

# 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

6572

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 Fundação eccl. Lino Abel de Almeida			CNPJ/CPF 27.014.877/0001-74	DATA DA EMISSÃO 09/10/02
ENDEREÇO R. Fernando Ferrari	BAIRRO/DISTRITO Go. Abaíras	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 09/10/02	
MUNICÍPIO Vitória	FONE/FAX	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150000	HORA DA SAÍDA

FATURA	VENCIMENTOS
--------	-------------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
	Açúcar Refinado		kg	10	083	830	53
	Café Caputo		kg	10	500	5000	53
	Biscoito tipo Galleta		pac	06	120	720	53
	Biscoito saler		pac	12	105	1260	53
	Lâmpada fluorescente		un	01	420	420	53
	Docante local		pac	04	169	676	17%

CÁLCULO IMPOSTO	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8906	114			8906
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				89.06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social <i>msms</i>		1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO			
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: 0561		

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

DE RECEBIMENTO 09/10/02	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	NOTA FISCAL - MOD. 1 6572
----------------------------	--	------------------------------



Protocolo 732944/02-04

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 09 de outubro de 2002

Ofício N.º 029/2002-SA/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 para que seja feito o reembolso financeiro no valor de R\$:263,00(duzentos e sessenta e três reais), a favor da Profª. Assunta Maria Penna, portadora do CPF. 314.668.697-04 com crédito em sua conta nº. 8953-0 agencia 662/UFES da CEF, referente às notas fiscais nº. 1609 e 00898 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



DEL PIERO E STINGHEL LTDA - ME

3345-3908 / 3225-6886

www.copyexpress.com.br  
E-mail: copyexpress@copyexpress.com.br

Av. Anizio Fernandes Coelho, nº 1730 - Loja 03 - Jardim da Penha  
CEP: 29.060-670 - Vitória - ES

CNPJ: 02.019.889/0001-84

INSC. MUNIC. 061.274-7

NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

MODELO 4

1.VIA

Nº 001609

TOMADOR DE SERVIÇO: *Fund. Celiliano Abel de Almeida*

END.: *Av. Fernando Ferrari*

BAIRRO: *Campus Univers.*

CIDADE: *Vitória*

ESTADO: *ES*

TEL:

CNPJ: *27.414.879/0001-74*

INSC:

PRAZO:

DATA DA EMISSÃO: *25/09/2002*

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
02	UN	Banners	100,00	200,00
I	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			200,00
II	RETENÇÃO DO ISS NA FONTE			—
III	OUTRAS RETENÇÕES			—
IV	VALOR A PAGAR I - (II + III)			200,00

CRISTIANI CUNHA - ME. - Tel.: (27) 3228-1371 - CNPJ 02.472.297/0001-13 - INSC. EST.: 081.945.12-4 - INSC. MUNIC.: 018.021-0  
08 Bis. 50x4 de 001.501 a 001.900 - Aut. 1.316/2002 - Data 11/06/2002 - P. M. VITÓRIA - ES



# ELETRÔNICA GORZA LTDA.

RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 177 - PRAIA DO CANTO  
CEP 29055-250 - VITÓRIA - ESP. SANTO

TEL.: (27) 315-7140

E-mail: gorza.f3@zaz.com.br

NOTA FISCAL FATURA MOD. 1 Nº

SAÍDA  ENTRADA

000898

1ª VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

CNPJ  
27.569.607/0003-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
082.045.45-3

DATA LIMITE P/  
EMIÇÃO 23/11/2002

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ENDA DE MERCAD. ADQUIRIDA OU RECEB. DE TER

512

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

1617-2 FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

27.414.879/0001-74

5/09/2002

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

V FERNANDO FERRARI, S/N-CAMPOS UNIERSTIT

GOIABEIRAS

29060-900

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ITÓRIA

335 2912 VALFRE

ES

ISENTO

12:47:51

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000898 V	VISTA	63,00						

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. % ICMS 7%
06899	PDNTA FERRO HIKARI PLUS CP30-30W	512	000	PC	2,50	5,00	17
14845	TIMER DIGITAL CSR TS 1851	512	000	PC	58,00	58,00	17
	TOTAL DO CST 000					63,00	

RECEBEMOS  
EM 06/09/02  
*[Assinatura]*  
ELETRÔNICA GORZA LTDA.

