



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO**

AV. MARECHAL CAMPOS, 1468 MARUIPE VITÓRIA ES.  
TEL.: 27-3335-7200 - FAX.: 3335-7270/7216

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

Vitória, 11 de novembro de 2002

Ofício n.º 007 /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 adquirido o material abaixo relacionado, afim de que possamos proceder à instalação de ventiladores e teto no prédio da Biblioteca Setorial do CBM. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos da conta "Programa de Desenvolvimento de Ensino e Pesquisa - CBM"

| Item | Quant. | Unid. | Descrição  |
|------|--------|-------|--|
| 01   | 01     | Pç    | Peça cabinho 1,0 mm <sup>2</sup> - 100 metros                                    |
| 02   | 20     | Pç    | Canaleta PVC com 20x10 mm, 2,20m comprimento (sistema X) com tampa separada Pial |
| 03   | 120    | Pç    | Parafuso com bucha S5 - Elo  |
| 04   | 02     | Rl    | Fita isolante preta de ¾", rolo com 20 metros, imperial.                         |
| 05   | 02     | Pç    | Broca de vídea 5 mm - Dragão   |
| 06   | 07     | Pç    | Interruptor de duas seções, sistema X com caixa - Pial                           |
| 07   | 02     | Pç    | Interruptor de uma seção, sistema X com caixa - Pial                             |
| 08   | 20     | Pç    | Cotovelo interno, sistema X - Pial   |
| 09   | 20     | Pç    | Cotovelo externo, sistema X - Pial   |

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



Vitória(ES), 07 de Novembro 2002.

A  
 Universidade Federal do Espírito Santo  
 Prefeitura Universitária  
 Diretoria da Biblioteca Setorial / CBM  
 A/C: Sra. Genalide Gozzi  
 Ref.: Memo n.º 039/2002 - CMP/DOM/PU/UFES

Informamos preços e condições para o fornecimento do material abaixo:

| Item           | Quant        | Unid          | Código         | Descrição do Material   | Preço Unit.    | Preço          |
|----------------|--------------|---------------|----------------|---|----------------|----------------|
| 001            | 01           | pc            | -              | Peça cabinho 1,0mm <sup>2</sup> - 100 metros - Corlo                              | R\$ 18,00      | R\$ 18,00      |
| 002            | 20           | pc            | 30.50.061.002  | Canaleta PVC com 20x10mm, 2,20m comprimento (sistema X) com tampa separada - Pial | R\$ 1,80       | R\$ 36,00      |
| 003            | 120          | pc            | -              | Parafuso com bucha S5. - Elo  | R\$ 0,10       | R\$ 12,00      |
| 004            | 02           | rl            | 30.50.018.002  | Fita isolante preta de 3/4", rolo com 20 metros - Imperial                        | R\$ 1,60       | R\$ 3,20       |
| 005            | 02           | pc            | 30.54.018.030  | Broca de vídea 5mm - Dragão   | R\$ 8,00       | R\$ 16,00      |
| 006            | 05/2         | pc            | -              | Interruptor de duas seções, sistema X com caixa - Pial                            | R\$ 6,50       | R\$ 45,50      |
| <del>007</del> | <del>2</del> | <del>pc</del> | <del>NTA</del> | <del>Interruptor de três seções, sistema X com caixa</del>                        | <del>s/c</del> | <del>s/c</del> |
| 008            | 02           | pc            | -              | Interruptor de uma seção, sistema X com caixa - Pial                              | R\$ 4,40       | R\$ 8,80       |
| 009            | 20           | pc            | -              | Cotovelo interno, sistema X. - Pial   | R\$ 0,55       | R\$ 11,00      |
| 010            | 20           | pc            | -              | Cotovelo externo, sistema X. - Pial   | R\$ 0,55       | R\$ 11,00      |
| Valor Total    |              |               |                |   |                | R\$ 161,50     |

