

*Protocolo*



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 04 de junho de 2002

Ofício n.º 028/2002-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 necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento da nota fiscal n.º 0097, de NET – VIX Informática Ltda; no valor de R\$: 250,00 (duzentos e cinquenta reais). Outrossim informo que tal despesa correrá por conta do convênio FCAA/CBM – Aluguel de salas.

Atenciosamente

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

# NET - VIX INFORMÁTICA LTDA

Rua Dr. Moacyr Gonçalves, nº 129 - Loja 01  
Jardim da Penha - Vitória - Espírito Santo

CNPJ 03.840.556/0001-84 - INSC. MUNIC. 070.750-0

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

Nº 000097

1ª VIA

MOD. 04

Tomador do Serviço FUNDAÇÃO PECILIANO ABEL DE ALMEIDA  
Endereço AV FERNANDO FERARRI, S/N CAMPUS UNIVERSITARIO  
Cidade VITÓRIA Estado ES  
CNPJ 27414879000174 Insc. Mun. 064255 Data da Emissão 03/06/02

Quant.	Unid.	Descrição Dos Serviços	PREÇO	
			Unit.	TOTAL
02		INSTALAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE PONTO DE REDE NO DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM - UFES		250,00
		DADOS BANCÁRIOS: BANESTES AG. 094 CONTA 7551096		
I		Valor Total dos Serviços		250,00
II		Retenção do ISS na Fonte		-
III		Outras Retenções		-
IV		Valor a Pagar I - (II-III)		250,00

CRISTIANI CUNHA - ME. Tel.: (27) 338-3219 - CNPJ 02.472.297/0001-13 - INSC. EST.: 081.945.12-4 - INSC. MUNIC.: 018.021-0  
03 BIs. 50x4 de 000001 a 000150 - Aut. 1.816/2000 - Data 22/08/2000 - P.M. de VITÓRIA - ES



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 29 de maio de 2002


Ofício n.º 027/2002-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 necessárias no sentido de que seja efetuado o estorno no valor de R\$: 6.752,91 (seis mil, setecentos e cinquenta e dois reais e noventa e um centavos), referente aos ofícios de n.º. 045/2001, 048/2001, 023/2002, 026/2002, 027/2002, 047/2002 e 049/2002 (em anexo), da conta “Desenvolvimento do ensino da pesquisa e da extensão – CBM / DEPE/CBM” rubrica 7.1, uma vez que tais pagamentos foram solicitados sem conhecimento e posterior consentimento da Direção deste Centro Biomédico conforme consta da Resolução n.º. 19/2000 do Conselho Universitário da UFES.

Atenciosamente

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

01/04

1	400.00	+1
	600.00	+1
	600.00	-1
3	500.00	+1
	860.00	+1
	626.61	+1
	184.80	+1
	53.50	+1
	128.00	+1
6	752.91	T1



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**BIOMÉDICO**  
**LÍNICA ODONTOLÓGICA**  
**ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA**

Of. 0023/2

Vitória, 14 de março de 2002.

Ilmo. Sr.  
 Dr. Roberto Sarcinelli  
 Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

Solicitamos o pagamento conforme abaixo, no valor de **RS 860,00** (oitocentos e sessenta reais) referente a compra de livro para o curso, conforme NF 0293 da Livraria Universitária – Lourenço T. Barbosa MEE em anexo (rubrica 7.1 “Desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa e da Extensão”).

Lourenço T. Barbosa  
 Banestes  
 Agência: 106  
 Conta: 1944.222

	<b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>
Protocolo nº	3429/202
Recebido	26/03/02 Hora: 10h
A:	
Assinatura	

Respeitosamente,

Prof. Alfredo Feitosa  
 Coordenador do Curso

# LIBRARIA UNIVERSITÁRIA

## NOTA FISCAL

SAÍDA  ENTRADA

Modelo 1

Nº 0293

1ª Via (Branca) - Destinatário/Remetente  
 2ª Via (Rosa) - Fiscalização/ Fixa  
 3ª Via (Verde) - Fisco Destinatário  
 4ª Via (Azul) - Fisco Origem

Lourenço T. Barbosa - MEE  
 Com. Varejista de Livros Médicos e Odontológicos

TELS.: (27) 3223-2552 / 3233-3575

Alameda Getúlio Vargas, 25 - Loja - B - Santos Dumont - Cep 29040-050 - Vitória - Esp. Santo

