



CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DE MATO GROSSO

Página: 3 / 9

Data: 04/11/2025

Usuário: Sarahhcosta

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

Município: ITIQUIRA

Data do Empenho: 30/10/2025

Nº do Empenho: 618/2025

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:	546.168,03
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):	552.725,87
		Total (A - B):	161.520,85

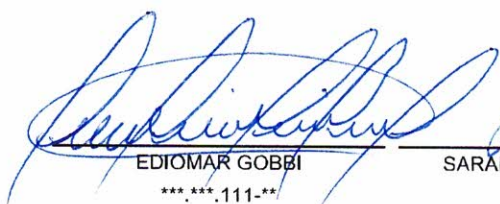
Credor: EDIOMAR GOBBI  
CPF/CNPJ: 592.704.111-68 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (65) 9962-7223  
Endereço: CUIABA - Cidade: Itiquira UF: MT  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:


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

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 6.557,84

Fundamento legal: Número Licitação:  
Modal. 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 da Liquidação: 30/10/2025

Nº da Liquidação: 918/2025

Nº do Empenho: 618/2025

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:	618/2025	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: EDIOMAR GOBBI  
 CPF/CNPJ: 592.704.111-68      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: CUIABA -      Cidade: Itiquira      UF: MT  
 Banco:      Conta:  
 Agência:      Tipo da Conta:

Telefone: (65) 9962-7223

**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**

Página: 3/9  
Usuário: Sarahhcosta

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Data da Ordem: 31/10/2025

Município: Itiquira

**N. da Ordem: 1002/2025**

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:	618/2025	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: EDIOMAR GOBBI

CPF.: 592.704.111-68

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: CUIABA -

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 GABRIEL FERNANDES

CARDOSO  
\*\*\*.\*\*\*.661-\*\*

Secretária de Finanças



# PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

## COMUNICAÇÃO INTERNA

CI GP 183/2025

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
553	EDIOMAR GOBBI	592.XXX.XXX-68	6.557,84
	<b>TOTAL</b>		<b>6.557,84</b>

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,

**EDIOMAR GOBBI**

**Presidente (Gestão 2025/2026)**



Número do processo: 000000347

Número Único: 2A9.N4V.BTV-AF

Requerente: GABINETE DA PRESIDÊNCIA

CPF/CNPJ do Requerente:

Endereço: Rua Não Informado, N° Não Informado Não Informado, GER: 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]

Protocolado por: melissabioto

Situação: Não analisado

Procedência: Interna

Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 30/10/2025

Assunto: SOLICITAÇÃO

Súmula: EMPENHO VERBA INDENIZATORIA

Observação: CI N° 183/2025

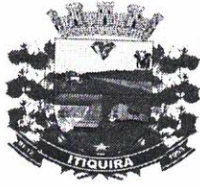


*Melissa Bioto de Aguiar*

Protocolado por: Melissa Bioto

*[Handwritten Signature]*

Interessado: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE



# PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

**MÊS: OUTUBRO DE 2025**

Nome	Ediomar Gobbi
CPF	592.XXX.XXX-68
MAT. FUNCIONAL	553
PERÍODO	01 a 31/10/2025

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PARLAMENTARES

Este relatório tem por objetivo justificar a verba indenizatória recebida no mês de OUTUBRO DE 2025, por força da Lei Municipal nº 1.164/2022. No decorrer deste mês, visitei várias Comunidades no interior do município e bairros em atendimento ao público, ouvindo e colhendo seus anseios e necessidades para transformá-los em indicações e projeto, como segue:

<u>LOCAL</u>	<u>ASSUNTO</u>	<u>DESCRIÇÃO DA DESPESA</u>
ZONA RURAL	FISCALIZAÇÃO E VISTORIAS DAS PONTES NA REGIÃO DO ASSENTAMENTO SANTA ANA	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
OURO BRANCO DO SUL	FISCALIZAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ADROALDO GATTO	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
ZONA RURAL	VISITA E PARTICIPAÇÃO NA ENTREGA DO BARRACÃO DO ASSENTAMENTO TIO ELIAS	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
OURO BRANCO DO SUL	MOSTRA CULTURAL NA CMEI ZELAVIR EM OURO BRANCO DO SUL	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO, COMBUSTÍVEL
ZONA URBANA	VISISTA, FISCALIZAÇÃO E ATENDIMENTO DE DEMANDAS NA ESCOLA EMASC	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO, COMBUSTÍVEL

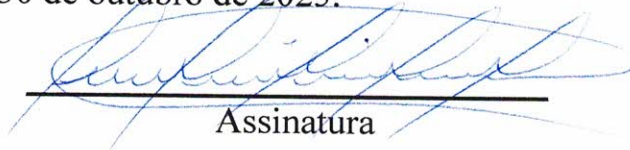


# PODER LEGISLATIVO

## Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

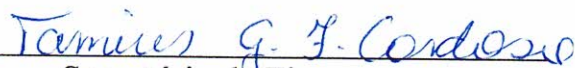
ZONA URBANA	VISITA E PARTICIPAÇÕES NOS EVENTOS APAE ITIQUIRA	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
ZONA URBANA	VISITA E FISCALIZAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL OSNIR BORTOLINI	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
RONDONOPOLIS	REUNIÃO COM O DEPUTADO NININHO SOLICITANDO DEMANDAS	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
ZONA RURAL	FISCALIZAÇÃO DAS ESTRADAS E PONTES DA MT-299 SENTIDO ENGANO SAÍDA PARA ALTO ARAGUIA	USO DE VEÍCULO PRÓPRIO – COMBUSTÍVEL.
SONORA	PARTICIPAÇÃO NO DECERRAMENTO DE PLACA DE VINTE ANOS DA USINA IDRELÉTRICA PONTE DE PEDRA	USO DE VEÍCULO OFICIAL

Itiquira-MT, 30 de outubro de 2025.

  
Assinatura

Protocolo da Secretaria de Finanças

Recebi em: 30 / 10 / 25



Secretária de Finanças

Portaria 007/2025



ESTADO DE MATO GROSSO  
CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

Comprovante de abertura - ITIQUIRA

Parâmetros: Numero\_processo: 000002520/2025



Página: 1 / 1  
Data: 30/10/2025

Número do processo: 000002520/2025

Número Único: EYS.4DA.IMH-GC

Requerente: GABINETE DA PRESIDÊNCIA

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]

Protocoloada por: melissabioto

Situação: Não analisado

Procedência: Interna

Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 30/10/2025

Assunto: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Súmula: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES (Ativo)

Observação: Não Informado



*Melissa Bioto de Aguiar*  
Protocolado por: Melissa Bioto

*Tamires G. S. Cardoso*  
Interessado: SECRETARIA DE FINANÇAS

31/10/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202510310953bf08b5af678  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 31/10/2025 às 10:31:41  
**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:** EDIOMAR GOBBI  
**CPF:** XXX.704.111-XX  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 59270411168

**Código da operação:** 54843115301  
**Chave de segurança:** ALIC1JUKKYC5X22M

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