
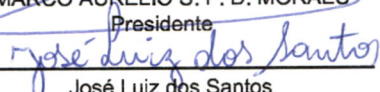


CAMARA MUNICIPAL PRIMAVERA DO LESTEAvenida Primavera, 300
24672727/0001-83

NOTA DE EMPENHO

79

CONTRATO	PROCESSO	FICHA: 31	RESERVA	DATA: 06/02/2025	NUMPED	
LICITAÇÃO:	OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:	CENTRO CUSTO 000-001		
NOME: KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA		032.632.091-16		CÓDIGO: 1721		
ENDEREÇO: RUA JABUTICABEIRA, S/N		AGÊNCIA		PRIMAVERA DO LESTE		
BANCO		CONTA:				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VERBA INDENIZATORIA DESTINADA A COBRIR GASTOS DOS VEREADORES DURANTE O MES DE JANEIRO NO DESEMPENHO DE SUAS ATIVIDADE PARLAMENTARES, CONFORME LEI 1285 DE 1º DE FEVEREIRO DE 2012						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
OR - Ordinário	1 500 150 000	Recursos do Exercício Corrente RECURSOS LIVRES			1.500	SOMA 6.800,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
01		CAMARA MUNICIPAL				
01		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO				
01.031.0001.2003.0000		MANUTENÇÃO DA AÇÃO LEGISLATIVA				
3.3.90.93.01		INDENIZAÇÕES				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
1.300.000,00		68.000,00	6.800,00		1.225.200,00	
VALOR A SER PAGO R\$						
6.800,00		seis mil e oitocentos reais ***** ***				
EMPENHO AUTORIZADO EM 06/02/2025						
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.						
CIENTE			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
_____			_____			
DATA			DATA			
DESPESA PAGA EM _____						
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR			
			 MARCO AURELIO S. F. D. MORAES Presidente  José Luiz dos Santos Contador			

CAMARA MUNICIPAL PRIMAVERA DO LESTEAvenida Primavera, 300
24672727/0001-83

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

79 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 31	DATA: 06/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/02/2025	
NOME:	KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA	032.632.091-16	CÓDIGO: 1721	
ENDEREÇO:	RUA JABUTICABEIRA, S/N	PRIMAVERA DO LESTE		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
1	Recursos Livres (Não Vinculados)	VERBA INDENIZATORIA DESTINADA A COBRIR GASTOS DOS VEREADORES DURANTE O MES DE JANEIRO NO DESEMPENHO DE SUAS ATIVIDADE PARLAMENTARES, CONFORME LEI 1285 DE 1º DE FEVEREIRO DE 2012	Liquido	
1	Recursos do Exercício Corrente		6.800,00	
500	Recursos não Vinculados de Impostos		Desconto	
150	RECURSOS LIVRES		0,00	
000	RECURSOS LIVRES			
OR			SOMA	6.800,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
01	CAMARA MUNICIPAL			
01	CAMARA MUNICIPAL			
3.3.90.93.01	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES			
01.031.0001.2003.0000	MANUTENÇÃO DA AÇÃO LEGISLATIVA			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
6.800,00	6.800,00	6.800,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		6.800,00		
seis mil e oitocentos reais ***** ***				
DESCONTOS				
			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 06/02/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
_____ DATA _____				
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	
_____ DATA _____ <i>rose Luiz</i> VISTO			_____ DATA _____	
DESPESA PAGA EM			ORDENADOR DA DESPESA	
RECIBO				
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO				
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
_____			NOME:	
_____			CNPJ/CPF:	



CAMARA MUNICIPAL PRIMAVERA DO LESTE

AVENIDA PRIMAVERA

24.672.727/0001-83

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00046

DATA: 06/02/2025 VENCTO:06/02/2025 PAGTO: 06/02/2025
 Credor..: KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA CNPJ: 032.632.091-16 Cod: 1721
 Endereço: RUA JABUTICABEIRA, S/N
 Cidade..: PRIMAVERA DO LESTE CEP: 78850-000

Discriminação..:
 VERBA INDENIZATÓRIA.

Valor **6.800,00**
 (seis mil e oitocentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 6.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
79	/ 1	OR 010101	01.031.0001.2003.0000	3.3.90.93.00	R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00
TOTAL					R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00

Despesa Líquida: **R\$ 6.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__


 MARCO AURELIO S. F. D. MORAES
 PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	60135	061303	6.800,00
TOTAL . . .			R\$ 6.800,00

Despesa paga em 06/02/2025 Com os recursos acima discriminados

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA Nº 01

EXCELENTÍSSIMOS SENHORES,

Marco Aurélio Sales Ferreira de Moraes, Presidente da Câmara Municipal e **Maria Garzella** 1º Secretária da Câmara Municipal

Solicito a concessão do valor de R\$ 6.800,00 (Seis mil e Oitocentos Reais), a título de Verba Indenizatória, destinada exclusivamente ao ressarcimento das despesas relacionadas ao exercício do mandato parlamentar.

