



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Tel.: 27 335-7201/7214 FAX: 27 335-7270  
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 099 /2000 - CBM

Vitória, 25 de agosto de 2000.

Senhor Diretor,

Vimos solicitar a Vossa Senhoria as providências necessárias para **efetuar o pagamento** da nota fiscal n.º 0014, de HEAVEN COMERCIO E SERVIÇOS Ltda., em anexo, no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), referente a serviço de manutenção preventiva e corretiva em micros da secretaria de apoio , com recursos da conta CBM/Aluguel de Salas.

Atenciosamente

  
**Prof. Wilson Mário Zanotti**  
Diretor do Centro Biomédico

Ao  
Diretor Executivo da  
**Fundação Ceciliano Abel de Almeida - FCAA**  
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa



# HEAVEN COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

Rua Rio Ipiranga, 20 - 1º Andar - Bairro de Fátima  
 CEP 29.160-630 - Serra - Espírito Santo  
 TELEFONE: (27) 337-3151 / 347-2365  
 E-mail: ravel@escelsa.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
 MOD. 04

0014

CGC. 03.790.481/0001-74  
 CMC. 020.976-7  
 Validade: 14/06/2001

Tomador de Serviço: Fundação Ceciliano A. de Almeida

Endereço: Av. Sernando Severini S/Nº Nº. \_\_\_\_\_

Cidade: Vitória Estado: ES Tel.: \_\_\_\_\_

C.G.C./ CPF nº 07.414.849/0001-74 Insc.Est.nº Sento

Data de Emissão: 14 de Agosto de 2000 Cond. Pagamento: A vista

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
			UNIT.	TOTAL
01	un	Serviço de manuten ção preventiva e corretiva em um micro da secretaria de apoio prof. Pedins	40,00	40,00
01	un	Serviço de manuten ção preventiva e corretiva em um micro prof. Rogério		
		Ref. O.S. 870		

I	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	40,00
II	VALOR DO ISS NA FONTE	
III	OUTRAS RETENÇÕES	
IV	VALOR A PAGAR - I - (II + III)	40,00

DEBRITO GRÁFICA - GRÁFICA E EDITORA JPM LTDA - ME - TELEFAX 228-4422 CGC.01.692.997/0001-50 INSC. EST. 081.869.48-7  
 01 Bl. 50x4 de 0001 a 0050 - AUT. 0622/00 DE 14/06/2000 - Prefeitura Munic. da Serra - ES

1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Azul - 4ª Via Jornal

5A



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Tel.: 27 335-7201/7214 FAX: 27 335-7270  
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 098 /2000 - CBM

Vitória, 24 de agosto de 2000.

Senhor Diretor,

Vimos solicitar a Vossa Senhoria as providências necessárias para **efetuar o pagamento** da nota fiscal n.º 10621, de Gráfica Lisboa Ltda., em anexo, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), com recursos da conta CBM/Aluguel de Salas.

Atenciosamente

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma inicial 'W' proeminente.

**Prof. Wilson Mário Zanótti**  
Diretor do Centro Biomédico

Ao  
Diretor Executivo da  
**Fundação Ceciliano Abel de Almeida - FCAA**  
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa

**237-2****Comprovante de Entrega**

Cedente GRAFICA LISBOA LTDA			Agencia/Código Cedente <b>00485-5 / 0118173-4</b>	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Sacado FUNDACO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA			Nosso Numero <b>09/11/023500059-0</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento <b>30/08/2000</b>	N. do Documento 010621	Especie Moeda R\$	Valor do Documento <b>200,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>						Data de Processamento 22/08/2000

**237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>						<b>237-2</b>	Recibo de sacado
Cedente GRAFICA LISBOA LTDA						 <b>Bradesco</b> Pagável nas agências Bradesco	
Data do documento 22/08/2000	Nº do documento 010621	Especie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 22/08/2000			
Uso do banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Especie moeda R\$	Quantidade	x	Valor	
Instruções de responsabilidade do cedente. *** Valores expressos em R\$ *** Apos o vencimento Mora dia R\$ 0,80  Cont. Part.: 27414879000174 010621 PROTESTAR COM (05) CINCO DIAS DE VENCIDO						1(=) Valor do documento <b>200,00</b> 2(-) Desconto/abatimento 3(-) Outras deduções 4(+) Mora/Multa 5(+) Outros acrescimos 6(=) Valor cobrado	
Sacado: FUNDACO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA AV. FERNANDO FERRARI, S/N CAMPUS GOIABEI 29060-970 VITORIA ES						CNPJ 027.414.879/0001-74	
Sacador/avalista						Autenticação Mecânica	

