA 19 / 07 / 24	CARGO	ORDENADOR DE DESPESA	<input type="checkbox"/> 001 - BCO. DO BRASIL
	DATA		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.



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 000332/2024 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
--	---------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE URUGUAIANA
----------	------	----------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	PEDIDO N°	PROC. COMPRA	EMISSÃO 19.07.24	VENCIMENTO 18.07.24
----------------------------	--------	-----------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 38.000,00	SALDO ANTERIOR 19.737,35	VALOR DO EMPENHO 216,35	SALDO ATUAL 19.953,70
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	ref.devolucao de erario ao Banrisul dia 19/07/2024 cfe proc.810/adm/2024.	216,3500	216,35

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 216,35
------------------	-----------------------

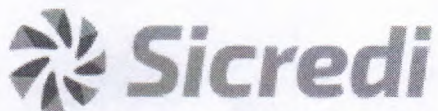
DCF/SECON	RECEBIMENTO	PAGUE-SE	TESOURARIA
EMPENHADO / CONFERIDO CONTADOR DATA 19 / 07 / 24	ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS <input type="checkbox"/> MATERIAIS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS ASSINATURA CARGO DATA	ANULADO DATA ORDENADOR DE DESPESA	CHEQUE N° BANCO <input type="checkbox"/> 041 - BANRISUL <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	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: 2364593262

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: 19/07/2024

Hora da Transferência: 11:05:45

Valor a Transferir (R\$): 276,36

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição:

Tarifa (R\$): 0,00

Autenticação Eletrônica: 0CD3.CDC7.72C8.9E00.3ED0.4253.2B6D.4886

* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525