Condições de Pagamento: 10 dias  
 Prazo de Entrega: Imediata  
 Validade da Proposta: 10 dias  
 Todos os impostos a. são inclusivos  
 Contatos: Vendas // Pedro 3200-3990

Atenciosamente,

Guilherme



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)

*André*



*não foi  
protocolado  
a pedido de  
Fabrício. Pelo  
ele levou  
em mãos*

Vitória, 06 de novembro de 2002

Ofício nº. 096/02-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 valo de R\$:325,00 (trezentos e vinte e cinco reais), a Cetel Eletrônica e Sonorização Eduardo Merlo - ME., referente à nota fiscal nº. 0811 com crédito em sua conta corrente nº. 003.42-1 agencia 2310/Hucam da CEF. Outrossim, informo que as mesmas correrão por conta do Programa de Desenvolvimento Ensino e Pesquisa - DEPE / CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor Centro Biomédico  
UFES



EDUARDO MERLO - ME

Rua José Cassiano dos Santos, 99 - Fradinhos - Tel/Fax: (27) 3222-1967  
CEP 29043-160 - Vitória - ES - E-mail: cetel.es@bol.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
Modelo 4

C.N.P.J.: 31.777.279/0001-48  
Insc. Mun.: 030.764-2

1.ª Via Nº 0811

TOMADOR DO SERVIÇO FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA  
 ENDEREÇO Av. Fernando Ferrari s/n FOLABEIM  
 CIDADE VIT. EST. ES  
 C.N.P.J. 27414879/0001-74 INSC. MUNICIPAL. \_\_\_\_\_  
 INSC. EST. \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO 05/11/02

| Quant. | Unid. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | PREÇO |        |
|--------|-------|---|-------|--------|
|        |       |   | UNIT. | TOTAL  |
| 01     |       | Reajustes da fonte de Alimentação + Troca de Transformador do Sonda Hospital de VUC PHILCO PAT. 68835 |       | 168,00 |
| 01     |       | Reajustes da fonte de Alimentação + Acumulado de VCR GRADIENTE PAT 103548                             |       | 157,00 |
|        |       | BANCO - 104   |       |        |
|        |       | AV - 2310   |       |        |
|        |       | e/c 003 L2-1  |       |        |
| I      |       | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  | R\$   | 325,00 |
| II     |       | RETENÇÃO DO ISS NA FONTE  | R\$   |        |
| III    |       | OUTRAS RETENÇÕES  | R\$   |        |
| IV     |       | VALOR A PAGAR I - (II+III)  | R\$   |        |

735138/02-43

*Autógrafa*



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, 31 de outubro de 2002

Ofício n.º. 0095/2002-CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providências necessárias no sentido de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$: 137,90 (cento e trinta e sete reais e noventa centavos), ao Prof. Carlos Alberto Redins portador do CPF 302.553.417-68, com crédito em sua conta corrente nº. 14888-0 agência 2310-Hucam da CEF. Outrossim informo que tal despesa correrá por conta dos recursos da conta do convênio FCAA/CBM aluguel de salas.

Atenciosamente

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

ANDALUZ  
INDÚSTRIA METALÚRGICA

Kanaflex  
MANGUEIRAS FLEXÍVEIS

HELIFANT

SIEMENS





**ELETROMIL®**  
Materiais Elétricos  
Eletromil Comercial Ltda  
*Mil e uma opções para você!*  
Av. Leitão da Silva, 1.397 - Santa Lúcia - Cep 29045-201  
Vitória - ES - Tel.: (27) 3227-1499 - Fax: (27) 3325-2025  
E-MAIL: eletromil@eletromil.com.br

NOTA FISCAL FATURA  
"MOD. 1" Nº

SAÍDA  ENTRADA 205207

CNPJ 27.414.879/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 080.980.73-2

1ª VIA DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 24/07/2004

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

CFOP: 512

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND. CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

