



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

OF. N° 118/2002 – CBM/UFES

Vitória, 05 de dezembro de 2002.

À: Superintendente de Recursos Humanos do Instituto Estadual de Saúde Pública – IESP

Vimos pelo presente, informar que a servidora **CECÍLIA MARIA FIGUEIRA SILVA**, matrícula **5356**, médica, lotada no IESP, à disposição do Departamento de Pediatria do Centro Biomédico da Universidade Federal do Espírito Santo, conforme processo 10515011, obteve frequência integral durante o mês de **NOVEMBRO** do corrente ano.

Atenciosamente,


PROF. WILSON MARIO ZANOTTI
Diretor - Centro Biomédico - UFES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO - CBM

Vitória 23 de dezembro de 2002

Ofício nº.0117/2002-CBM

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

Assunto: *Pagamento de despesa.*



Senhor Diretor,

Conforme entendimentos mantidos entre Vossa Senhoria e o Secretário de Assuntos Comunitários / UFES - Prof. Pedro Florêncio da Cunha Forte, estamos encaminhando para pagamento as notas fiscais nº. 7035 de Irmãos Fieni Ltda, 002772 de Castro Representações Ltda, 001463 de Distribuidora de Carnes Praia do Suá Ltda. ME/MEE totalizando a quantia de R\$: 2.012,60 (dois mil, doze reais e sessenta centavos).

Certo da atenção sempre dispensada por Vossa Senhoria.

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

	FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
Protocolo nº	16543/2002
Recebido	23/12/02 Hora: 055
A:	
	
	Assinatura

Irmãos Fieni Ltda

NOTA FISCAL MOD. 1

SAÍDA ENTRADA

1ª VIA BRANCA - DESTINATÁRIO/REMETENTE
2ª VIA AMARELA - FIXA
3ª VIA ROSA - FISCO DESTINO
4ª VIA AZUL - FISCO ORIGEM
5ª VIA VERDE - CONTABILIDADE

7035

Rua Dr. Americo de Oliveira, 104 - Térreo
Consolação - CEP 29045-560 - Vitória - ES

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Vendas</i>	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.146.058/0001-67	DATA LIMITE PARA EMISSÃO 15/07/2004
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Fundação Cecelino Abel de Almeida</i>	CNPJ / CPF <i>27414879/0001-14</i>		DATA DA EMISSÃO <i>21/12/02</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Fernando Ferrari</i>	BAIRRO/DISTRITO <i>Goianópolis</i>	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA <i>21/12/02</i>	
MUNICÍPIO <i>Vila Rica</i>	FONE/FAX	UF <i>ES</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>15 cento</i>	HORA DA SAÍDA

ATURA

VENCIMENTOS

FATURA

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
	SABÃO EM P. OMO		kg	10	590	5900	17%
	SABÃO de coco VSC		ex	02	4650	9300	17%
	eslo DESC. colobras		ex	02	5590	11180	17%
	Papel Hig. Personal		fo	08	2850	22800	17%
	LUSTRA novas bobinas		vn	02	400	800	17%
	SNEO P. Lixo Preto		fo	10	1450	14500	17%
	COCA COLA PET		l.r	10	215	2150	503
	GUARANA ANTARCTICA		l.r	10	169	1690	503
	Framm Laranja		l.r	10	150	1500	503

ALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. <i>69740</i>	VALOR DO I.C.M.S. <i>109.48</i>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>69740</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <i>69740</i>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>mesmo</i>		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

ADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
DUPOM Cx Nº <i>002</i>		
CONSECUTIVO: <i>3376</i>		

Gráfica e Editora Falope Ltda. - EPP - PABX: (27) 3222-2078 - CNPJ 02.953.940/0001-20 - Insc. Est. 081.985.06-1 - 20 Bls. 50x 5 - 6301 à 7300 - Aut. 2754/2002 - ARE Vitória ES - 15/07/2002

RECEBEMOS DE IRMÃOS FIENI LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL - MOD. 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	7035



FONES: 325-5807
FAX: 325-7540

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 002772

REPRESENTAÇÕES LTDA

Av. Adalberto Simão Nader, 139 - Bairro República - Vitória - ES
CGC 30.966.253/0001-85 - I. E. 081.191.14-6 - I. M. 017.324-7

1.a Via Mod. 04

Tomador do Serviço Função Pecúnia Abel de Almeida
Endereço Av. Fernando Ferrari S/N
Cidade Vitória Estado ES
CGC 074348791000174 Data de Emissão 20.12.09

