CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO

C.N.P.J.: 00.176.362/0001-38
Município: ITIQUIRA

Data do Empenho: 30/10/2025
N° do Empenho: 617/2025
ORDINARIO

Órgão:	01.000	CÂMARA MUNICIPAL DE ITIQUIRA
Unidade:	01.001	CÂMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1	PROCESSO LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2186	MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.93.01.00.00.00	INDENIZAÇÕES
Recurso:	1.500.0000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	500.000,00	**Empenhos anteriores:**	539.610,19
Valor Dotação Atualizada:	714.246,72	**Valor do empenho:**	6.557,84
Total (A):	714.246,72	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	546.168,03
		Total (A - B):	168.078,69

Credor: ARIANE DE CINQUE MARIANO
CPF/CNPJ: 000.544.381-44 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: Residencial DOS SABIAS S/N - - **Cidade:** Itiquira **UF:** MT
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.557,84

Fundamento legal:
Modal. Licitação:
Número Licitação:
Número Processo: **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:**
Número Aditivo/Apost.: **Data Aditivo/Apost.:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/10/2025
Responsável

EDIOMAR GOBBI
..111-**
Presidente

SARAH DA COSTA ROSA
..561-**
Assessora Contábil

CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE MATO GROSSO

C.N.P.J.: 00.176.362/0001-38
Município: ITIQUIRA

Data: 04/11/2025
Usuário: Sarahhcosta

Data da Liquidação: 30/10/2025
N° da Liquidação: 917/2025
N° do Empenho: 617/2025
ORDINARIO
Vencimento: 30/10/2025

Órgão:	01.000	CÂMARA MUNICIPAL DE ITIQUIRA
Unidade:	01.001	CÂMARA MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1	PROCESSO LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2186	MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.93.01.00.00.00	INDENIZAÇÕES
Recurso:	1.500.0000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho:	617/2025	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	6.557,84	**Valor liquidado:**	6.557,84
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	6.557,84	**Total (B):**	6.557,84
		Total (A - B):	0,00

Credor: ARIANE DE CINQUE MARIANO
CPF/CNPJ: 000.544.381-44 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: Residencial DOS SABIAS S/N - - **Cidade:** Itiquira **UF:** MT
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.557,84

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 6.557,84

Fundamento legal: **Número Processo:** **Data:**
Modal. litação: **Número Licitação:** **Data:**
Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/10/2025

Responsável

EDIOMAR GOBBI
..111-**
Presidente

MARIA ROSENY FARIAS LIMA
..561-**
Secretária de Administração

ESTADO DE MATO GROSSO
CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 00.176.362/0001-38

Município: Itiquira

Data da Ordem: 31/10/2025

N. da Ordem: 1001/2025

Órgão:	01.000	CÂMARA MUNICIPAL DE ITIQUIRA
Unidade:	01.001	Câmara Municipal
Funcional:	1.31.2186	PROCESSO LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2.186	MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.93.01.00.00.00	INDENIZAÇÕES
Recurso:	1.500.0000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho:	617/2025	**Pagamentos anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	6.557,84	**Valor da ordem:**	6.557,84
Valor complemento:	0,00	**Valor Anulado:**	0,00
Valor anulado:	0,00	**Retenções:**	0,00
Total (A):	6.557,84	**Total (B):**	6.557,84
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ARIANE DE CINQUE MARIANO
CPF.: 000.544.381-44 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**
Endereço: RESIDENCIAL DOS SABIAS S/N - -
CEP .: 78790-000 **Cidade:** ITIQUIRA - MT
Banco: - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

Especificação: PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral .:** 6.557,84

Fica autorizado o pagamento de R$: 6.557,84

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 31/10/2025

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 6.557,84

Recursos: 15000000000 **Valor:** 6.557,84

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta Baixa:** 6071006 - 6 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 31/10/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 31/10/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

EDIOMAR GOBBI
..111-**
Presidente

TAMIRES GABRIELI FERNANDES CARDOSO
..661-**
Secretária de Finanças

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI GP 184/2025 Itiquira - MT, 30 de outubro de 2025

Da: GABINETE DO PRESIDENCIA

Para: CONTABILIDADE

ILMA. SARAH DA COSTA ROSA

Assunto: **EMPENHO VERBA INDENIZATORIA**

Prezada Senhora,

Sirvo-me da presente para cumprimentá-la cordialmente, e diante das necessidade da contabilidade, solicito a realização do empenho dos valores para liquidação dos pagamentos a serem realizados na data de 31 de outubro de 2025.

MAT	VEREADOR	CPF	VALOR
542	ARIANE DE CINQUE MARIANO	000.XXX.XXX-44	6.557,84
	TOTAL		**6.557,84**

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,

EDIOMAR GOBBI

Presidente (Gestão 2025/2026)

Rua João Batista Vidotti 407 - Bairro Santo Antonio - Itiquira-MT
Telefone: (65) 3491-1514 - e-mail: secretaria@itiquira.mt.leg.br
"Plenário Adelino de Souza Campos"

ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

Comprovante de abertura - ITIQUIRA

Parâmetros: Numero_processo: 000000348

Número do processo: 000000348 Número Único: LKI.RDR.KPP-YL

Requerente: GABINETE DA PRESIDÊNCIA CPF/CNPJ do Requerente:

Endereço: Rua Não Informado, N° Não Informado Não Informado, CEP: Não Informado, Município: Não Informado