2 – DADOS DO REQUERENTE

NOME DO PARLAMENTAR: Karla Jackeline da Silva Souza

PARTIDO POLÍTICO MDB

CÉDULA DE IDENTIDADE 1986584-8

CPF 032.632.091-16

3 – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

MESA DIRETORA BIÊNIO 2025 a 2026

Marco Aurélio Sales Ferreira de Moraes

Presidente da Câmara

Maria Garzella

1º Secretária

Uberdan Júnior Moesch

Vice-Presidente

Mariana Leandro Dalladrida Carvalho

2ª Secretária

4 - JUSTIFICATIVAS DA SOLICITAÇÃO

Conforme o disposto na Lei Municipal nº 1.285/2012 e suas alterações vigentes c/c o art. 37, §11 da CRFB/88, a verba requerida destinar-se-á a compensar o agente político pelo não recebimento de diárias, locomoção, alimentação e hospedagem dentro do estado desta Unidade Federativa, bem como, pelos gastos ou perdas inerentes ao mandato parlamentar, as quais serão devidamente relatadas no prazo previsto no parágrafo único do art. 6º da referida Lei Municipal.

5. DADOS PREENCHIDOS PELA CONTABILIDADE E CONTROLADORIA

CONTABILIDADE

Dotação
Orçamentária

01.001.01.031.0001.02003.3.3.90.93.00.1.500.0000

Existe suficiência de recursos financeiros

() Sim () Não

CONTROLADORIA

Houve prestação de contas do mês anterior () Sim () Não

Primeiro Requerimento solicitado pelo Parlamentar ()

Existe saldo remanescente a ser devolvido nos termos do parágrafo único do art. 3º da Lei Municipal nº ____/2011. () Sim () Não

Houve a devolução com a prestação de contas ao final do trimestre () Sim () Não

Diante do exposto solicito deferimento do pedido acima, estando ciente das determinações constantes na Lei Municipal nº 1.285/2012 de 01 de fevereiro de 2012 e suas alterações.

Primavera do Leste, 03 de Fevereiro 2025.


KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA
VEREADORA - MDB



0190/2025
3 de fevereiro de 2025 10:17:53

Av. Primavera, 300. Bairro Primavera II. CEP 78850-000
Primavera do Leste - MT | Tel.: (66) 3498-3590 • (66) 3498-1734
www.primaveradoleste.mt.leg.br



CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

DESPACHO DA PRESIDÊNCIA

Recebi o Requerimento Nº _____ do Sr.(a)

DEFERIMOS o pagamento nos moldes da Lei 1.462 de 09 de Julho de 2014, que dá nova redação ao artigo 1º e ao artigo 7º da Lei Municipal 1.285 de 01 de fevereiro de 2012, conforme decisão judicial (Agravo de Instrumento Processo nº1004403-85.2018.8.11.0000), e encaminhado ao Departamento Contábil para providências.

Primavera do Leste, 06/09/2025.

MARCO AURÉLIO SALES FERREIRA DE MORAES
Presidente da Câmara

MARIA GARZELLA
1º Secretária

Recebi o Requerimento Nº _____ do Sr.(a)

INDEFERIMOS a solicitação, encaminhado à Assessoria da Presidência para esclarecimentos quanto aos apontamentos consignados no anverso e/ou verso do Requerimento.

Primavera do Leste, ___/___/2025.

MARCO AURÉLIO SALES FERREIRA DE MORAES
Presidente da Câmara

MARIA GARZELLA
1º Secretária



CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

RELATÓRIO DE JUSTIFICATIVA MENSAL VERBA INDENIZATÓRIA MÊS DE JANEIRO DE 2025



PROCOLO Nº
0190/2025

3 de fevereiro de 2025 10:17:53

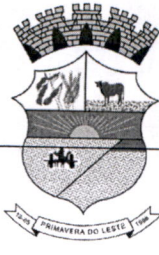
VEREADORA: KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA

VERBA INDENIZATÓRIA: 6.800,00

Este relatório tem por objetivo justificar a verba indenizatória recebida no mês de **JANEIRO** de 2025, por força da Lei Municipal nº 1.285/2012 e alterações.