Quant.	Unid.	Descrição dos Serviços	Preço	
			Unit.	Total
40	kg	Ref. Aluquel mesas plast	4,00	160,00
<p>Recebemos EM. 20 de Dezembro de 2009 [Assinatura] ISARE FESTAS LTDA - ME</p>				
Valor Total dos Serviços			160,00	
Retenção do ISS na Fonte				
Outras Retenções				
Valor a Pagar I - (II + III)			160,00	

— CASA DAS FESTAS —

Aluguel de Mesas, Cadeiras, Toalhas, Talheres, Copos, Bandejas, Pratos, Richaud, Copoteiras, Tinas, Panelas, Etc.
 Avenida Adalberto Simão Nader, 139 — CEP 29070-010 — Goiabeiras — Vitória — Esp. Santo
 Tel.: 3225-7846 — Telefax: 3315-0073 — Cel.: 9928-1927 / 9995-1215

Data da Emissão: 29/11/02 **P E D I D O** N.º 001668

Sr. (a): Fundação Ciciliano Abel de Almeida
 End. Rua (Av.): Fernando Ferraz N.º 511 Apt.º
 Ref.: CNPJ 27414879/0001-74
 Fone: 33357214 Bairro: Goiabeiras Cidade: Vilônia Estado: ES
 Entregar: Sexta Feira Data da Entrega: 20/12/02 Data da Devolução: 23/12/02

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DO MATERIAL	PREÇO DO ALUGUEL	TOTAL	PREÇO UNIT. P/ QUEBRA	QUANT. QUEBRA	VALOR TOTAL QUEBRA
40	mesas Plastico	4,00	160,00			
20	cadeiras Plastico					
Entrega no Centro Biomédico Hospital das clínicas Fabio 33357214 / 99456928						do
A receber			160,00			

Obs.: Devolver o material no dia indicado p/ evitar cobrança do novo aluguel
 Todo o material sendo ou não utilizado o aluguel será cobrado.

Assinatura

DISTRIBUIDORA DE CARNES PRAIA DO SUÁ LTDA. - ME/MEE

Rua Almirante Tamandaré, 241 - Praia do Suá
CEP 29050.210 - Vitória/ES - Tel.: (27) 3324-9066

NOTA FISCAL MOD. 1

SAÍDA ENTRADA Nº 001463

1ª Via - Branca - Destinatário / Remetente
2ª Via - Verde - Fisco / Fixa
3ª Via - Amarela - Fisco UF Destino
4ª Via - Rosa - Fisco UF Origem
5ª Via - Azul - Contabilidade / Controle

DATA DE EMISSÃO

23/12/02

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

DATA LIMITE P/ EMISSÃO 09/10/2004

CNPJ:
39.357.025/0001-82

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
081.533.85-3

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP

512

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Fundação Ceciliano Abel de Almeida

CNPJ / CPF

27.434.879/0001-74

ENDEREÇO

Av. Fernando Ferrari, S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

Jacabeiras

MUNICÍPIO

Vitória

UF

ES

CEP

FONE / FAX

INSC. ESTADUAL

Iscuta

FATURA / COND. DE PAGAMENTO

HSBC Agência 0426 c/c 24.440-29

VENCIMENTO

DADOS DO PRODUTO

CÓD. DO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS	
							ICMS	IPI
	Buffet de Churrasco p/ 150 pessoas conforme documento					1.855,20		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
—	—	—	—	1.855,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
—	—	—	—	1.855,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - EMITENTE <input type="checkbox"/>				
ENDEREÇO		2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>			UF	INSC ESTADUAL
		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	NÚMERO DO CONTROLE DO FORMULÁRIO

HAVILÁ Gráfica e Editora Ltda - Telefax: (27) 3200-4774 - CNPJ: 35.950.161/0001-20 - Insc. Est.: 081.416.64-4 - 05 Blocos 50x5 de 001401 à 001650 - Aut. 3998/2002 de 10/10/2002 - ARE de Vitória/ES

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE CARNES PRAIA DO SUÁ LTDA. - ME/MEE, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL MOD.1 Nº 001463

BIANCHINI



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO - CBM

AmS

2ª Via

Vitória 23 de dezembro de 2002

Ofício nº.0116/2002-CBM

Ao: Diretor Executivo da Fundação Ceciliano Abel de Almeida
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa



