



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

Ofício 09/2002 – CBM/UFES

Vitória, 01 de março 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 JANEIRO do corrente ano.

Atenciosamente,

Assinatura manuscrita em azul do Prof. Wilson Mário Zanotti.

PROF. WILSON MÁRIO ZANOITI  
Diretor - Centro Biomédico - UFES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

Ofício 08/2002 – CBM/UFES

Vitória, 01 de março 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 FEVEREIRO do corrente ano.

Atenciosamente,

PROF. WILSON MARIO ZANOTTI  
Diretor - Centro Biomédico - UFES

704787/02-34



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO**

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

Ofício nº 007 /2002-CBM

Vitória(ES), 19 de fevereiro de 2002.

Ao: **Sr. Rodrigo Trazzi**  
Coordenador do Projeto "Universidade Para Todos"  
FCAA

Senhor Coordenador,

Em virtude de ampliação das atividades didáticas e dos novos Cursos deste Centro, comunicamos a Vossa Senhoria a impossibilidade de utilização das salas de aula do Pavilhão de Aulas Teóricas - "Elefante Branco" do CBM por esse Projeto.

Atenciosamente,

  
Prof. **Wilson Mário Zanótti**  
Diretor do CBM



**Universidade Federal do Espírito Santo**  
**Centro Biomédico**

Tel.: (0xx27) 3335-7201/7214 – FAX: (0xx27) 3335-7270  
e-mail: sgcbm@npd.ufes.br

Vitória, 31 de janeiro de 2002

**Ofício n.º 04/02 – CBM**

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

Sr. Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria as providencias necessárias no sentido de autorizar o pagamento ao pessoal abaixo relacionado, relativo a serviços prestados na fiscalização da prova aplicada no dia 30/01/02 para Concurso de Residência Médica 2002. Outrossim informo que deverá ser usado recursos oriundos do recebimento das taxas de inscrições do Concurso supra citado creditados na conta do Convênio FCAA/CBM aluguel de Salas.

Nome	CPF	PIS	Banco	Ag.	Conta	Valor
Ademir Alves Fonseca	479662587-72	10607900838	CEF	2310	104-9	50,00
Andréa Pereira Monteiro	850685787-20	12288293189	CEF	662	016028-6	50,00
Angela Maria da Rosa Rangel	376940307-04	10670477076	CEF	662	6006-0	50,00
Dalvina Oliveira Veiga	726575887-00	10879926497	CEF	2310	6987-5	50,00
Emilia de Fátima F. Jantorno Leão	797907717-20	17002386881	CEF	2310	238-0	50,00
Fábio Cordeiro Thompson	478780377-87	10858251334	CEF	2310	60258	50,00
Ione Gomes Passos	770233667-68	17002368611	CEF	2310	5133-0	50,00
João Virgílio Nogueira	783584267-04	17002379451	BANCOB	04026-2	01811-2	50,00
José Flores Rodrigues	395475827-04	10085979519	CEF	662	5861-9	50,00
Lúcia Maria da Penha	421236747-53	17002305717	CEF	662	11932-4	50,00
Luiz Cláudio França	578267307-91	12028484723	CEF	2310	5921-7	50,00
Luzinéa Cerillo Correia	704968387-68	12071762616	CEF	2310	995-3	50,00
Maria José Soares Alves	578991777-15	10562903337	CEF	2310	2459-6	50,00
Maria Teresa M. De Oliveira	716996867-34	17002391982	CEF	662	8392-3	50,00
Tânia Mara dos Santos Fernandes	756505257-49	10859110521	CEF	2310	4493-7	50,00
Vagna Costa Ganen	910883567-53	12291932065	CEF	2310	0635-0	50,00
Total						800,00

Atenciosamente

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



**Universidade Federal do Espírito Santo**  
**Centro Biomédico**

Tel.: (0xx27) 3335-7201/7214 – FAX: (0xx27) 3335-7270  
e-mail: sgcbm@npd.ufes.br

Vitória, 04 de fevereiro de 2002

Ofício n.º.06 /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 que seja efetuado o reembolso financeiro no valor de R\$:120,50 (cento e vinte reais e cinquenta centavos), conforme nota fiscal n.º. 03182 em anexo, a professora Cecília M.ª Figueira Silva, portadora do CPF 674.780.507-00, com crédito em sua conta corrente 1367-5 da CEF agência 2310. Outrossim, informo que deverá ser usado recursos do convênio FCAA/CBM - aluguel de salas.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



**Universidade Federal do Espírito Santo**

**Centro Biomédico**

Tel.: (0xx27) 3335-7201/7214 – FAX: (0xx27) 3335-7270

e-mail: sgcbm@npd.ufes.br

Vitória, 25 de janeiro de 2002

Ofício n.º.03 /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 autorizar o pagamento no valor de R\$: 330,00 (trezentos e trinta reais), ao Sr. **Jorcey Monteiro Baccon**, portador do CPF: 719.834.497-68 – CI.: 560.468-ES, com crédito em sua conta corrente n.º. 5944-5 da CEF – 104 Agência 662/UFES, referente a serviços de reparos efetuados em diversos equipamentos deste Centro Biomédico conforme orçamento em anexo. Outrossim informo que deverá ser usado recursos do convênio FCAA/CBM – “aluguel de salas”.

