

CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO

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

Data do Empenho: 29/07/2026
Nº do Empenho: 453/2026
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:	1.500.0000000.000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	2.500.000,00	Empenhos anteriores:	1.072.664,85
Valor Dotação Atualizada:	2.500.000,00	Valor do empenho:	6.837,21
Total (A):	2.500.000,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.079.502,06
		Total (A - B):	1.420.497,94

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

Especificação:
Empenho de verba indenizatória, JULHO/2026.

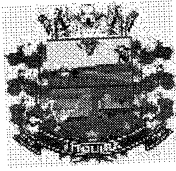
Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	6.837,21
-------------------	-----------	--------------	----------

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/07/2026
Responsável


EDIOMAR GÓBBI
Presidente


SARAH DA COSTA ROSA
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: 8 / 9
Data: 30/07/2026
Usuário: Sarahhcosta
Data da Liquidação: 29/07/2026
Nº da Liquidação: 642/2026
Nº do Empenho: 453/2026
ORDINARIO
Vencimento: 29/07/2026

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:	1.500.0000000.000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	
		Liquidações anteriores:	0,00
Número do empenho:	453/2026	Valor liquidado:	6.837,21
Valor do empenho:	6.837,21	Valor anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Total (B):	6.837,21
Total (A):	6.837,21	Total (A - B):	0,00

Credor: ARIANE DE CINQUE MARIANO
CPF/CNPJ: 000.544.381-44
Endereço: Residencial DOS SABIAS S/N - -
Banco:
Agência:

Inscr.Est./Ident.Prof.:
Cidade:
Conta:
Tipo da Conta:

Telefone:
Itiquira
UF: MT

Especificação:
Empenho de verba indenizatória, JULHO/2026.

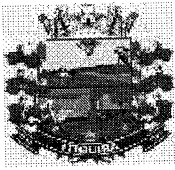
Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	6.837,21
Descontos:			
Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	6.837,21

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: 29/07/2026
Responsável

EDIMAR GOBBI
..111-**
Presidente

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



Data da Ordem: 31/07/2026
N. da Ordem: 641/2026

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:	1.500.00000000.000000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho:	453/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	6.837,21	Valor da ordem:	6.837,21
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	6.837,21	Total (B):	6.837,21
		Saldo (A-B):	0,00

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

Especificação: Empenho de verba indenizatória, JULHO/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 6.837,21

Fica autorizado o pagamento de R\$: 6.837,21

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 31/07/2026

Descontos:

Total de Descontos:	0,00	Liquido a pagar:	6.837,21
---------------------	------	------------------	----------

Recursos:	150000000000000000	Valor:	6.837,21
Banco Baixa:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta Baixa:	6071006 - 6
		Nº Docto:	

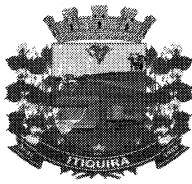
Ordem de pagamento: Em 31/07/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 31/07/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

EDIMAR GOBBI
..111-**
Presidente

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



PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI GP 136/2026

Itiquira - MT, 29 de julho de 2026.

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 31 julho de 2026.

MAT	VEREADOR	CPF	VALOR
542	ARIANE DE CINQUE MARIANO	000.XXX.XXX-44	6.837,21
	TOTAL		6.837,21

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,

EDIOMAR

GOBBI:59270411168

Assinado de forma digital por
EDIOMAR GOBBI:59270411168
Data: 2026.07.29 10:05:29 -03'00'

EDIOMAR GOBBI

Presidente (Gestão 2025/2026)



Número do processo: 000001199

Número Único: H6H.ZPF.WZW-HV

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 CONTABILIDADE

CPF/CNPJ do Beneficiário: 001.763.620-00138

Local de Protocolização: 0101 - PROTOCOLO

Localização Atual: [PROTOCOLO]

Protocolado por: DIANDRA.SILVA

Situação: Não analisado

Procedência: Interna

Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 29/07/2026

Assunto: EMPENHO

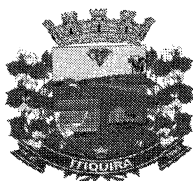
Súmula: EMPENHO VERBA INDENIZATORIA

Observação: CI GP 136/2026



Protocolado por: DIANDRA ARIELLA SILVA

Interessado: DEPARTAMENTO CONTABILIDADE



PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

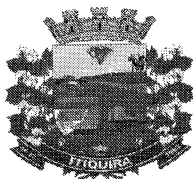
Mês: JULHO de 2026

Nome	Ariane de Cinque Mariano
CPF	000.xxx.xxx-44
Mat. Funcional	542
Período	01/07/26 a 31/07/2026