CNPJ / CPF: 27.414.879/0001.74

DATA DA EMISSÃO: 24/10/2002

ENDEREÇO: Av. Fern. Ferrari, s/n. Centro Educ. Fisca

BAIRRO / DISTRITO: Goiabeiras

CEP: 29060.410

MUNICÍPIO: Vitória

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081.478.85-2

HORA SAÍDA: 24 OUT 2002

\*Emissão Autorizada por Regime Especial - Processo Nr 17339626/2000 - Parecer DRBI RE Nr 06272000

| Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR | Nº | VENCIMENTO | VALOR |
|----|------------|-------|----|------------|-------|----|------------|-------|----|------------|-------|
| 1  | 22/11/02   | 87,00 | 2  |            |       | 3  |            |       | 4  |            |       |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS     | CST | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Nº DE |
|------------|----------------------------|-----|-------|--------|----------------|-------------|-------|
| 768        | CABINHO AUTO 6,0MM2 Preto  | 000 | MTS   | 40,00  | 1,21           | 48,40       | 17    |
| 768        | CABINHO AUTO 6,0MM2 Verde  | 000 | MTS   | 25,00  | 1,21           | 30,25       | 17    |
| 2103       | DISJ. 2 x 35A 415V TQC2435 | 000 | pc    | 1,00   | 20,50          | 20,50       | 17    |
|            | Desconto em R\$            |     |       |        |                | 12,15       |       |

TOTAL DO CST [000] 99,15 - 12,15 = [ 87,00]

**FR ECEBEMOS**

Total R\$ 87,00

Próximo dia 24/10/02

Contrato 33-1

Vitória (ES) 24/10/02

Wagner

| CÁLCULO DO IMPOSTO   |       | VALOR DO ICMS   |      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO     |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |       |
|----------------------|-------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|-------|
| BASE CÁLCULO DO ICMS | 51,18 | VALOR DO ICMS   | 8,70 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00  |
| VALOR DO FRETE       | 0,00  | VALOR DO SEGURO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI         | 0,00  |
|                      |       |                 |      |                                |      | VALOR TOTAL DA NOTA        | 87,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND. CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE  2-DESTINATÁRIO

PLACA DO VEICULO

UF: ES

CNPJ / CPF: 27.414.879/0001.74

MUNICÍPIO: Vitória

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081.478.85-2

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

33-1

DADOS ADICIONAIS

COBRANÇA: VISA

ESTABELECIMENTO: 81 WAGNER

EDIDO: 1 81013

OBS.: 1

LOCAL DE COBRANÇA: Av. Fern. Ferrari, s/n. Centro Educ. Fisca Goiabeiras Vitória ES

LOCAL DE ENTREGA:

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM PRÉVIA CONSULTA.

FORMULÁRIOS PILOTO LTDA - ROD. BR-163 - KM 1,285 - QD. 74 - LT. 10 - V. SANTA - AP. DE GOIÂNIA - GO - CNPJ 37.655.784/0001-04 - L. EST. 10.270.589-5 - L. MUN. 1000045-6 - 30.000 X 4 - NUM. 205.001 A 235.000 - NOTA FISCAL FATURA MOD. 1 - AIDF Nº 2903/2002 DE 25/07/2002 - DATA LIMITE P/ EMISSÃO 24/07/2004

IDENTIFICAÇÃO, CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO: FUND. CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

22/11/02 779

NOTA FISCAL FATURA Nº 205207

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 207720

CNPJ  
27.238.815/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
080.506.07-0