Assunto: Reembolso de Pagamento de despesa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$.30,00 (trinta reais), ao Sr. Fábio Cordeiro Thompson portador do CPF. 478.780.377-87, com crédito em sua conta corrente nº. 6025-8 agência 2310/Hucam da CEF, conforme nota fiscal nº. 02640 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do convênio "FCAA/CBM-Aluguel de Salas".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

	FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
Protocolo nº	16541/2002
Recebido	23/12/02
A:	10:30
	
Assinatura	

AmS



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO - CBM

mm

Vitória 23 de dezembro de 2002

Ofício nº.0115/2002-CBM

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

2ª Via

Assunto: Reembolso de Pagamento de despesa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de \$:20,00 (vinte reais), a Sr^a. **Emília de F.F. Jantorno Leão** portadora do CPF 797.907.717-20, com crédito em sua conta corrente nº. 238-0 agência 2310/Hucam da CEF, conforme nota fiscal nº. 02641 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do convênio "FCAA/CBM-Aluguel de Salas".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

	FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
Protocolo nº	16.542/2002
Recebido	23/12/02 Hora: 10:30
A:
	 Assinatura

Amel



Indústria e Comércio do Gelo Ltda.

Rua Pedro Carlos de Souza, 170 - Ilha de Santa Maria
 CEP 29042-580 - Vitória - ES - Tel.: (27) 222-1058

CNPJ - 27.385.202/0001-55

INSC. EST. 080.751.51-2

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR SERIE "D" 02641

NOME: FUNDAÇÃO STELIANO RUBER DE ALMEIDA

ENDEREÇO: Vitória - ES

DATA DE EMISSÃO: 20/12/02 27.414.873/0001-74

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	UNITÁRIO	TOTAL
01	500 ESCAMA 2010	S.a	20,00
S	S	S	S
			20,00

Grafica Stº Antônio Ltda - Tel.:223-3433 - CNPJ. 28.156.297/0001-06 - I.Est. 080.258.32-8
 20 BIs. de 50x3 de 002001 a 003000 - Aut. 1468/2001 de 27/04/2001 - ARE Vitória - ES



Protocolo

741455/02-81

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 16 de dezembro de 2002

Ofício nº. 0114/2002-CBM

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

Assunto: Reembolso Financeiro.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$: 88,00 (oitenta e oito reais) ao professor Fausto Edmundo Pereira, portador do CPF nº. 014.723.997-49 com crédito em sua conta corrente nº. 117-0 da CEF agência 662/UFES, conforme a nota fiscal nº. 11883 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



**FOTO EXPRESS REPRESENTAÇÃO
COMÉRCIO E FRANQUIAS LTDA**

Av. Nossa Srª dos Navegantes, nº 1440 - Loja 225
Enseada do Suá - Vitória - ES

CNPJ: 39.299.649/0001-90 • Insc. Municipal: 050.628-9

**NOTA FISCAL
DE SERVIÇO**

Imposto sobre serviço de qualquer natureza

Nº 11883

1.a VIA

Modelo Especial

Ao (s) Sr. (S): Fundação Cecilians Abel Almeida

CNPJ/CPF: 274/4079001-74 Insc. Estadual: _____

End.: Av. E. Fenou Nº: 5/6

Cidade: Vila Rica Estado: ES

Serviço (s)	Preço (s)
<u>Impressão digital</u>	<u>88,00</u>
<i>Leandro D.</i>	
Data: <u>10/12/02</u>	TOTAL <u>88,00</u>

BIG EXPRESS LTDA - ME - TELEFAX (27) 340-5353/219-2506 - CNPJ 03.272.863/0001-06 - INSC MUN. 024.377-X - INSC. EST. 082.044.85-6
30 BLOCOS 50X4 - 10.501 A 12.000 - AUT. 2531/2002 DE 23/10/2002 - PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA - ES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO - CBM

Protocolo 741614/02-92

Vitória 13 de dezembro de 2002

Ofício nº.0113/2002-CBM

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

Assunto: *Pagamento de despesa.*

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:50,00 (cinquenta reais), a **Oficina SOS Ltda. ME**, conforme a nota fiscal nº. 001816 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



Protocolo 740670/02-28

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 10 de dezembro de 2002

Ofício nº.0112/2002-CBM

Ao: Diretor Executivo da Fundação Ceciliano Abel de Almeida
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa

Assunto: Pagamento de despesa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:175,00 (cento e setenta e cinco reais), a Ebalmaq Comércio e Informática Ltda; conforme a nota fiscal nº. 46100 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

**EBALMAQ - Comércio e Informática Ltda.**Comércio de Apa. Elet. e Informática em geral, Serv. de
Cons. em apar. Eletr. e infor. em geral,
Com. Peças e Acess. p/ apar. etc.