**237-2**

23790.48503 91102.350005 59011.817307 1

20000

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>						Vencimento <b>30/08/2000</b>
Cedente GRAFICA LISBOA LTDA						Agencia/código cedente <b>00485-5 / 118173-4</b>
Data do documento 22/08/2000	Nº do documento 010621	Especie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 22/08/2000		Cart./nosso numero <b>09/11/023500059-0</b>
Uso do banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Especie moeda R\$	Quantidade	x	Valor
Instruções de responsabilidade do cedente. *** Valores expressos em R\$ *** Apos o vencimento Mora dia R\$ 0,80  Cont. Part.: 27414879000174 010621 PROTESTAR COM (05) CINCO DIAS DE VENCIDO						1(=) Valor do documento <b>200,00</b> 2(-) Desconto/abatimento 3(-) Outras deduções 4(+) Mora/Multa 5(+) Outros acrescimos 6(=) Valor cobrado
Sacado: FUNDACO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA AV. FERNANDO FERRARI, S/N CAMPUS GOIABEI 29060-970 VITORIA ES						CNPJ 027.414.879/0001-74
Sacador/avalista:						



Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



SA

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Tel.: 27 335-7201/7214 Fax: 27 335-7270  
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício nº. 97 /2000 - CBM

Vitória, 22 de agosto de 2000.

Senhor Diretor,

Solicitamos a Vossa Senhoria as providências necessárias para o **re-embolso** ao Sr. José Benedito Malta Varejão, CPF 144.186.146-72, PIS/PASEP n.º 10249139151, ag. CEF 0823, c.c. 2699-1, no valor total de R\$ 60,00 (sessenta reais), conforme nota fiscal em anexo de A. Alli Neto Genética ME., com recursos da conta "CBM/Aluguel de Salas".

Atenciosamente

**Prof. Wilson Mário Zanotti**  
Diretor CBM/UFES

Ao  
Diretor Executivo da  
**Fundação Ceciliano Abel de Almeida - FCAA**  
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa

# ALLI NETO GENÉTICA ME ME

NOTA FISCAL MOD. 1 - S/1

SAÍDA  ENTRADA

Nº 0601

C.G.C. 01.498.749/0001-73

1ª VIA

INSC. ESTADUAL 081.843.26-7

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 25/02/2002

FAZENDA TIMBÓ, S/Nº - ROD. CACHOEIRO X FRADE - KM 05  
 TEL.: (27) 322-1354-522-5639 - CEL.: 985-8266  
 CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ESPÍRITO SANTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundação Casiliano de Almeida				DATA DA EMISSÃO 22-8-2000
ENDEREÇO Fernando Ferrari			CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 22-8-2000
BARRIO / DISTRITO Boia Preta	FONE / FAX	MUNICÍPIO Vitória	UF ES	HORA DA SAÍDA
CGC / CPF 27414879/0001-74		INSC. ESTADUAL Esento		

DADOS DO PRODUTO										
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CL. FISCAL	SIT. TRIBUT.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR DO IPI
	NO Nitrogenio Liq.		00	Em	40	1.50	60.00			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 60.00	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS 60.00
VALOR DO FRETE Proprio	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 60.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL O Vermo		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CGC / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 40 em	ESPÉCIE nitrogenio	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20 kg.	PESO LÍQUIDO 20 kg.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

GRÁFICA VICTOR LTDA - R. Amílcar Figliuzzi, 33 - Cel. Borges - TEL./FAX: 522-9564 - CGC 31.689.730/0001-75 - Insc. Est. 081.188.76-5 - Cach. de Itapemirim - E.S.  
 05 Talho(es) 50x5 de 0501 a 0750 - Autorização 0550/2000 de 25/02/2000 - Agência da Receita Estadual de Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

RECEBI(EMOS) DE A. ALLI NETO GENÉTICA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL MOD. 1-S/1 INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL MOD. 1 - S/1 Nº 0601
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5ª Via Arquivo Destino - 4ª Via Fisco Originar - 3ª Via Fisco Destinatário / Remetente - 2ª Via Fixa ou Arquivo Fiscal - 1ª Via Fisco