DADOS DO ISSQN

VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISS	ALIQ.	VALOR DO ISS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00	0,00	0,00	0,00	069.072-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,00	10,71	0,00	0,00	63,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	63,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DESTINATÁRIO		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				1 - EMIENTE							
				2 - DESTINATÁRIO							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
00000	VOLUMES			00000	00000						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 000898
PEDIDO: 00006036 001 & VEND.: SERGIO ALVES DOS SANTOS	009483	
N.F. EMIÇÃO CNF. ECF 01 CUPOM FISCAL No.		

FORMASET IND. LTDA. TELEFAX 27 328-4000 AV. MANG. CIVIT II SERRA ES CNPJ: 35.957.760/0001-76 - IE: 081.427.13-1 - 10.000x5 - NUM.: 000.001 A 010.000 - AIDF Nº 4834/2000 - 23/11/2000 - ARE VITÓRIA-ES E AIDF Nº 2784/2000 - 28/12/2000 - P.M. VITÓRIA - VAL. P/ USO ATE 23/11/2002

RECEBI(EMOS) DE ELETRÔNICA GORZA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL FATURA MOD. 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

000898



*Protocolo*

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Ofício N.º 036 /2002-SA/CBM

Vitória, 08 de outubro de 2002

**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 para que seja feito o reembolso financeiro no valor de R\$: 99,90 (noventa e nove reais e noventa centavos), a favor do Prof. Rogério Albuquerque Azeredo, portador do CPF 882.681.857-53 com crédito em sua conta nº. 7915-2 agência 662/UFES da CEF, referente à nota fiscal nº. 128618 em anexo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Atenciosamente

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



CARREFOUR COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA.  
AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, 2150 - BARRO VERMELHO  
CEP: 29045-400 - VITÓRIA - ES  
TEL.: (27) 3334-2800 - FAX: (27) 3334-2888

VITÓRIA  
ESPIRITO SANTO

SAÍDA  ENTRADA

CNPJ  
**45.543.915/0109-00**

1ª VIA  
DESTINATÁRIO/  
REMETENTE

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
26/08/2004

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda  
CFOP: 5.12  
INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**082.000.26-3**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA.

CNPJ / CPF  
27414879000174

DATA DA EMISSÃO  
04/10/2002

ENDEREÇO  
AV. FERNANDO FERRARI S/N UFES

BAIRRO / DISTRITO  
GOIADEIRAS

CEP

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
VITORIA

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ES S

HORA DA SAÍDA

11:38:41

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO DO PRODUTO	EMBALAGEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISCAL	SIT. TRIB.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	3695522	CX TERMIC 23L			000	UM 1.000	99,90	99,90	

RECEBEMOS  
24/10/02  
Carrefour - Com. Ind. Ltda

<<Imposto desta Nota foi Recolhido através do Cupom Fiscal 131139 do PDV 40>> (Nr. Cupom 24038)

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	99,90	16,98		99,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				99,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA:  PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
1 - EMITENTE  
2 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

CÓD. EMITENTE: \_\_\_\_\_ PEDIDO: \_\_\_\_\_  
COND. PAGTO.: \_\_\_\_\_ VENDEDOR: \_\_\_\_\_

Folha 01/01

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO  
**158144**

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ANEXO  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA ENTREGA

RECEBI(EMOS) DE CARREFOUR COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL MOD. 1

1286189e

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

Centrauro Gráf. e Edil. Ltda. - R. Tapajós, 363 - V. Brasília - CEP: 74905-700 - CNPJ: 02111020001-00 - Insc. Est.: 10099280-3 - I. Mun.: 100.0254-2 - Ap. de Goiás/GO - E. 00065 - Num. de 154.001 e 159.000 - Nota Fiscal Mod. 1 AIDF: 33102002 de 27/09/2002 ARE Vitoria SEFAES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 08 de outubro de 2002

Ofício N.º 77 /2002-SA/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 quanto aquisição de dois aparelhos de ar condicionado, conforme discriminação abaixo. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do "Programa Desenvolvimento Ensino Pesquisa - DEPE/CBM".