Rua Antônio aleixo, 71 - Horto - Vitória - ES - Telefax: (27) 3200-3937

CNPJ 27.053.735/0001-30

Insc. Munic. 003.566-9

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Modelo 04

Nº 46100

1.a Via

1ª Via Branca 2ª Via Azul / 3ª Via Rosa / 4ª Via Jornal

TOMADOR DE SERVIÇO

FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

ENDERECO

AV.FERNANDO FERRARI, S/Nº = GOIABEIRAS

CIDADE

VITORIA

ESTADO

ES

CNPJ

27.414.879/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO

09/12/02

QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO	
			UNIT.	TOTAL
		SERVIÇO EXECUTADO EM:		
01		CALCULADORA LOGOS 684, PAT;114975		45,00
01		MAQUINA ESCR.FACIT 9404, PAT.72559		65,00
01		MAQUINA ESCR.FACIT 9404,PAT.73287		65,00
I		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		175,00
II		RETENÇÃO DO ISS NA FONTE		
III		OUTRAS RETENÇÕES		
IV		VALOR A PAGAR I - (II + III)		175,00

LIDERGRAF - Luciano Silveira Vago-ME - CNPJ 02.817.608/0001-39 - Insc. Estadual.: ISENTA - Insc. Mun. 065.112-2
20 Bis. 50x4 de 45501 a 46500 - Aut. 01680/2002 de 19/07/2002 - Prefeitura Municipal de Vitória - ES



fmms

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 10 de dezembro de 2002

Ofício nº.0112/2002-CBM

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

Assunto: *Pagamento de despesa.*

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:175,00 (cento e setenta e cinco reais), a *Ebalmaq Comércio e Informática Ltda*; conforme a nota fiscal nº. 46100 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

**EBALMAQ - Comércio e Informática Ltda.**Comércio de Apa. Elet. e Informática em geral, Serv. de
Cons. em apar. Eletr. e infor. em geral,
Com. Peças e Acess. p/ apar. etc.

Rua Antônio Aleixo, 71 - Horto - Vitória - ES - Telefax: (27) 3200-3937

CNPJ 27.053.735/0001-30

Insc. Munic. 003.566-9

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Modelo 04

NS 46100**1.a Via**

1ª Via Branca 2ª Via Azul / 3ª Via Rosa / 4ª Via Jornal

TOMADOR DE SERVIÇO**FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA****ENDEREÇO****AV. FERNANDO FERRARI, S/Nº = GOIABEIRAS****CIDADE****VITÓRIA****ESTADO****ES****CNPJ****27.414.879/0001-74****INSCRIÇÃO MUNICIPAL****DATA DE EMISSÃO****09/12/02**

QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO	
			UNIT.	TOTAL
		SERVIÇO EXECUTADO EM:		
01		CALCULADORA LOGOS 684, PAT;114975		45,00
01		MAQUINA ESCR.FACIT 9404, PAT.72559		65,00
01		MAQUINA ESCR.FACIT 9404,PAT.73287		65,00
I		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		175,00
II		RETENÇÃO DO ISS NA FONTE		
III		OUTRAS RETENÇÕES		
IV		VALOR A PAGAR I - (II + III)		175,00

LIDERGRAF - Luciano Silveira Vago-ME - CNPJ 02.817.608/0001-39 - Insc. Estadual: ISENTA - Insc. Mun. 065.112-2
20 BIs. 50x4 de 45501 a 46500 - Aut. 01680/2002 de 19/07/2002 - Prefeitura Municipal de Vitória - ES



Barbosa

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 09 de dezembro de 2002

Ofício nº. 0111/2002-CBM

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

Assunto: Pagamento de despesa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:338,00 (trezentos e trinta e oito reais), a CETEL Eletrônica e Sonorização - Eduardo Merlo - ME; conforme a nota fiscal nº. 0821 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 06 de dezembro de 2002

