



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Tel.: (0xx27)335-7201/7214 Fax: (0xx27)335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 040/99-CBM

Vitória, 21 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado **reembolso financeiro** a favor de Marise Schwan Valentim Goulart, CPF n.º 412.848.877-15, agência 0662 - CEF, c.c. 17631-0, no valor de R\$ 310,00 (trezentos e dez reais), conforme nota fiscal em anexo.

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Tel.: (0xx27)335-7201/7214 Fax: (0xx27)335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 069/99-CBM

Vitória, 21 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o **pagamento da nota fiscal** n.º 30794, em anexo, no valor de R\$ 299,70 (duzentos e noventa e nove reais e setenta centavos), com recursos da conta "CBM/Vestibular99", em favor de Eletrônica Gorza Ltda.

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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



ELETRÔNICA GORZA LTDA.

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA
 MODELO 1

Nº 30794

Av. Princesa Isabel, 221 - Centro
 CEP 29010-361 - Vitória - ES
 Tel.: (027) 222-6555 - Fax: (027) 222-3284

1ª Via (Branca) Destinatário/Remetente
 2ª Via (Amarela) Fiscalização/Fixa
 3ª Via (Azul) Fiscalização UF Destino
 4ª Via (Verde) Controle/Contabilidade
 5ª Via (Rosa) Controle

C.G.C. 27.569.607/0001-43
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 080.785.85-9

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 07/05/2001

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** CFOP: **512**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUND CECILIANO ABELO ALMEIDA** C.G.C./CPF: **27414879/0001-77**

ENDEREÇO: **RUFERNANDO FERREI S/N** BAIRRO/DISTRITO: **Campos Univers.** CEP: **29060-900**

MUNICÍPIO: **VIANA** FONE/FAX: **335 2923** U.F.: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **080.785.85-9**

DATA DA EMISSÃO: **20/05/99**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 HORA DA SAÍDA:

FATURA: **8 dias**

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	MICROFONE LESON SM 58 Plus			03	9990	29970	17
Autorizado por Carlos							
JACQUES MOTA							
CAM							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 29970	VALOR DO ICMS: 5094	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: -	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: -	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 29970
VALOR DO FRETE: -	VALOR DO SEGURO: -	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: -	VALOR DO IPI: -	VALOR TOTAL DA NOTA: 29970

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **C** FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEICULO: U.F.: C.G.C./CPF:

MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF 0001 CUPOM FISCAL 003822	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
--	---------------------------	------------------------------

Gráfica e Editora A1 Ltda. - Rua Construtor Camilo Gianordoli, 135 - Bairro de Lourdes - Vitória - ES - CEP 29050-060 - Telefax: (027) 223-4788
 CGC: 35.968.361/0001-00 - Insc. Est.: 081.390.43-2 - 50 Blocos 50x5 Nota Fiscal Mod. 1 - de 29.001 a 31.500 - Aut. 2.314/1999 de 07/05/99 - Ag. da Receita Estadual de Vitória - ES

RECEBEMOS DE ELETRÔNICA GORZA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: AUTENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NOTA FISCAL MOD. 1 Nº 30794



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO**

Tel.: (0xx27)335-7201/7214 Fax: (0xx27)335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 068/99-CBM

Vitória, 24 de agosto de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o **pagamento da nota fiscal** n.º 8439, em anexo, no valor de R\$ 90,00 (noventa reais), com recursos da conta "CBM/Vestibular99", em favor de Gecore Comercial Distribuidora Ltda.

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
Chamex
O SEU PAPEL MAIS IMPORTANTE

gecore
COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA.