Descrição das atividades parlamentares

Este relatório tem como finalidade justificar a verba indenizatória recebida no mês de Julho/2026, conforme disposto na Lei Municipal nº 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
Centro de Saúde.	Roda de conversa Respeito não envelhece: envelhecer com dignidade é um direito.	Uso de veículo próprio.
Escola Estadual Cívico-Militar Bonifácio Sachetti.	Juramento dos alunos.	Uso de veículo próprio.
Unidade de Pronto Atendimento Adroaldo Gatto.	Visita técnica à unidade.	Uso de veículo próprio.
Subprefeitura.	Reunião com o Prefeito Fabiano Dalla Valle e Vice João Macaúba.	Uso de veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a secretária de Gestão vanderline.	Uso de veículo próprio.
Prefeitura Municipal.	Reunião com a Secretária Adjunta da SEMA sobre o Car Digital 2.0.	Uso de veículo próprio.
Parque de Exposição Inocentino Bortolini.	Entrega de veículos, máquinas e equipamentos.	Uso de veículo próprio.



PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

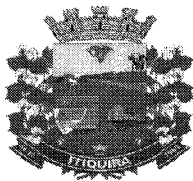
TCE-MT.	Capacitação “Planos de Metas: Implantação e Implementação”	Veículo oficial.
Subprefeitura.	Diálogo com a Secretária de Gestão Vanderline.	Uso de veículo próprio.
Centro de Saúde.	Diálogo com a equipe da Regulação.	Uso de veículo próprio.
UBS Zamboni.	Diálogo com a Enfermeira Gabrielly,	Uso de veículo próprio.
Centro de Saúde.	Diálogo com a nutricionista Dandara.	Uso de veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a Secretária de Gestão Vanderline.	Uso de veículo próprio.
Subprefeitura.	Reunião com o Prefeito Fabiano Dalla Valle, Vice João Macaúba e Secretária de Gestão Vanderline.	Uso de veículo próprio.
Salão Paroquial.	Operação Mulher Segura.	Uso de veículo próprio
Centro de Saúde.	Diálogo com a equipe da Regulação.	Uso de veículo próprio.
Subprefeitura.	Diálogo com a Secretária de Gestão Vanderline.	Uso de veículo próprio.

Itiquira-MT., 30 de Julho de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br ARIANE DE CINQUE MARIANO
Data: 30/07/2026 12:43:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura

Protocolo da Secretaria de Finanças:



PODER LEGISLATIVO

Câmara Municipal de Itiquira - Mato Grosso

Recebi em: 30/07/26.

Tamires G. J. Conde

Secretária de Finanças

Portaria legislativa 007/2025



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL ITIQUIRA

Comprovante de abertura - ITIQUIRA

Parâmetros: Numero_processo: 000000841/2026



Página: 1 / 1

Data: 30/07/2026

Número do processo: 000000841/2026

Número Único: XAO.8QN.CXB-KQ

Requerente: GABINETE ARIANE DE CINQUE MARIANO

CPF/CNPJ do Requerente:

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

Telefone:

Beneficiário: SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CPF/CNPJ do Beneficiário:

Local de Protocolização: 0101 - PROTOCOLO

Localização Atual: [PROTOCOLO]

Protocolado por: DIANDRA.SILVA

Situação: Não analisado

Procedência: Interna

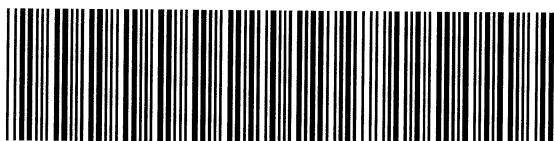
Prioridade: NORMAL

Protocolado em: 30/07/2026

Assunto: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Súmula: RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

Observação: MÊS JULHO 2026



Protocolado por: DIANDRA ARIELLA SILVA

Interessado: SECRETÁRIA DE FINANÇAS

31/07/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607311034e6484ccaa7e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/07/2026 às 08:41:37

Valor Original: R\$ 6.837,21 **Valor Atualizado:** R\$ 6.837,21 **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: 69159218237

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