Ofício nº. 110/2002-CBM

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

Assunto: *Pagamento de despesa.*

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:1.844,00 (um mil oitocentos e quarenta e quatro reais), com crédito na conta corrente nº. 003.1355-7 agência 0662 da CEF, a favor de Heaven Comércio e Serviços Ltda; referente à nota fiscal nº. 00457. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



HEAVEN COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Rua Rio Ipiranga, 20, 1º Andar, Bairro de Fátima
Serra - Esp. Santo - Cep.: 29160-030
E-mail: heaven@escelsa.com.br

Mod.: 04
Validade: 22/11/2002

00457

Tel.: (27) 3337-3151 / Telefax: (27) 3347-2365

C.N.P.J. (MF): 03.790.481/0001-74
Insc. Est.: 082.088.26-8
Insc. Mun.: 020.976-7

CLIENTE: Fundação Recreio Abel de Almeida
ENDEREÇO: Av. Semando Seriani s/nº
BAIRRO: Gaiardinas CIDADE: Vitória ESTADO ES
CNPJ/CPF: 07.414.879/0001-14 INSC. EST.: 0820
DATA EMISSÃO: 05/12/02 COND. PAGAMENTO: A Vista

Quant.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNIT.	TOTAL
01	Serviço de manutenção de sede e manutenção em equipamento.	1.844,00	1.844,00
	Crédito em conta		
Imposto ISS _____%		TOTAL R\$	1.844,00

1º Via BRANCA - 2º Via VERDE - 3º Via AZUL - 4º Via JORNAL

739576/02-62

Protocolo



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 04 de dezembro de 2002

Ofício nº. 109/2002-CBM

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

Assunto: *Pagamento de Despesa.*

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:100,00 (cem reais), a Ranário Ouro Verde Antonio Carlos Hupp conforme nota fiscal nº. 0111 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



RANÁRIO OURO VERDE

ANTONIO CARLOS HUPP
SISTEMA ANFIGRANJA

Sítio Ouro Verde - Bairro Vila Cajueiro
Cariacica - Esp. Santo

NOTA FISCAL DE PRODUTOR - MOD. 4

1ª Via Branca - Destinatário
2ª Via Amarela - Fixa
3ª Via Rosa - Fisco Destino
4ª Via Jornal - Fisco Origem

0111

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

JAIR TRANCOSO
99990929

CGC/CPF

656.896.747.53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0092547-06

DATA LIMITE PARA
EMIÇÃO
24/07/2000

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

CGC/CPF

27414879/0001-74

DATA DA EMISSÃO

29/11/02

ENDEREÇO

AU FERNANDO FERRARI S/N - GOIABEIRAS

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/11/02

MUNICÍPIO

VITORIA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
RAS VIVOS		20	5.00	100.00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

GUIA DE RECOLHIMENTO (N.º AUTENTICAÇÃO E DATA)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
				100.00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIOS	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CGC/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

bravo =
contra =
R\$ =

cheque

uf = 109



Protocolo
739575/02-08

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 04 de dezembro de 2002

Ofício nº. 0108/2002-CBM

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

Assunto: Pagamento de Despesa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:320,00 (trezentos e vinte reais), a Toldos ABC - Hugo Luiz Brandião - ME, com crédito em sua conta corrente conforme descrito na nota fiscal nº. 3620 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES



HUGO LUIZ BRANDIÃO - ME
Aluguel de Toldos
 Av. MARUÍPE, N° 1655 - MARUÍPE
 CEP 29043-212 - VITÓRIA - ES
 TEL.: (27) 3227-6751 - FAX:(27) 3235-2072

CNPJ: 30.212.278/0001-93 - INSC. MUNICIPAL :032.139-4

NOTA FISCAL DE SERVIÇO
 MODELO 04

1.a Via **Nº 3620**

TOMADOR DE SERVIÇO -
FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
 ENDEREÇO
AV. FERNANDO FERRARI S/Nº
 CIDADE
GOIABEIRAS - VITÓRIA ESTADO
ES
 CNPJ
17.414.879/0001-74 INSC. MUNICIPAL
ISENTO DATA DE EMISSÃO
04/12/02

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNIT.	PREÇO TOTAL
01		Locacao de cobertura 8x6 - PI EVANTO	320,00	320,00

DEPOSITO em conta
 AG: 051 - MARUIPE
 BANCO 021 - Baneses
 conta: 6561567
 HUGO LUIZ BRANDIAO