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 05/07/2003

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENIDAS</b>		CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	I. ESTADUAL <b>081.142.29-3</b>	CNPJ <b>31.296.841/0001-11</b>
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>		CNPJ/CPF <b>27.879.0001-74</b>	CEP	DATA DA EMISSÃO <b>14.03.2002</b>	
ENDERECO <b>R. FERREIRO FERREI-S/N</b>	BAIRRO/DISTRITO	MUNICIPIO <b>VITÓRIA</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>14.03.2002</b>	
UF <b>ES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	FONE/FAX		HORA DA SAÍDA	

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
1	SATO - CIRURGIA PERIODONTAL				700,00	700,00	
1	OPPERMAN. PERIODONTIA				160,00	160,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>BANESTES                  AGENCIA 106                  C. CORDEIRO 1944.222                  LOURENÇO T. BARBOSA</p> </div>							

**COMPRAS**

### CULCO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>860,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <b>860,00</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEE - Vedado destaque de ICMS na forma do Parágrafo 2º, do ARTIGO 155 do RICMS.	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
---	--------------------	------------------------------

Fica & Editora Lu-Ra Ltda - Cariacica - ES - Tel.: (27) 326-3859 - CNPJ 39 320 957/0001-50 - I.E. 081.613.29-6 - 02 Bis (50X4) de 0251 a 0350 - Aut.: 2284/2001 de 05/07/2001 - ARE VITÓRIA - ES


DEBEMOS DE LOURENÇO T. BARBOSA-MEE. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nota Fiscal - Mod. 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0293
---	---------

02/04

6

 <b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b> FCAA	
Protocolo nº	3577/02
Recebido: 28/03/02	Hora: 8: -
A: G. G.	
 Assinatura	



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO BIOMÉDICO**  
**DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA**  
**I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA**

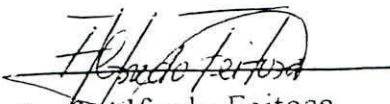
Of. 0026/2002.

Vitória, 26 de março de 2002.

Ilmo. Sr.  
 Dr. Roberto Sarcinelli  
 Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

Solicitamos o pagamento da nota fiscal 155822 de Atacadão São Paulo, no valor de **R\$ 626,61** (seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e um centavos), rubrica 7.1 "Desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa e da Extensão".

Respeitosamente,

  
 Prof. Alfredo Feitosa  
 Coordenador do Curso



# ATACADADO SÃO PAULO

PAPELARIA - ESCRITÓRIO - INFORMÁTICA - BRINQUEDOS

Av. Vitória 2703 - Horto - Vitória - ES  
Telefaxes (27) 3325.3333

NOTA FISCAL FATURA  
"MOD.1"

Nº 155822

JOCHELIJA 14.02 001/002  
 SAÍDA  ENTRADA

28.410.074/0001-15

"SÉRIE 1"  
1ª VIA  
DESTINATÁRIO  
REMETENTE  
DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
22.06.2003

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 155 12 Mercadorias

DESTINATÁRIO REMETENTE: 0001922

DESCRIÇÃO DO PRODUTO: 0001922

ENDEREÇO: FERNANDO FERRARI, S/N

MUNICÍPIO: GOMABEIRAS

ESTADO: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DE EMISSÃO: 20/03/02

DATA DE ENTRADA: 20/03/02

HORA DE SAÍDA: 00

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15582		27/03/2002	626,61

FORMA DE PAGAMENTO: C/APRES. DUPLICATA

VENDEDOR(A): 00009 GILIANE DE OLIVEIRA SILVA

QTD	DESCR. PRODUTO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
10	CLIPS N.5000 NIQUELADO POT 0,5000	EMB	7,79	77,90
10	CLIPS N.5000 NIQUELADO POT 0,3000	EMB	7,79	77,90
10	CLIPS N.5000 NIQUELADO POT 0,2000	EMB	7,79	77,90
10	CORRETIVO LIT. BASE AGUA TONQUE MARCADO	OX	10,90	109,00
10	ETIQ. AUT. 70-19 AMARELA 100ML 2,0000	EMB	2,28	22,80
10	SERRALHA TA PLASTICA RES.TOTALY	OX	11,39	113,90
10	ETIQ. AUT. FLORA. 70-19 AMARELA 100ML	EMB	2,28	22,80
10	LIVRO PROTOC. P/COPIADOR. LIT. 100ML	POT	12,30	123,00
10	ETIQ. AUT. 70-19 AMARELA 100ML 2,0000	EMB	2,28	22,80
10	ARQUIVO MORTO BANCARIO 5 ROLICONDA AZUL	POT	27,08	270,80
10	ARQUIVO MORTO BANCARIO 5 ROLICONDA AMARELA	POT	27,08	270,80
10	GRANPO P GRAMP. 2500 COBR. 04 DISCO 1/4	OX	7,18	71,80
10	GRANPO P GRAMP. 2500 COBR. 04 DISCO 1/4	OX	7,18	71,80
10	BL PROT-ET 2/LINOF 20X30 AMARELO 4 LBS	POT	19,30	193,00
10	BL PROT-ET 2/LINOF 20X30 AMARELO 4 LBS	POT	19,30	193,00
10	LINDOS-TELDF. PROP. PHONE OFFICE	UN	18,25	182,50