PRODUTOS DE PAPELARIA, INFORMÁTICA E SISTEMAS VISUAIS

AV. LEITÃO DA SILVA, 1780 - 1º ANDAR - SANTA LUIZA - CEP 29045-202 - VITÓRIA - ES
TEL. PABX: (027) 225-0822 - FAX: (027) 225-2318

"MOD. 1" SÉRIE 1 Nº 8439

SAÍDA ENTRADA

1ª VIA
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

tilibra
PAPELARIA TODO DIA

FABER-CASTELL
since 1761

PILOT



SULFORMS
Formulários

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
PIMACO
A MELHOR ETIQUETA

AGAPRINT

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
TES
A Mensagem Mais Clara

Lucas
Fitas Impressoras

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA A PRAZO** CFOP: **512-2** INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **257 - FUNDAÇÃO CECILIANO A.DE ALMEIDA**

ENDEREÇO: **AV.FERNANDO FERRARI, S/N - GOIABEIRAS** BAIRRO

MUNICÍPIO: **VITORIA** FONE / FAX: **335-2581** UF: **ES** CEP: **29060-410**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **080.506.07-0**

CGC: **27.238.815/0001-60**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **080.506.07-0**

CGC / CPF: **27.414.879/0001-74**

DATA DE EMISSÃO: **14/09/1999**

DATA SAÍDA/ENTRADA: **15/9/99**

HORA DA SAÍDA

FATURA			FATURA			FATURA		
NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO
8439 - 1	90,00	24/09/1999						

DADOS DO PRODUTO									
CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	ALIQ. ICMS		
426	15,00	PC	APAGADOR P/QUADRO BRANCO PILOT REF.150	00	6,00	90,00	17		

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO	ALIQ.	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS
90,00	17	15,30					
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	90,00		15,30	0,00	90,00
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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **GECORE COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA.** FRETE POR CONTA: **1 - EMITENTE** PLACA DO VEICULO: UF: CGC/CPF: **27238815000160**

ENDEREÇO: **AV.LEITAD DA SILVA, 1780** MUNICÍPIO: **VITORIA** UF: **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **080.506.07-0**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: **0,00** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

DADOS ADICIONAIS

Código de Situação Tributária

Informações Complementares: **Pedido [17735 - 0] Tipo Cobrança : Credito Conta**

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: **008439**

RECEBEMOS DE **GECORE COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA.**, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA SÉRIE 1 AO LADO.

Local: **Vitoria** DATA: **15/9/99** IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Jaques Mota**

Vendedor: **[30]** NOTA FISCAL FATURA "MOD. 1" Nº: **8439** SÉRIE 1

SULFORMS IND. E COM. LTDA. RUA ANELOUJO NUNES PIRES, 369 - FONE: (047) 330-4343 - INSCR. EST. 252.718.330 - 15.0004 - NUM. 000.001 A 015.000 - N.F.F. MOD. 1 - ADF/ES: 105999 - SEFA - VITÓRIA - ES - DATA LIMITE PERMISSÃO 02/03/2001



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Tel.: (0xx27) 335-7201/7214 Fax: (0xx27) 335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 067/99-CBM

Vitória, 10 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o **pagamento da nota fiscal** n.º 0018, em anexo, no valor de R\$ 128,00 (cento e vinte e oito reais), com recursos da conta "CBM/Vestibular99", em favor de Impari Arquitetura e Design Ltda., Agência Bamerindus n.º 0426, conta corrente n.º 0680071.

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Tel.: (0xx27) 335-7201/7214 Fax: (0xx27) 335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 066/99-CBM

Vitória, 16 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o **reembolso financeiro** em favor de Jacques Douglas Mota, conforme nota fiscal n.º 05110, em anexo, no valor de R\$ 18,00 (dezoito reais), com recursos da conta "CBM/Aluguel de Salas".

Dados bancários:

agência CEF 0662

conta corrente 16516-4

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

Ao

Diretor Executivo da

Fundação Ceciliano Abel de Almeida - FCAA

Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Tel.: (0xx27) 335-7201/7214 Fax: (0xx27) 335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 065/99-CBM

Vitória, 16 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Solicitamos de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o **pagamento da nota fiscal** n.º 00926, em anexo, no valor de R\$ 99,00 (noventa e nove reais), com recursos da conta "CBM/Vestibular99", em favor de Tatu Com. de Celulares Ltda., Agência CEF n.º 1643, conta corrente n.º 11740, operação 003.