Item	Descrição	Destino
01	Ar condicionado 7500 BTUs, 110V	Deptº. Medicina Social
02	Ar Condicionado 12000 BTUs, 110V	Colegiado Curso de Odontologia

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES

030 - Local entrega Sec. Apoio CBM of



#32663/02-15  
Proprio

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Vitória, 08 de outubro de 2002

Ofício N.º 076/2002-SA/CBM

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

Senhor Diretor,

Segue anexo o termo de responsabilidade nº. 112/2002 devidamente assinado pelo Diretor do Centro Biomédico.

Atenciosamente

**Fabio Thompson**  
Secretaria Apoio/CBM  
CRC-ES 5352/0-6





*Almoxarifado  
CBM*

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Nº 112/2002

Vitória -ES , 01 de agosto de 2002

*Declaro pelo presente termo de responsabilidade que recebi da **Fundação Ceciliano Abel de Almeida** o material abaixo relacionado de acordo com as especificações descritas, o qual assumo inteira responsabilidade quanto a guarda e manutenção dos mesmos.*

Item	Quant.	Descrição do Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	01	Switch 16 portas 10/100 FNSW1601 – Planet.	850,00	850,00
<b>T O T A L</b>				850,00

Item 01 adquirido da firma: Net-Vix Informática Ltda.  
Nota Fiscal n.º 0002 Data: 15/07/2002

Obs.: A **Fundação Ceciliano Abel de Almeida** não se responsabiliza pelas despesas (frete internacional e despachante) ocorridas com o envio do equipamento para conserto no exterior.

Endereço de destino: Centro Biomédico/UFES  
Convênio/Contrato: FCAA/UFES/CBM/Aluguel de Salas

**RECEBEDOR**

*[Signature]*  
**Roberto Sarcinelli Barbosa**  
Diretor Executivo-FCAA

*[Signature]*  
**Prof. Wilson Mário Zanotti**  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



**FCAA**  
FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

*Almoços Riffioder  
CBM*

**25** Anos

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nº 112/2002

Vitória -ES , 01 de agosto de 2002

*Declaro pelo presente termo de responsabilidade que recebi da **Fundação Ceciliano Abel de Almeida** o material abaixo relacionado de acordo com as especificações descritas, o qual assumo inteira responsabilidade quanto a guarda e manutenção dos mesmos.*

Item	Quant.	Descrição do Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	01	Switch 16 portas 10/100 FNSW1601 – Planet.	850,00	850,00
<b>T O T A L</b>				850,00

Item 01 adquirido da firma: Net-Vix Informática Ltda.  
Nota Fiscal n.º 0002      Data: 15/07/2002

Obs.: A **Fundação Ceciliano Abel de Almeida** não se responsabiliza pelas despesas (frete internacional e despachante) ocorridas com o envio do equipamento para conserto no exterior.

Endereço de destino: Centro Biomédico/UFES

Convênio/Contrato: FCAA/UFES/CBM/Aluguel de Salas

RECEBEDOR

  
**Roberto Sarcinelli Barbosa**  
Diretor Executivo-FCAA

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

FCAA 723036/02-76



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)  
Secretaria Apoio: 27-3335-7214  
e-mail : [thompson@npd.ufes.br](mailto:thompson@npd.ufes.br)

Vitória, 16 de julho de 2002

Ofício n.º. 047/2002-CBM


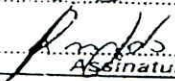
Ao: **Diretor da Fundação Ceciliano Abel de Almeida**  
**Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa.**

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias para que seja efetuado o pagamento a Net-Vix Informática Ltda. ME, no valor de R\$: 850,00 (oitocentos e cinquenta reais) conforme nota fiscal n.º. 0002 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá pôr conta do convênio FCAA/CBM – Aluguel de Salas.