**COMPRAS**

TRANSPORTADOR: MESTRA TRANSPORTAÇÕES

QUANTIDADE: 15582

ESPECIE: 155 12

MARCA: 0001922

PESO BRUTO: 00

PESO LÍQUIDO: 00

Logos of various brands: HÉLIOS CARBEX, TRAMONTINA, PILOT, COPI MAX, tilibra, PIMACO, MERCUR, elite.

155822



# ATACADO SÃO PAULO

PAPELARIA - ESCRITÓRIO - INFORMÁTICA - BRINQUEDOS

Av. Vitória 2703 - Horto - Vitória - ES

Telefone (27) 3325.3333

NOTA FISCAL FATURA  
"MOD.1"

Nº 155800

COPIA  
1-04

11-01

000/000

ENTRADA

"SERIE 1"

23.410.074/0001-15

VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

080.977.29-4

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
01/01/2003

DESTINATÁRIO REMETENTE

DATA DE EMISSÃO

DATA DE RECEBIMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE VALIDADE

FATURA

0802 27/05/2002 626,51

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,79	1,79
1	TELEFONE MÓVEL	UN	20,81	20,81
1	TELEFONE MÓVEL	UN	7,12	7,12
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,88	1,88
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,12	1,12
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,12	1,12
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,12	1,12
1	TELEFONE MÓVEL	UN	1,12	1,12

P/ ORDEM DE PAGAMENTO  
**Atacado São Paulo Ltda.**  
 BANESTES - AG. 106 - JUCOTEQUARA  
 Conta Corrente 1064.442

**COMPRAS**

Este documento não contém informações pessoais e não deve ser divulgado a terceiros.



2/104



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA

Of. 0027/2002.

Vitória, 26 de março de 2002.

Ilmo. Sr.  
Dr. Roberto Sarcinelli  
Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

	FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
Protocolo nº	3595/02
Recebido em	28/03/02 Hora: 9:00
A:	Ca. S.
	Assinatura

Solicitamos o pagamento da nota fiscal 41068 de Gecore Comercial Distribuidora Ltda, no valor de **R\$ 184,80** (cento e oitenta e quatro reais e oitenta centavos), rubrica 7.1 "Desenvolvimento do Ensino e da Pesquisa e da Extensão".

Respeitosamente,

Prof. Alfredo Feitosa  
Coordenador do Curso

Dr. Alfredo Feitosa  
PROFESSOR DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
MTS/0115 - CRM/0115  
CROIES 1166

Coordenador do Curso

DEPE / eBM  
27/05/02



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA**

Of. 0047/2002.

Vitória, 16 de maio de 2002.

Ilmo. Sr.  
Dr. Roberto Sarcinelli  
Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

Solicitamos o pagamento da nota fiscal em anexo da D'Mel Rita de Cássia Silva Lopes ME/MEE, nº 0051, no valor de R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais), rubrica 7.1 (Desenvolvimento do Ensino da Pesquisa e da Extensão).

Favor Depositar na conta abaixo:

**Mário Cezar do N. Silva**  
Banco Real S/A  
Agência: 1314  
Conta: 0721183  
CPF: 007.791.247-07

*[Assinatura]*  
Prof. Alfredo Feitosa  
Coordenador do Curso de  
Clínica Odontológica  
CBM/UFES

	<b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>
Protocolo nº	6068/2002
Recebido:	23/05/02 Hora: 14:30
	G. Sup.
	<i>[Assinatura]</i>
	Assinatura

Respeitosamente,

*[Assinatura]*  
Prof. Alfredo Feitosa  
Coordenador do Curso de  
Clínica Odontológica  
Dr. Alfredo Feitosa, M.Sc.  
PROFESSOR DE PERIODONTIA  
MT.589319 - CBM/UFES  
CROIES 2166

# D'MEL

RITA DE CASSIA SILVA LOPES  
ME/MEE

Rua São Francisco, nº 522  
Santa Inês - Vila Velha - ES

Tel.: (27) ~~3289-2410~~  
Tel/Fax: (27) ~~3289-2411~~

TEL: 3389 0881 (Mário)