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
21/02/2004

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA  
CFOP  
512-1  
INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
257 - FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA  
ENDEREÇO  
AV. FERNANDO FERRARI, S/N  
MUNICÍPIO  
VITÓRIA  
BAIRRO  
GOIABEIRAS  
CEP  
29060-410  
FONE / FAX  
3335-2903 / 3335-2902  
UF  
ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DE EMISSÃO  
23/10/2002  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
/ /  
HORA DA SAÍDA

| NÚMERO    | VALOR | VENCIMENTO | NÚMERO | VALOR | VENCIMENTO | NÚMERO | VALOR | VENCIMENTO |
|-----------|-------|------------|--------|-------|------------|--------|-------|------------|
| 49277 - 1 | 18,00 | A Vista    |        |       |            |        |       |            |

| CÓDIGO | QUANTIDADE | UNID. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                            | CST | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL | ALIQ. ICMS |
|--------|------------|-------|---|-----|----------------|-------------|------------|
| 760    | 2,00       | TB    | COLA BASTAO PRITT 10g                             | 000 | 2,25           | 4,50        | 1          |
| 1940   | 1,00       | RL    | FITA EMPAC. POLIP. 3M SCOTCH 369 50mmX50m TRANSP. | 000 | 2,60           | 2,60        | 1          |
| 8313   | 1,00       | CX    | ETIQ. LASER/INK 84.7X101.6 2C C/150 6284 PIMACO   | 000 | 9,30           | 9,30        | 1          |
| 11737  | 2,00       | PCT   | ENVELOPE SACO BRANCO 310X410mm FORONI C/002       | 000 | 0,60           | 1,20        | 1          |
| 11766  | 1,00       | PCT   | ENVELOPE SACO BRANCO 260X360mm FORONI C/002       | 000 | 0,40           | 0,40        | 1          |

**RECEBEMOS**  
Em 13 de OUTUBRO de 2002  
*[Assinatura]*  
GECORE COML. DISTRIB. LTDA.

| BASE DE CÁLCULO                   | ALIQ. | VALOR DO ICMS           | BASE DE CÁLCULO          | ALIQ. | VALOR DO ICMS    | BASE DE CÁLCULO   | ALIQ. | VALOR DO ICMS       |
|-----------------------------------|-------|-------------------------|--------------------------|-------|------------------|-------------------|-------|---------------------|
| 18,00                             | 17    | 3,05                    |                          |       |                  |                   |       |                     |
| BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO |       | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL BASE CÁLCULO |       | VALOR TOTAL ICMS | VALOR DAS ISENTAS |       | VALOR DOS PRODUTOS  |
| 0,00                              |       | 0,00                    | 18,00                    |       | 3,05             | 0,00              |       | 18,00               |
| VALOR DO FRETE                    |       | VALOR DO SEGURO         | DESPESAS ACESSÓRIAS      |       | OUTRAS           | VALOR DO IPI      |       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                              |       | 0,00                    | 0,00                     |       | 0,00             | 0,00              |       | 18,00               |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
O PROPRIO  
FRETE POR CONTA  
1 - EMITENTE  1  
2 - DESTINATÁRIO  2  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
ES  
CNPJ/CPF  
000000000000000000  
MUNICÍPIO  
GERAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 1          |         |       | 0,00   | 0          | 0            |

DADOS ADICIONAIS  
Código de Situação Tributária  
Tabela A - Origem de Mercadorias  
1 - Nacional  
2 - Estrangeira - Importação direta  
3 - Estrangeira - Admissão no Mercado Interno  
Tabela B - Tributação pelo ICMS  
00 - Tributada integralmente  
10 - Tributada e com cobrança do ICMS por substituição tributária  
20 - 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 - Sem cobrança aritmeticamente por tabela fiscal tributária  
70 - Com redução de base de cálculo e cobrança do ICMS por substituição tributária  
99 - Outras

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF. Ref. a Cupom Fiscal No 015313 ECF No 04  
Pedido [183116 - 0] Tipo Cobrança : Cheque

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROL DO FORMULÁRIO  
049277

RECEBEMOS DE GECORE COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA SÉRIE 2 AO LADO.