Atenciosamente

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

	FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA
Protocolo nº	8589/2002
Recebido	22/07/02 Hora: 10:30
A.	G.S
	 Assinatura

Rua Darcy Grijó, nº 50 - Sala 510 - Ed. Madson Office Tower - Jardim da Penha  
Vitória - ES • Tel.: (27) 3314-1820 • net-vix@net-vix.com

NOTA FISCAL - Mod. 01

SAÍDA  ENTRADA Nº 0002

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

CNPJ 03.840.556/0001-84

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
27/06/2004

INSCRIÇÃO ESTADUAL 082.152.15-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias CFOP 512 INSC. EST. DO SUBST. TRI.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL FCAA - Fundação Cecília de Almeida  
ENDEREÇO Av. Fernando de Sá, s/nº Campus Universitário  
BAIRRO / DISTRITO Garabanas MUNICÍPIO Vitória UF ES CEP  
FONE / FAX CNPJ / CPF 27.414.819/0001-74 INSCR. ESTADUAL  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 03 (três) dias

DATA DA EMISSÃO 15/04/02  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA

VENCIMENTO 18/01/02

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
043	Switch 16 portas 10/100 FNSW1601- Planet	200	Pc.	01	850,00	850,00	
Dados Bancários: Banco Bradesco Agência 094 Conta Corrente 7551.096							
<b>COMPRAS</b>							

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
—	—	—	—	850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
—	—	—	—	850,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO  PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEE - Vedado Desteque ICMS"

RESERVADO AO FISCO

NÚMERO DE CONTROLE DO FORMULÁRIO



73298/02-46

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 02 de outubro de 2002

Ofício N.º 075/2002-CBM

Ao: *Diretor do Instituto de Odontologia da UFES*  
Prof. João Helvécio Xavier Pinto.

Senhor Diretor,

*Tendo em vista a centralização dos laboratórios de informática no prédio da Biblioteca Setorial CBM, vimos através do presente solicitar a Vossa Senhoria, as providencias necessárias no sentido de que seja efetuada a transferência dos equipamentos descritos e listados no documento anexo sob vossa responsabilidade, para a direção deste Centro o mais breve possível.*

*Atenciosamente*

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor Centro Biomédico




# UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO

DECLARO O RECEBIMENTO DE 06(SEIS) MICROCOMPUTADORES PENTIUM, ACOMPANHADOS DE TECLADO E MOUSE, 01(UMA) IMPRESSORA EPSON LQ300, 01(UMA) MESA PARA IMPRESSORA E 06(SEIS) ESTABILIZADORES DE VOLTAGEM, CONFORME OS NÚMEROS DE PATRIMÔNIO ABAIXO, PARA USO EXCLUSIVO NO LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA DO IOUFES, FICANDO OS MESMOS SOB A MINHA RESPONSABILIDADE.

	MONITOR	CPU	TECLADO
N.º PAT.	130537	132516	130586
	130553	132508	130602
	130554	132492	130590
	130534	132514	130592
	130532	132518	130588
	130556	132478	130589

VITÓRIA, 29 DE SETEMBRO DE 1999.

  
\_\_\_\_\_  
Prof. João Helvécio Xavier Pinto  
Carimbo e assinatura do responsável



03

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 03 de outubro de 2002

Ofício N.º. 074/2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de contratação de serviços técnicos em informática, para que seja efetuado up-grade em 11 microcomputadores de diversos setores deste Centro Biomédico para a configuração abaixo discriminada:

Substituição de placa mãe, processador (AMD DURON 1.2 GHZ), módulo de memória (128 MB), unidade de CD-ROM, winchester (20 GB), placa de rede fast ethernet 10/100 Mbps, com configuração completa do equipamento.

Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos oriundos do "Programa de Desenvolvimento de Ensino e Pesquisa CBM - DEPE".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor Centro Biomédico



*Protocolo*

*731.835/02.25*

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 01 de outubro de 2002

Ofício N.º. 072/2002-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 quanto ao pagamento da nota fiscal nº. 1222 no valor de R\$:95,00 (noventa e cinco reais), a favor de Oficina SOS Ltda. ME. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos "FCAA/CBM - Aluguel de Salas".

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor Centro Biomédico