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO**

Tel.: (0xx27) 335-7201/7214 Fax: (0xx27) 335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício nº. 064/99-CBM

Vitória, 09 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente encaminhar a Vossa Senhoria a nota fiscal n.º 30260 da empresa Gráfica Espírito Santo Ltda., no valor de R\$ 378,00 (trezentos e setenta e oito reais), para que seja providenciada a **liberação de pagamento** da mesma, conforme documentação em anexo, com recursos da conta "CBM/Vestibular 99".

Atenciosamente

Assinatura manuscrita em azul do Prof. Wilson Mário Zanotti.

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor CBM/UFES

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



GRÁFICA

Espírito Santo

Escritolar comércio e Representações Ltda.
Rua Dr. Américo de Oliveira, 154 - Tel.: 223-7811 - Fax (027) 223-7146
Gurigica - Vitória - Espírito Santo

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO

Série Única

INSCRIÇÃO NO CGC (MF) 30 955 538/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 080 805 19-1
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 018 850-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**
VIA DE TRANSPORTE **RODOVIARIO**
DATA DA EMISSÃO **03/09/99**

NF Fatura	NF Fatura/Duplicata	Duplicata	Vencimento
	Valor R\$	Nº de Ordem	
Nº 30260	378,00	30260/99	23/09/99
Desconto de % sobre R\$		Até	
Condições Especiais			

Para uso da
Instituição Financeira

Nome do Sacado **FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA**
Endereço **AV. FERNANDO FERRARI, S/Nº -CAMPUS UNIVERSITÁRIO** CEP **29060 900**
Município **VITORIA** Estado **ES**
Praça de Pagamento **A MESMA**
CGC **27.414.879/0001-74** Inscrição **ISENTO**
Valor por Extensão
(TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS)XXXXX

Emitimos para a cobertura da presente a(s) respectiva(s) Duplicata(s) de prestação de serviço, de igual número e valor, cujo pagamento deverá ser feito à Escritolar Com. e Rep. Ltda., em Vitória, Espírito Santo ou a sua ordem, na praça e vencimento(s) acima indicado(s).

1.ª VIA

Extraída em 4 vias

Quantidade	Discriminação dos Serviços	Preço Unit.	Preço Total	IPI		
				Cód	%	Valor R\$
350	CONVITES PAPEL VERGÊ BEJE 120 G		378,00	D		ISENTO

Classificação do IPI

49 11 99 00 - A
49 11 02 99 - B
49 02 99 00 - C
48 14 99 00 - D

- E
- F
- G
- H

Salda dos Produtos

Data **03/09/99**
Horas **11:50mn**

Total R\$ **378,00**

ISS %

TOTAL DA NOTA R\$ 378,00

Nome do Transportador

Endereço

Município

Estado

Placa do Veículo

CARACTERÍSTICAS DOS VOLUMES

Marca	Número	Quantidade	Espécie	Peso Líquido	Peso Bruto
-------	--------	------------	---------	--------------	------------

Impresso pela Emitente - Aut. 01.484/99 de 22-07-99 - Prefeitura Municipal de Vitória-ES - 10 blocos 60x4 - 30251 a 30750

Recebi(emos) da Escritolar Com. e Rep.
Ltda., o(s) produtos
constante(s) na nota fiscal fatura
de serviço série única

Nº **30260**

Data **3, 9, 99**

Assinatura

Francisco de Paula



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

(027)335-7201/7214 FAX(027)335-7270
sgcbm@npd.ufes.br

Ofício n.º 063/99-CBM

Vitória, 01 de setembro de 1999.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente solicitar a Vossa Senhoria a fineza de **autorizar o reembolso** ao Sr. Jacques Douglas Mota, conta corrente 6506-4, banco 104 (CEF), agência UFES 0662, conforme nota fiscal n.º 000167, em anexo, de Rana Telefonia Celular Ltda - ME, CGC 00.830.709/0001-14, com recursos da conta "CBM/Vestibular99"., no valor de R\$ 70,00 (setenta reais).

Atenciosamente

Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor do Centro Biomédico

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