Atenciosamente

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

Orçamento para conserto de retroprojetores e projetores de slides

**Retroprojektor TES INV. 122356**

Conserto parte ótica

Valor R\$ 25.00

**Retroprojektor TES INV. 122363**

Conserto parte ótica

Valor R\$ 25.00

**Retroprojektor TES INV. 122357**

Conserto parte ótica e eletrica

Valor R\$ 25.00

**Retroprojektor 3M 66 INV. 15666**

Conserto parte ótica com substituição de lente

Valor R\$ 105.00

**Retroprojektor 3M 66 INV. 22158**

Conserto de parte ótica com substituição de lente

Valor R\$ 105.00

**Projektor de slide IEC serie 22005**

Conserto componentes mecanicos e eletrônicos

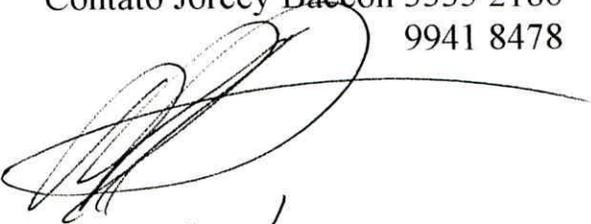
Valor R\$ 45.00

**Total dos serviços: R\$: 330,00**

OBS: Já esta incluido no orçamento duas lentes Fresnel

Contato Jorcey Baccon 3335 2186

9941 8478



25/01/002

# Irmãos Fieni Ltda

af 12

## 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

5030

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda</i>	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.146.058/0001-67	DATA LIMITE PARA EMISSÃO 08/08/2003
INSCRIÇÃO ESTADUAL 080.263.41-0				

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 27414579/0001-74		DATA DA EMISSÃO 14/01/02
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Fundação Ceolano Abel de Almeida</i>			BAIRRO/DISTRITO <i>Goianópolis</i>		DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO <i>Av Fernando Ferrari 710</i>			CEP		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <i>Vitória</i>			UF <i>ES</i>		
FONE/FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL <i>1620</i>		

FATURA	VENCIMENTOS <i>16/01</i>
--------	-----------------------------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
	<i>Açúcar Refinado Guaraná</i>		<i>kg</i>	<i>20</i>	<i>0,83</i>	<i>16,60</i>	<i>sub</i>
	<i>Melipê cozido 200g</i>		<i>pac</i>	<i>40</i>	<i>0,97</i>	<i>38,80</i>	<i>sub</i>
	<i>Seguinhos de leite</i>		<i>pac</i>	<i>03</i>	<i>2,55</i>	<i>7,65</i>	<i>17%</i>
	<i>Seguinho de leite</i>		<i>pac</i>	<i>02</i>	<i>2,55</i>	<i>5,10</i>	<i>17%</i>
	<i>Biscoito Salpet Amore</i>		<i>pac</i>	<i>03</i>	<i>0,90</i>	<i>2,70</i>	<i>sub</i>
	<i>Biscoito Água Gersalim</i>		<i>pac</i>	<i>10</i>	<i>1,10</i>	<i>11,00</i>	<i>sub</i>
	<i>Ameixa Verde Col 100ml</i>		<i>fruc</i>	<i>06</i>	<i>1,69</i>	<i>10,14</i>	<i>17%</i>
	<i>Biscoito Breatop 200g</i>		<i>pac</i>	<i>06</i>	<i>0,97</i>	<i>5,82</i>	<i>sub</i>

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. <i>97,81</i>	VALOR DO I.C.M.S. <i>4,57</i>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>97,81</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <i>97,81</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO	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 _____			
CONSECUTIVO: _____			



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO**

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

Ofício nº 001/2002-CBM.

Vitória(ES), 02 de janeiro de 2002.

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

Senhor Diretor,

Vimos, pelo presente, solicitar a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de que seja efetuado o pagamento da Nota Fiscal nº 2575, em anexo, no valor de R\$ 84,92 (oitenta e quatro reais e noventa e dois centavos), em favor de Comercial de Alimentos Centeio Ltda. - ME., com recursos do Convênio FCAA/CBM - Aluguel de Salas.