LOCAL \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *[Assinatura]*

NOTA FISCAL FATURA "MOD. 1" Nº 49277 SÉRIE 2

Vendedor [18]

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 14300966 - AC LEITAO DA SILVA  
RUA JOSE FARIA, 55  
SANTA LUIZA - 29045-970  
VITORIA - ES  
C.G.C...: 34.028.316/2376-26 Tel.: 0334-3139  
Ins Est.: 080252257

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente....: FUNDAÇÃO CECILIANO ADEL DE ALMEI  
CGC/CPF....: 27.414.879/0001-74  
Insc. Est...:

Movimento : 24/10/2002 Hora : 10:22:18  
SubCaixa. : 001 Mat. : 82762155  
Lancamento: 0008 - 0008

| DESCRICAO          | QTD. | PRECO  |
|--------------------|------|--------|
| SEDEX 10-DOCUMENTO | 1    | 32,90+ |

Objeto.....: SX060347574DR  
Cep Destino: 70058900  
Valor Declarado nao solicitado  
No caso de objeto com valor, faca seguro,  
declarando o valor do objeto

Anotacoes: -----

|                    |       |
|--------------------|-------|
| TOTAL =====>       | 32,90 |
| VALOR EM CHEQUES : | 32,90 |
| VALOR RECEBIDO==>  | 32,90 |

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O CLIENTE E O PRINCIPAL DESTINATARIO  
DE NOSSOS ESFORÇOS!  
CORREIOS - ESPIRITO SANTO

SCADA 2.5



Prof. Wilson 734925/02-22



**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, 30 de outubro de 2002

Ofício nº. 094/02-CBM

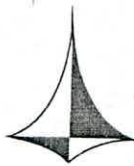
Ao: **Diretor Executivo da Fundação Ceciliano Abel de Almeida**  
**Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa.**

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa senhoria providencias necessária afim de que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$: 101,80 (cento e um reais e oitenta centavos), ao Prof. Luiz Cláudio França portador do CPF 578.267.307-91, com crédito em sua conta corrente nº. 5921-7, agência 2310/Hucam da CEF, conforme documentos de despesas em anexo. Outrossim, informo que as mesmas correrão por conta do convênio FCAA/HUCAM - Aluguel de Salas.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mario Zanotti  
Diretor Centro Biomédico  
UFES



**SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIO DE BRASÍLIA**

NOME DO PERMISSIONÁRIO: FUNDADA S CECIVIANO  
ABEL DE ALMEIDA

END.:

CPF: 27.414.839/0001-74

Reclamações: (61) 361-1018

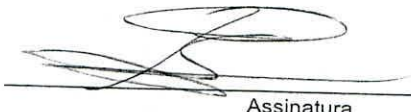
| RECIBO |             |
|--------|-------------|
| R\$    | <u>6,00</u> |
| SÓCIO  | <u>6298</u> |
| PERM.  | <u>0597</u> |

Recebi de: \_\_\_\_\_

A importância de R\$: \_\_\_\_\_

Referente Serviço de TÁXI (PLACA 5543) BRASÍLIA 22101000

**HOTEL NACIONAL**  
Tel: (61) 321-7575  
Fax: 223-9213  
Brasília - DF



Assinatura



**SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIO DE BRASÍLIA**

NOME DO PERMISSIONÁRIO: FUNDADA S CECIVIANO  
ABEL DE ALMEIDA

END.:

CPF: 27.414.839/0001-74

Reclamações: (61) 361-1018

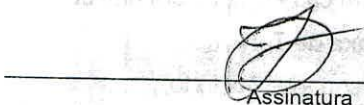
| RECIBO |              |
|--------|--------------|
| R\$    | <u>30,00</u> |
| SÓCIO  | <u>6643</u>  |
| PERM.  | <u>2386</u>  |

Recebi de: \_\_\_\_\_

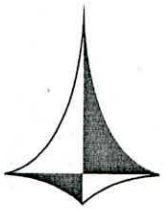
A importância de R\$: Trinta reais

Referente Serviço de TÁXI (PLACA JTB-0245) BRASÍLIA 2210102

**HOTEL NACIONAL**  
Tel: (61) 321-7575  
Fax: 223-9213  
TOLL FREE: 0800 6447070  
Brasília - DF



Assinatura



**Sindicato do Condutores Autônomos de Veículos Rodoviários de Brasília**

Sede Própria - CNPJ 00.031.708/0001-00  
PLL Sul Quadra 302 Bloco A Cep: 70320-006 Brasília DF  
Fones: (61) 224-6568 321-4246 Fax: (61) 224-7196  
Reclamações: (61) 361-1018