NOTA FISCAL  
MODELO 1

0051

SAÍDA  ENTRADA

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

C.N.P.J  
03.793.324/0001-12

DATA LIMITE PARA  
EMISSÃO  
14/03/2004

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

CFOP  
S12

INSC. EST DO SUBSTITUTIVO TRIBUTARIA

INSC. ESTADUAL  
082.058.02-4

DESTINATÁRIO / EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO RECILIANO ABEL DE Almeida

C.N.P.J/CPF  
27414.879/0001-79

DATA DA EMISSÃO  
16/05/2002

ENDEREÇO  
AV. FERNANDO FERREI

BAIRRO / DISTRITO  
GOIABEIRAS

CEP  
29060.900

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
16/05/2002

MUNICÍPIO  
VITÓRIA/ES

FONE / FAX

UF  
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
9:30

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUT.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
ARMÁRIO P/ CLÍNICA INTEGRADA		UN	01	3500,00	3500,00	

COMPAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 3500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "MEE/EPPE" Vedado destaque ICMS na forma do § 2º do art. 155 do R/ICMS	RESERVADO AO FISCO	NUMERO DE CONTROLE DO FORMULARIO
--	--------------------	----------------------------------

DEPE/CEM  
27/05/02



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA

Of. 0049/2002.

 <b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>
Protocolo nº <u>6.007/02</u>
Recebido <u>23.05.02</u> Hora: <u>14:40</u>
A <u>G.S.</u>
<u>Marcio Lima</u> Assinatura


Vitória, 20 de maio de 2002.

Ilmo. Sr.  
Dr. Roberto Sarcinelli  
Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

Solicitamos o pagamento ao CERIMONIAL REGES LTDA, as notas fiscais nº 000046, no valor de R\$ 600,00 referente a rubrica 6.1-Material de Consumo e a nota fiscal 000047 no valor de R\$800,00, rubrica 7.1-Desenvolvimento do ensino da pesquisa e da extensão no total de **R\$ 1.400,00** (hum mil e quatrocentos reais). Para pagamento conforme abaixo:

Banco: Caixa Econômica Federal  
Agência: 1643  
Conta: 402345  
Operação: 003

Respeitosamente,

  
Prof. Alfredo Feitosa  
Coordenador do Curso

  
Chefe de  
Clínica Odontológica  
CEMO/CFES

3345 7211  
7229

Yone

0323 4240



FUNDÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA	
Protocolo nº	11097
Recebido:	04/12/01 Hora: 11:55
A:	DRH
Assinatura	

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA**

Ofício 045/2001

Vitória-ES, 30 de novembro de 2001.

Ilmo Sr.  
Prof. Dr. Roberto Sarcinelli  
Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

FUNDÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA	
Protocolo nº	17575/2007
Recebido:	04/12/01 Hora: 10:40
A:	DRH
Assinatura	

Venho por meio deste solicitar o pagamento do recibo em anexo da Livraria Intermédica Ltda, no valor de R\$ 128,00 (cento e vinte e oito reais), referente a encadernação, brochura e cópias técnicas, rubrica 7.1 "Desenvolvimento do Ensino da Pesquisa e da Extensão". Pedimos que seja depositado conforme a seguir:

Rogério Tolentino Barbosa  
Caixa Econômica Federal  
Agência: 2310  
Conta: 5887-7 Operação 013  
CPF 907 012 203 202

25/11

Recebi  
04/12/01  
KORÉ  
16:40h

Recebi em  
14/12/2001  
JL 13:20h

Respeitosamente,

*Alfredo Feitosa*  
Prof. Alfredo Feitosa  
Coordenador de O.D.M.Sc.  
Dr. Alfredo Feitosa  
PROFESSOR DE PERIODONTIA  
MT 58934 - CBMIUFES  
CROIES 2166

*[Signature]*  
DEPARTAMENTO DE  
PERIODONTIA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO



**LIVRARIA  
INTERMÉDICA LTDA.**

Alameda Getúlio Vargas, 25 B - Vitória - ES  
Tel.: (027) 222-8062 / 323-4240  
e filial no Elefante Branco  
CGC: 36.377.893/0001-35 - Insc. Est.: 081.481.79-9

RECIBO

R\$ 128,00

Recebi (emos) de FUNDAÇÃO CECILIANA ABEL DE ALMEIDA  
a importância de CENTO E VINTE E OITO REAIS

referente a MATERIAL DE ENCADERNACÃO BUCHEIRA  
E COPIAS TÉCNICAS ~~DE~~ RESCUE B E AMPLIACÃO

Vitória 29 de NOVEMBRO de 2001

Vitória (ES), 29 de NOVEMBRO de 2001

[Assinatura]  
LIVRARIA INTERMÉDICA LTDA.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
I CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERIODONTIA**

Ofício 048/2001

Vitória-ES, 03 de dezembro de 2001.