Banco: Caixa Econômica Federal  
Agência: 823  
Conta Corrente 882-5  
Operação: 003

Atenciosamente,

  
Prof. **Wilson Mário Zanotti**  
Diretor do CBM

**NOTA FISCAL**

Modelo 01  
Série 02

SAÍDA  ENTRADA

Nº 2575

1ª Via - Branca - Destinatário  
2ª Via - Amarela - Fixa  
3ª Via - Verde - Fiscalização  
4ª Via - Azul - Contabilidade  
5ª Via - Rosa - Controle

C.N.P.J.  
02.225.609/0001-94

DATA LIMITE  
PARA EMISSÃO  
01/08/2003

**COMERCIAL DE ALIMENTOS CENTEIO LTDA - ME**

Av. Nossa Senhora da Penha, nº 833-A - Praia do Canto  
CEP 29055-131 - Vitória - ES

NATUREZA DA OPERAÇÃO *Venda* CFOP *512* INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL **081.922.71-0**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL *Fundação Luciliane Alberto de Almeida* CNPJ / CPF *2741487300174* DATA DE EMISSÃO *27/12/02*  
ENDEREÇO *Av. Fernando Ferrari* BAIRRO / DISTRITO *Goiaçuaba* CEP *29060-000* DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
MUNICÍPIO *vitória* FONE / FAX *3.335.2685* UF *ES* INSCRIÇÃO ESTADUAL *Isento* HORA SAÍDA

**FATURA**

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	Tabua de Pão Leaven		UN	01	27,50	27,50	17%
	Repetidor de Fax		UN	01	4,99	4,99	17%
	Paliteiro - Heito		UN	01	0,32	0,32	17%
	Armadinho 200g.		UN	01	1,86	1,86	17%
	Mmão Comum		KG	1,30	4,80	5,41	17%
	Bolo Esp. Bocado		KG	430	7,15	3,06	17%
	Bolo Esp. Natural		KG	430	7,15	3,05	17%
	Bisc. Camela 200g		UN	01	1,86	1,86	17%
	Bisc. Muzesh 200g		UN	01	2,25	2,25	17%
	Bisc. Sal e Queijo		UN	01	1,86	1,86	17%
	Suco de Laranja		LT	05	3,00	15,00	5%
	Leite Dese. 500ml		UN	01	2,36	2,36	17%
	Quilograma em Detalhe		UN	01	0,40	0,40	17%
	Produto Faca Pita		KG	1,10	13,50	15,00	17%

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS <i>69,92</i>	VALOR DO ICMS <i>11,88</i>	BASES DE CÁLCULOS DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>84,92</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>84,92</i>

**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 *Cupom 232548  
Compra dia 20/12* RESERVADO AO FISCO

GEIZIELLY BARCELOS PITA - ME. TELEFAX: (27) 3322-1260 - CNPJ 03.601.083/0001-62 - Insc. Municipal 069.267-8 - 20 BIs. 50x5 - Numerados de 002.251 a 003.250 - Aut.: 2702/2001 de 01/08/2001 - ARE 'VI

RECEBI(EMOS) DE COMERCIAL ALIMENTOS CENTEIO LTDA-ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. NOTA FISCAL - MODELO 1 SÉRIE 2 Nº 2575  
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

715 336/02-54

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, 17 de maio de 2002

Ofício n.º. 021/2002-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. 0308, de Livraria Universitária – Lourenço . Barbosa MEE, no valor de R\$: 458,70 (quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos). 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

# LIVRARIA UNIVERSITÁRIA

— 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

## NOTA FISCAL

SAÍDA  ENTRADA

Modelo 1

Nº 0308

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

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 05/07/2003

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</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		CNPJ/CPF <b>27.414.879/0001-74</b>		DATA DA EMISSÃO <b>17-05-2002</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>GOINDEINHA</b>	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>17-05-2002</b>	HORA DA SAÍDA
ENDEREÇO <b>AV. FERNANDO FERRARI S/N</b>	MUNICÍPIO <b>VITÓRIA</b>	FONE/FAX	UF <b>ES</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>				

FATURA

### DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	<b>DANI. GASTROENTEROLOGIA ESSENCIAL</b>			<b>3</b>	<b>152.90</b>	<b>458.70</b>	
<p><b>BANCO BANESTES</b> <b>AGÊNCIA 106</b> <b>C/C 1944.222</b> <b>NOME: LOURENÇO T. BARBOSA</b></p> <p><i>17/05/2002</i> <i>[Assinatura]</i></p>							

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>458.70</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <b>458.70</b>

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 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

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
--	--------------------	------------------------------

Gráfica & Editora Lu-Rá Ltda - Cariacica - ES - Tel.: (27) 326-3859 - CNPJ 39.320.957/0001-50 - I.E. 081.613.29-6 - 02 Bls. (50X4) de 0251 a 0350 - Aut.: 2284/2001 de 05/07/2001 - ARE VITÓRIA - ES.

RECEBEMOS DE <b>LOURENÇO T. BARBOSA-MEE</b> , OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nota Fiscal - Mod. 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0308