I	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$ 320,00
II	RETENÇÃO DO ISS NA FONTE	
III	OUTRAS RETENÇÕES	
IV	VALOR A PAGAR I - (II + III)	R\$ 320,00

GRÁFICA EDITORA JEP LTDA - CNPJ 27.252.147/0001-25 - INSC. EST. 080.504.12-4 - 5 BLS. 50x3 - 3.501a 3.750 - AUT. 002/2002 EM 02/01/2002 - PM.VITÓRIA - ES

108



Protocolo

738830/22-60

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 28 de novembro de 2002

Ofício nº. 0107/2002/CBM

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

Assunto: **Pagamento de Despesa.**

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:203,23 (duzentos e três reais, vinte e três centavos), a favor de Irmãos Fieni Ltda; referente à nota fiscal nº. 6868 (em anexo). Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

Irmãos Fieni Ltda

NOTA FISCAL MOD. 1

SAÍDA ENTRADA

Rua Dr. Americo de Oliveira, 104 - Térreo
Consolação - CEP 29045-560 - Vitória - ES

1ª VIA BRANCA - DESTINATÁRIO/REMETENTE
2ª VIA AMARELA - FIXA
3ª VIA ROSA - FISCO DESTINO
4ª VIA AZUL - FISCO ORIGEM
5ª VIA VERDE - CONTABILIDADE

6868

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.146.058/0001-67	DATA LIMITE PARA EMISSÃO 15/07/2004
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Fundação Cecilismo Abel de Almeida			INSCRIÇÃO ESTADUAL 080.263.41-0	
ENDEREÇO AV. FERNANDO FERREI		BAIRRO/DISTRITO GOIABEIRAS	CNPJ 27.148.79/0001-74	DATA DA EMISSÃO 27/11/02
MUNICÍPIO VITÓRIA	FONE/FAX	UF ES	CEP 75000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 22/11/02
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA	

FATURA	VENCIMENTOS
FATURA	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
	AMPOLA P/ GORROS FÓRMICA		UN	01	1350	1350	17%
	AÇÚCAR REFINADO		kg	30	135	4050	subst
	GARRAFA TÉRMICA ALADDIN		UN	01	1830	1830	17%
	COLO ARLDITE 34 GR.		ex	01	880	880	17%
	CAFÉ nº 1 250GR		kg	15	440	6600	subst
	BISCOITO GEXCELIM		PCT	08	130	1040	subst
	CREM CRACKER PIRAUÉ		PCT	08	116	928	subst
	CREM CRACKER AYMORÉ		PCT	10	105	1050	subst
	BISCOITO SALTET AYMORÉ		PCT	12	129	1548	subst
	FÓSFORO ARGOS		MG	02	098	196	17%
	ADOCANTE ZEROCAL 100ML		UN	04	169	676	17%
	ESPONJA ESFREEBOM		UN	01	175	175	17%

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 203,23	VALOR DO ICMS 8,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 203,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 203,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CUPOM Cx Nº 002			
CONSECUTIVO: 1657			

Gráfica e Editora Falope Ltda. - EPP - PABX: (27) 3222-2078 - CNPJ 02.953.940/0001-20 - Insc. Est. 081.985.06-1 - 20 Bis. 50x 5 - 6301 à 7300 - Aut. 2754/2002 - ARE Vitória ES - 15/07/2002

RECEBEMOS DE IRMÃOS FIENI LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NOTA FISCAL - MOD. 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	6868



12826/0296

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - UFES
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória 26 de novembro de 2002

Ofício nº. 106/2002-CBM

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

Assunto: Compra de material.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria as providencias necessárias no sentido de que seja efetuada a compra de 07 (sete) aparelhos de telefone com teclado marca intelbras, para atender a demanda de diversos setores deste Centro Biomédico. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

738226/02-15

Prof. Wilson



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO**

AV. MARECHAL CAMPOS, 1468 MARUIPE VITÓRIA ES.

TEL.: 27-3335-7200 - FAX.: 3335-7270/7216

e-mail : sgcbm@npd.ufes.br

Vitória, 25 de novembro de 2002

Ofício nº. 0105/02-CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa senhoria providencias necessária afim de que seja efetuado o pagamento no valor de R\$:1.200,00 (um mil e duzentos reais), a **Accept Brasil Comercial Ltda**; referente à nota fiscal nº. 025129 em anexo, e considerando tratar de material permanente, aproveito para informar que o mesmo se encontra localizado nas dependências do prédio onde funciona o Programa de Pós Graduação em Ciências Fisiológicas (contato Sr. Fonseca 3335-7340). Outrossim, tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa de Desenvolvidmentos Ensino e Pesquisa DEPE / CBM".