# Recibo

|             |
|-------------|
| R\$: 2200   |
| Sócio: 1113 |
| Perm.: 0570 |

Recebi de: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

a importância de: VINTE E DOIS REAIS

referente a serviço de Táxi. (Placa: JA 9276)

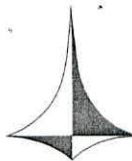


Apoio:  
**Saga**  
Casa de Amigos

Ao lado do Carrefour Sul  
**403-9393**

Brasília, 22/10/2002

[Assinatura]  
Assinatura



**SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIO DE BRASÍLIA**

NOME DO PERMISSÁRIO: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

END: \_\_\_\_\_  
CPF: 27.414.879/0001-74

Reclamações: (61) 361-1018

| RECIBO |              |
|--------|--------------|
| R\$:   | <u>6,000</u> |
| SÓCIO  |              |
| PERM.  |              |

Recebi de: \_\_\_\_\_

A importância de R\$: Seis Reais

Referente Serviço de TÁXI (PLACA) \_\_\_\_\_ ) BRASÍLIA 22/10/02



**HOTEL NACIONAL**  
Tel.: (61) 321-7575  
Fax: (61) 223-9213  
Toll Free 08006447070

[Assinatura]  
Assinatura

1ª Via: Branca • 2ª Via: Amarela • 3ª Via: Azul

**RESTAURANTE FUJI SUSHI LTDA.**  
 FONE: (61) 223-1668  
 SCS - QUADRA 07 - BLOCO A - LOJA 64L - ASA SUL - BRASÍLIA - DF  
 CNPJ(MF) 02.481.470/0001-40 - CF/DF 07.384.393/001-87

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor - Mod. 002-D  
 Nº 4119  
 Data Limite para Emissão 14/11/2002

DATA: 22/10/2002 VALOR R\$ 17.80

O ICMS ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS  
 Nome: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE AQUEIDA  
 Endereço: CSC: 27.414.879/0001-74

| Código    | Quant. | DESCRIÇÃO  | P. Unitário | P. Total |
|-----------|--------|------------|-------------|----------|
|           | 1      | Despesa    |             | 17.80    |
|           |        | 024214     |             |          |
|           |        | CF. 024216 |             |          |
| Total R\$ |        |            |             | 17.80    |

GRAFISAN Gráfica e Editora Ltda. - SIBS Qd. 03 - Cj. A - Lt. 34 - Fone: 552-0246 - N. Bandeirante - DF - CNPJ 38009882/0001-29  
 CF/DF 07324856/001-30 - IS Tfs. 50x3 - 3501 a 4250 - AIDF 122106026 - 14/11/2001 - Validade: 14/11/2002



**SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS DE VEÍCULOS RODOVIÁRIO DE BRASÍLIA**  
 NOME DO PERMISSIONÁRIO: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE AQUEIDA  
 END.: \_\_\_\_\_  
 CPF: 27.414.879/0001-74

Reclamações: (61) 361-1018

**RECIBO**

R\$ 20,00  
 SÓCIO \_\_\_\_\_  
 PERM. \_\_\_\_\_

Recebi de: \_\_\_\_\_  
 A importância de R\$: \_\_\_\_\_  
 Referente Serviço de TÁXI (PLACA JFU533A BRASÍLIA 2310109)

**HN**  
**HOTEL NACIONAL**  
 Tel: (61) 321-7575  
 Fax: 223-9213  
 TOLL FREE: 0800 6447070  
 Brasília - DF

[Assinatura]  
 Assinatura