



CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DE MATO GROSSO

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

Município: ITIQUIRA

Página: 9 / 9

Data: 01/10/2025

Usuário: Sarahhcosta

Data do Empenho: 30/09/2025  
Nº do Empenho: 574/2025  
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:	524.633,57
Valor Dotação Atualizada:	709.246,72	Valor do empenho:	6.557,84
Total (A):	709.246,72	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	531.191,41
		Total (A - B):	178.055,31

Credor:	SILVANE TUNES LEITE	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(65) 3941-1514	
CPF/CNPJ:	559.376.081-00					UF: MT
Endereço:	CUIABA -		Cidade:	Itiquira		
Banco:			Conta:			
Agência:			Tipo da Conta:			

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

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 6.557,84

Pagamentos: Nº Pagamento.: 928 Conta Bancária.: 104 - Caixa Econômica Federal / 6071006 - 6 Valor.: 6.557,84  
Valor Total Pago.: 6.557,84  
Valor Total à Pagar.: 0,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 30/09/2025  
Responsável

EDIMAR 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

Página: 9 / 9

Data: 01/10/2025

Usuário: Sarahhcosta

Data da Liquidação: 30/09/2025

Nº da Liquidação: 838/2025

Nº do Empenho: 574/2025

ORDINARIO

Vencimento: 30/09/2025

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:	574/2025	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: SILVANE TUNES LEITE

CPF/CNPJ: 559.376.081-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (65) 3941-1514

Endereço: CUIABA -

Cidade:

Itiquira

UF: MT

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 6.557,84

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00

Líquido 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: 30/09/2025

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

Página: 9/9  
Usuário: Sarahhcosta

Data da Ordem: 30/09/2025  
N. da Ordem: 928/2025

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:	574/2025	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: SILVANE TUNES LEITE  
CPF.: 559.376.081-00  
Endereço: CUIABA -  
CEP.: 78790-000  
Banco: -

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Cidade: ITIQUIRA - MT  
Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 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 30/09/2025

Descontos:

Total de Descontos: 0,00      Líquido 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 30/09/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/09/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

EDIOMAR GOBBI

\*\*\*.\*\*\*.111-\*\*

Presidente

TAMIRES GABRIELI FERNANDES

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

Secretária de Finanças



# PODER LEGISLATIVO

## Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

### COMUNICAÇÃO INTERNA

CI GP 169/2025

Itiquira - MT, 30 de setembro de 2025.

Da: GABINETE DO PRESIDENCIA  
Para: CONTABILIDADE  
ILMA. SARAH DA COSTA ROSA

Assunto: EMPENHO VERBA INDENIZATORIA

1

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 30 de setembro de 2025.

MAT	VEREADOR	CPF	VALOR
548	SILVANE TUNES LEITE	559.XXX.XXX-00	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)**

1



# PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

**MÊS: SETEMBRO**

Nome	SILVANE TUNES LEITE
CPF	559.***.***-00
MAT. FUNCIONAL	548
PERÍODO	01/09/2025 à 30/09/2025

### DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PARLAMENTARES

Este relatório tem por objetivo justificar a verba indenizatória recebida no mês de SETEMBRO/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>
ITIQUIRA	ESTEVE NA <b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> EM COVERSA COM O PREFEITO PARA QUESTIONAR A QUESTÃO DAS MELHOREIAS DO MUNICÍPIO.	VEÍCULO PRÓPRIO
ITIQUIRA	ESTEVE NA <b>SECRETARIA DE SAÚDE</b> EM CONVERSA DIRETA COM A SECRETÁRIA, COM O OBJETIVO DE TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE E BEM ESTAR DO MUNICÍPIO.	VEÍCULO PRÓPRIO
OURO BRANCO DO SUL	ESTEVE EM <b>OURO BRANCO</b> , EM CONVERSA DIRETA COM O SUBSECRETÁRIO JOSENILDO, ONDE TRATOU DAS DEMANDAS E MELHORIAS NECESSÁRIAS PARA A REGIÃO.	VEÍCULO PRÓPRIO



# PODER LEGISLATIVO

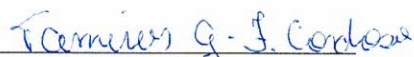
Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

ITIQUIRA – MT, 29 DE SETEMBRO DE 2025.

  
Assinatura

Protocolo da Secretária de Finanças:

Recebi em: 29/09/25.



Secretária de Finanças

Portaria legislativa 007/25



ESTADO DE MATO GROSSO  
CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

Comprovante de abertura - ITIQUIRA

Parâmetros: Numero\_processo: 000002392/2025



Página: 1 / 1  
Data: 29/09/2025

Número do processo: 000002392/2025

Número Único: ADG.IMO.HHN-GQ

Requerente: GABINETE SILVANE TUNES LEITE

CPF/CNPJ do Requerente:

Endereço: Rua Não Informado, N° 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]

Protocolado por: melissabioto

Situação: Não analisado

Procedência: Interna

Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 29/09/2025

Assunto: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Sumula: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES (Ativo)

Observação: Não Informado



*Melissa Bioto*

Protocolado por: Melissa Bioto

*Tamires G. J. Cardoso*

Interessado: SECRETARIA DE FINANÇAS

30/09/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202509301009acc6c206e24  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 30/09 2025 às 10:25:59  
**Valor Original:** R\$ 6.557,84      **Valor Atualizado:** R\$ 6.557,84      **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** PAGTO EF V ISTEMBRO DE 2025

### Origem

**Nome:** ITIQUIRA CAMARA MUNICIPAL  
**CNPJ:** 00.176.362/0001-38  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** SILVANE TUNES LEITE  
**CPF:** XXX.376.081-XX  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** 55937608100

**Código da operação:** 53340138287  
**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