Atenciosamente


Prof. Wilson Mario Zanotti
Diretor Centro Biomédico
UFES

**ACCEPT BRASIL COMERCIAL LTDA.**

RUA ALMIRANTE PEREIRA GUIMARÃES, 127
 PACAEMBU - SÃO PAULO - SP
 TEL./FAX: 55 11 3874-9420 - CEP 01250-001
 www.accept.com.br

NOTA FISCAL
 SAÍDA ENTRADA

Nº 025129

1ª VIA
DESTINATÁRIO /
REMETENTEDATA LIMITE P/ EMISSÃO
00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal faturada	CFOP 512	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 115.106.014.110
---	-------------	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA	08937	C.N.P.J. / C.P.F. 27.414.879/0001-74	DATA DA EMISSÃO 14/11/2002
---	-------	---	-------------------------------

ENDEREÇO AV FERNANDO FERRARI S/N GOIABEIRAS	BAIRRO / DISTRITO CAMPUS DE ALAOR	CEP CL 29090-370	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
--	--------------------------------------	---------------------	-------------------------

MUNICÍPIO VITORIA	FONE / FAX 0027337 3151	U.F. ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA
----------------------	----------------------------	------------	------------------------------	---------------

FATURA 1800095										
NOTA FISCAL FATURA Nº	NOTA FISCAL / FATURA / DUPLICATA - VALOR	ORD.	VALOR	VENCIMENTO	ORD.	VALOR	VENCIMENTO	ORD.	VALOR	VENCIMENTO
025129		A	1.200,00	14/11/2002	C	0.00		E		
		B	0.00		D	0.00		F		

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	GABARIT. MESES	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTAS % ICM.S.	% IPT	VALOR DO I.P.I.
Nvv024078	SWITCH 16 PORTAS DES-1016R +/A	36	-	PC	1	1.200,00	1.200,00	7		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.852.280-0
	VALOR DO ISS 0.00
O VALOR DOS SERVIÇOS DISCRIMINADOS ESTÁ COMPUTADO NO TOTAL DA NOTA FISCAL	TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.200,00	VALOR DO I.C.M.S. 84,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL Tam Transportes Aereo	RECEPÇÃO : Jurandir Nº 858 2º Andar Lote 4	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F. SP	C.N.P.J. / C.P.F. 02.012.862/0001-60
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	MUNICÍPIO Sao Paulo	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112.347.127.116	
			NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS	
Nº Ped 1800095 Cond Vend 01R AV FERNANDO FERRARI S/N GOIABEIRAS CAMPUS DE ALAOR QUEIROS ARAUJO 29090-370 VITORIA ES Aliquota Reduzida nos termos Art. 1º § 1º Lei 9278 de 19/12/95 DEPOSITO NO BANCO BRADESCO AGENCIA: 2568-2 CIC: 15435-0 NR DO PEDIDO NR 58/2002	RESERVADO AO FISCAL 15 NOV 2002 CÓDIGO DO PEDIDO FISCAL - PFC: 370

TABELA A - ORIGEM DA MERCADORIA
 0 - nacional
 1 - estrangeira - importação direta
 2 - estrangeira - aduana no mercado interno
 TABELA B - TRIBUTAÇÃO PELO ICMS
 00 - isenção integralmente
 10 - isenada e com cobrança do ICMS por substituição tributária
 01 - com redução de base de cálculo
 30 - isenta ou não tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária
 40 - isenta
 41 - não tributada
 50 - suspensão
 51 - diferimento
 60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária
 70 - com redução de base de cálculo e cobrança do ICMS por substituição tributária
 90 - outras

FIDUFORM SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - RUA ANCHIETA, 70 - RUDGE RAMOS - SBC - SP - TEL: (11) 4368 5400 - C.N.P.J. 00.214.862/0001-17 - I.E. 635.279.902.113 - C.C.M. 80.080-5 - 08/02 - 5.000XS - NUM. DE 025.001 A 030.000 - NOTA FISCAL MOD. 1 - AIDF Nº 004318 (SP) E AIDF Nº 00418 (PMSP).

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
025010

of=