



CÂMARA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO

CEP 35.537-000 – Passa Tempo – MG

REQUERIMENTO nº 084/2026

Exmo. Sr.
Matheus Alves dos Santos
DD. Presidente da Câmara Municipal
Passa Tempo – MG


Senhor Presidente,

O Vereador que ao presente subscreve, com fulcro nas disposições contidas na Lei Orgânica do Município e no Regimento Interno desta Casa Legislativa, requer a V. Exa. que, se aprovada em Plenário a requisição aqui consignada, possa oficial ao Exmo. Prefeito Municipal **solicitando que o Poder Executivo, assuma a responsabilidade quanto ao pagamento de Medicamentos realizado pela ONG S4alve Patas, entre os meses e Janeiro à Dezembro do ano de 2025, no valor total de R\$ 26.123,40 (vinte e seis mil, cento e vinte e três reais e quarenta centavos) (Nota Fiscal Em Anexo).**

Justificativa: Justifico o pedido no fato de que tais valores, foram gastos em tratamentos de cães e gatos em situação de rua, que legalmente, são de responsabilidade do Poder Executivo, e não da Organização Não Governamental, de forma que, deve o Poder Executivo ser o responsável pela pagamento desses medicamentos e ressarcimento dos valores à ONG que efetuou os pagamentos.

Pede Deferimento.

Câmara Municipal de Passa Tempo, 15 de junho de 2026.



HUMBERTO EUSTAQUIO SALES DE FARIA
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO

Aprovado em: Única Discussão

Por: unanimidade (8) votos

Sala das Sessões: 15/06/26



Presidente

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SALVE P4ATAS Total NF.: 26,123.40 SÉRIE: 001



**GISELE BEATRIZ
FALEIRO PIRES**
AVENIDA DONATO ANDRADE,
165 - LOJA 1

CENTRO - CEP: 35537000 -
PASSA TEMPO- MG
Fone: 3733351817

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00
Entrada: 0 1
Saída: 1
Nº: 000000239
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3126 0633 1296 2600 0151 5500 1000 0002 3910 0023 9046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. AD/REC. TERCEIRO PROTOCOLO NF-e: 131267605728343
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0034060180092 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 33129626000151

Destinatário/Remetente
NOME/RAZÃO SOCIAL: SALVE P4ATAS CNPJ/CPF: 34864754000101 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2026
ENDEREÇO: RUA E 100 BAIRRO: BELVEDERE CEP: 35537000 DATA ENT.SAÍDA: 04/06/2026
MUNICÍPIO: PASSA TEMPO UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 13:19:56

Fatura
Num. 001 Vlr R\$26123.40 Venc. 04/07/26

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	26,123.40
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	26,123.40

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0.000 PESO LÍQUIDO: 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	ORIG	ST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0049353	MEDICAMENTOS ANUAL JANEIRO A DEZEMBRO2025 Lote: Lote Vat 04/07/2026 Desconto:0.00	3004906	0	60	5405	JN	1	26,123.40	26,123.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Digite aqui a observação da nota fiscal Trib aprox. R\$: 3,513.60 Federal e 3,134.81 Estadual Fonte : IBPT CF6051

RESERVADO AO FISCO