Telefone:

Beneficiário: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE CPF/CNPJ do Beneficiário:

Local de Protocolização: 0100 - CÂMARA DE ITIQUIRA/MT

Localização Atual: [CÂMARA DE ITIQUIRA/MT]

Protocoloado por: melissabioto

Situação: Não analisado Procedência: Interna Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 30/10/2025

Assunto: SOLICITAÇÃO

Súmula: EMPENHO VERBA INDENIZATORIA

Observação: CI Nº 184/2025

Protocolado por: Melissa Bioto

Interessado: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Mês: OUTUBRO de 2025

Nome	Ariane de Cinque Mariano
CPF	000.xxx.xxx-44
Mat. Funcional	542
Período	01/10/2025 a 31/10/2025

Descrição das atividades parlamentares

Este relatório tem como finalidade justificar a verba indenizatória recebida no mês de Outubro/2025, conforme disposto na Lei Municipal n° 1.164/2022. Durante este período, realizei visitas a diversas comunidades na zona rural e bairros do município, atendendo a população, ouvindo suas demandas e necessidades, com o objetivo de transformá-las em indicações e projetos, conforme descrito a seguir:

Local	**Assunto**	**Descrição da despesa**
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Visita técnica à unidade.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a Cristiana, coordenadora do Esporte.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Reunião no gabinete com Antônio Lélis (Vereador de Poxoréu) e Cristiana do Esporte.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Reunião no Gabinete com os Agentes de Endemias.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Diálogo com a equipe da Regulação.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Diálogo com o coordenador Francisco.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto	Visita técnica à unidade.	Veículo próprio.

Atendimento Adroaldo Gatto.		
CMEI Zelavir José Wans.	Diálogo com a Gestora Lilian e Ruan.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Diálogo com o Coordenador Francisco, Marcos da Regulação e a Nutricionista Dandara.	Veículo próprio.
Infraestrutura.	Diálogo com a Engenheira Adriely.	Veículo próprio.
Vila 1.	Participação na Audiência Pública.	Veículo próprio.
UBS Zamboni.	Reunião com a equipe da unidade.	Veículo próprio.
Hospital Municipal Osnir Bortolini.	Visita técnica à unidade.	Veículo próprio.
Itiquira.	Reunião com o Prefeito Fabiano e vereadores.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Atendimento no gabinete.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a fisioterapeuta Renata Matos e pacientes.	Veículo próprio.
UBS Adroaldo Gatto.	Reunião com a equipe da unidade.	Veículo próprio.
Praça André Maggi.	Festa em comemoração ao dia das crianças.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a Secretária de gestão Vanderline.	Veículo próprio.
Ouro Branco do Sul (Núcleo).	Participação no ensaio fotográfico das gestantes participantes do projeto Por mais mamães sorrindo, da enfermeira Gabriely Salles.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Diálogo com a equipe da Regulação.	Veículo próprio.

Assentamento Tio Elias.	Inauguração do salão de eventos.	Veículo próprio.
Infraestrutura.	Diálogo com a Engenheira Adriely.	Veículo próprio.
CMEI Zelavir José Wans.	Diálogo com a Gestora Lilian.	Veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Diálogo com a equipe da Regulação.	Veículo próprio.
Centro de Atendimento à Saúde.	Visita técnica à unidade	Veículo próprio.
CMEI Zelavir José Wans.	III Mostra Cultural: Contos de fadas.	Veículo próprio.
Subprefeitura.	Atendimento no Gabinete.	Veículo próprio.
Centro de Atendimento à Saúde.	Visita técnica à unidade	Veículo próprio.

Itiquira-MT., 30 de Outubro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ARIANE DE CINQUE MARIANO
Data: 30/10/2025 08:41:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Assinatura

Protocolo da Secretaria de Finanças:

Recebi em: 30/10/25.

Tamires

Secretária de Finanças

Portaria legislativa 007/2025

ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

Comprovante de abertura - ITIQUIRA

Parâmetros: Numero_processo: 000002518/2025

Número do processo: 000002518/2025 Número Único: V04.IOK.TXE-Z9

Requerente: GABINETE ARIANE DE CINQUE CPF/CNPJ do Requerente:

Endereço: Rua Não Informado, Nº Não Informado Não Informado, CEP: Não Informado, Município: Não Informado

Telefone:

Beneficiário: SECRETARIA DE FINANÇAS CPF/CNPJ do Beneficiário:

Local de Protocolização: 0100 - CÂMARA DE ITIQUIRA/MT

Localização Atual: [CÂMARA DE ITIQUIRA/MT]

Protocoloado por: melissabioto

Situação: Não analisado Procedência: Interna Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 30/10/2025

Assunto: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Sumula: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES (Ativo)

Observação: Não Informado

Protocolado por: Melissa Bioto

Interessado: SECRETARIA DE FINANÇAS

31/10/2025

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510310954baa44c4df8b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/10/2025 às 10:32:20

Valor Original: R$ 6.557,84 **Valor Atualizado:** R$ 6.557,84 **Tarifa:** R$ 0,00

Detalhes: PAGTO REF V I

Origem

Nome: ITIQUIRA CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 00.176.362/0001-38

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARIANE DE CINQUE MARIANO

CPF: XXX.544.381-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: +5565999467870

Código da operação: 54843167605

Chave de segurança: AL1C1JUKKYC5X22M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492