No decorrer deste mês, visitei várias comunidades no interior do Município e Bairros, em atendimento ao público, com o intuito de fiscalizar as obras em andamento em nossa cidade de Primavera do Leste – MT, e ver em loco o atendimento ao público, como segue:

DIA	LOCAL	ASSUNTO	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS
06/01/25	BAIRRO JARDIM UNIVERSITÁRIO	Realizei uma visita ao bairro Jardim Universitário a pedido dos moradores para inspecionar os serviços de limpeza da região .	Veiculo próprio/ abastecimento
07/01/25	ESF 10	Realizei uma inspeção técnica parlamentar ao ESF para acompanhar o andamento das demandas de atendimento e exames .	Veiculo próprio
09/01/25	FEIRA LIVE MUNICIPAL NA RUA OLIVÉRIO PORTA 796	Estive prestigiando o evento na feira livre para a posse da diretoria da Aprholeste, gestão 2025/2026	Veiculo próprio
10/01/25	CENTRO DE IMAGEM	Particpei de uma inspeção técnica parlamentar para discutir a melhoria do Centro de Imagem, com foco na reforma do espaço .	Veiculo próprio
11/01/25	BAIRRO TUIUIÚ E GUTERRES	Estive no bairro Tuiuiú para realizar uma inspeção sobre os serviços de limpeza, visando reduzir os focos de dengue. A responsabilidade também abrange os bairros Tuiuiú e Guterres.	Veiculo próprio/ abastecimento
14/01/25	BAIRRO PIONEIRO	Estive em visita ao bairro Pioneiro, tanto nas ruas quanto na Unidade de Saúde da Família (ESF), com o objetivo de identificar necessidades e propor soluções junto aos gestores.	Veiculo próprio
15/01/25	BAIRRO CASTELÂNDIA	Estive no bairro Castelândia para identificar e focar as principais necessidades da comunidade .	próprio/abastecimento
16/01/25	BAIRRO SÃO JOSÉ	Estive em visita ao bairro São José para identificar as principais demandas da comunidade .	Veiculo próprio
17/01/25	VIGILÂNCIA AMBIENTAL	Realizei uma visita à Vigilância Ambiental para tratar das demandas e estratégias de combate à dengue, zika e chikungunya	Veiculo próprio
20/01/25	BAIRRO CRISTO REI	Estive visitando o bairro Cristo Rei para verificar as demandas daquela comunidade	Veiculo próprio/abastecimento




CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

22/01/25	SECRETARIA DE SAÚDE	Realizei uma visita à Secretaria de Saúde para alinhar meu trabalho junto à pasta, colocando-me à disposição para contribuir com a melhoria dos serviços aos usuários do SUS	
24/01/25	PREFEITURA MUNICIPAL	Particpei de uma reunião com o Secretário Carlos Laerte e representantes da classe de professores do último concurso para discutir a efetivação desses profissionais .	Veículo próprio
24/01/25	TEATRO MUNICIPAL	Particpei de uma reunião de articulação para fortalecer as ações de combate à dengue	Veículo próprio
27/01/25	CENTRO DE ESPECIALIDADE MÉDICA OSVALDO CRUZ	Estive em uma inspeção técnica parlamentar no Centro de Especialidades Médicas Osvaldo Cruz para avaliar as demandas e as especialidades oferecidas	Veículo próprio/abastecimento
28/01/25	LABORATÓRIO MUNICIPAL	Estive em uma inspeção técnica parlamentar no Laboratório Municipal.	Veículo próprio

Declaro para fins de atender o que dispõe o parágrafo único do art. 6º da Lei Municipal nº, 1.285/2012 e alterações, que as despesas acima arroladas foram realizadas em razão da atividade inerente ao exercício do mandato parlamentar deste vereador, que ao final subscreve, em caráter de exclusividade. Ressalto que, utilizei meu veículo particular e as despesas com combustível e manutenção foram pagas por mim.

Diante do exposto solicito apreciação e juntada ao respectivo requerimento supraepigrafado, referente ao mês de **JANEIRO** de 2025, para não incorrer ao que dispõe o art. 7º, última parte, da citada Lei Municipal.

Primavera do Leste, 03 de Fevereiro 2025.


KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA
VEREADORA-MDB

06/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502061540e648e18adf0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2025 às 12:04:10
Valor Original: R\$ 6.800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.800,00
Detalhes: verba indenizatoria janeiro 2025

Origem

Nome: CAMARA MUNIC VEREAD PRIM
CNPJ: 24.672.727/0001-83
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA
CPF: XXX.632.091-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 42105865885
Chave de segurança: 9VLYRXHJFL2RHF9E

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