Ilmo Sr.  
Prof. Dr. Roberto Sarcinelli  
Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida

Solicitamos o reembolso no valor de R\$ 53,50 (cinquenta e três reais e cinquenta centavos), do recibo em anexo da Livraria Intermédica Ltda, referente cópias de artigos científicos para pesquisa acadêmica, rubrica 7.1 "Desenvolvimento do Ensino da Pesquisa e da Extensão". Pedimos que seja depositado conforme a seguir:

*20.254* Alfredo Carlos Rodrigues Feitosa  
Banco Real S/A  
Banco nº 275  
Agência: 0346  
Conta: 3714179-9

	<b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>
Protocolo nº	<i>41590/2001</i>
Recebido em	<i>11/12/01</i> Hora: <i>10:00h</i>
A:	<i>D.R.S.</i>
	<i>[Assinatura]</i>
	Assinatura

Respeitosamente,

*[Assinatura]*  
Prof. Dr. Alfredo Feitosa  
COORDENADOR DO CURSO  
MT. 583319-9/UFES  
CRP/ES 2166

SEDE DO DEPARTAMENTO  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
CBM/UFES

*Recebi em  
14/12/2001  
[Assinatura] 13:00h*

*4967  
[Assinatura]*

#16388/02-93  
fmm



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 28 de maio de 2002

Ofício n.º 026 /2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento da nota fiscal n.º. 11307 no valor de R\$:45,00 (quarenta e cinco reais), a favor de **Redetronic Comércio e Serviços Ltda.**, em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá pôr conta do convênio FCAA/CBM Alugue de Salas.

Atenciosamente

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







**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 24 de maio de 2002

Ofício n.º 025/2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria providências necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento da nota fiscal n.º. 69991 no valor de R\$:157,22 (cento e cinquenta e sete reais e vinte e dois centavos), a favor de **Gecore Comercial Distribuidora Ltda.**, em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá pôr conta do convênio FCAA/CBM Alugue de Salas.

Atenciosamente

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

*Protocolo*



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 22 de maio de 2002

Ofício n.º 24 /2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento da nota fiscal n.º. 2586 no valor de R\$:2.840,00 (dois mil oitocentos e quarenta reais), a favor de ***Cinótica Comercial e Industrial Ltda***, em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá pôr conta do convênio FCAA/CBM Alugue de Salas.

Atenciosamente

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

715516/02-36 Protocolo



**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](mailto:sgcbm@npd.ufes.br)

Vitória, 20 de maio de 2002

Ofício n.º 022/2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Através do presente, vimos solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias no sentido de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$: 123,00 (cento e vinte e três reais) ao Prof. Luiz Cláudio França, portado do CPF n.º 578.267.307-91, com crédito em sua conta corrente ° 5921-7 da CEF agencia 2310/HUCAM, conforme nota fiscal n.º 3214 de igual valor do Bar e Restaurante Pirão Ltda. MEE. Outrossim informo que tal despesa correrá pôr conta do convênio FCAA/CBM Alugue de Salas.

Atenciosamente

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

# BAR E RESTAURANTE PIRÃO LTDA. MEE

Rua Joaquim Lyrio, 753 - Praia do Canto - CEP 29055-460  
Vitória-ES - Tel.: 227-1165

Inscrição no CNPJ (MF) 27.320.134/0001-46  
Inscrição Estadual 080.843.83-2

MOD. 2

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1ª Vlt  
Nº 3214

Nome: FUNDAÇÃO CECIVANO A. ALMEIDA

Endereço: CGC: 27.414.839/0001-74

Data de Emissão: 14/05/02

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNIT.	TOTAL	
3	MOD. B.20 m.p.	37,00	111	00
2	Orç - 2 im'	350	7	00
2	R Grz minimal	1,50	3	00
2	CR Fr	1,00	2	00
Cvfm F126L 00387 TOTAL R\$			123	00

Escritolar Com. e Rep. Ltda. (Gráf. Esp. Santo) Tel.: 223-7811 - CNPJ 30.955.538/0001-10  
20 Bls. 50x3 - 2501 a 3500 - Aut. Nº 1508/2001 em 04/05/2001 - ARE de Vitória-ES