



*Prof. Wilson*

*734435/02-53*

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
**CENTRO BIOMÉDICO**

Vitória, 24 de outubro de 2002

Ofício N.º 092/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 890,00 (oitocentos e noventa reais), a favor de Gráfica Lisboa Ltda., com vencimento em 13/11/02 conforme boleto bancário e nota fiscal n.º 12490 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES

# l i s b o a g r á f i c a

GRÁFICA LISBOA LTDA.

Rua Rufino Manoel de Oliveira, 193 - Loja 2 - Consolação - Vitória - ES

Tel.: (27) 3200-3949 - fax: (27) 3324-9222

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO**

Série Única

CNPJ: 27.447.200/0001-43

Insc. Estadual: 080.899.22-6 Nº 12490

Insc. Municipal: 022.561-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação serv.

VIA DE TRANSPORTE:

DATA DA EMISSÃO: 23/10/2002

N. F. FATURA	N.F.FAT./DUPL.	DUPLICATA	Vencimento
	Valor	Nº de Ordem	
012490	890,00	012490	13/11/02
Desconto de: % sobre		até	
Condições Especiais:			

Nome do Sacado: FUNDACAO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA

Endereço: AV. FERNANDO FERRARI, S/N, CAMPUS GOIABEIRAS

Bairro: GOIABEIRAS

Município: VITORIA

CEP: 29060-970

Estado: ES

Praça de Pagto: VITORIA

CNPJ(MF) Nº: 27.414.879/0001-74

Inscrição NTSENTO

Valor por Extenso

OITOCENTOS E NOVENTA REAIS

Emitimos para cobertura da presente a(s) respectiva(s) DUPLICATAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS de igual número e valor, cujo pagamento deverá ser feito à GRÁFICA LISBOA LTDA, Vitória - ES, ou à sua ordem, na praça e vencimento(s) acima indicado(s).

Dupl. Nº	Valor	Vencimento	Dupl. Nº	Valor	Vencimento	Dupl. Nº	Valor	Vencimento
012490	890,00	13/11/02						

Unid.	Quant.	Discriminação dos Serviços	Preço Unit.	Preço Total
UN	100	CARTAZES RESIDENCIA MEDICA - CONCURSO 2003	4,4000	440,00
UN	600	FOLDERS	0,7500	450,00

Classificação do IPI

49 11 99 00 - A G  
 49 11 02 99 - B H  
 49 02 99 00 - C  
 D  
 E  
 F

Saída dos Produtos

23/10/2002

Total 890,00

ISS % 5,0 44,50

TOTAL DA NOTA 890,00

Nome do Transportador:

Endereço:

Município:

Estado:

Tel.:

Placa do Veículo:

CARACTERÍSTICAS DOS VOLUMES

Marca	Número	Quantidade	Espécie	Peso Líquido	Peso Bruto

1ª via BRANCA - 2ª via VERDE - 3ª via AMARELA - 4ª via BRANCA

Recebi(mos) de GRÁFICA LISBOA LTDA., os produtos constantes da NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO

23/10/02  
Data

*Rovani V. Zanetti*  
Assinatura

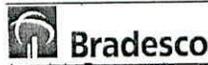
Nº 12490

Insc. Municipal - 022.561-1 - 30 Bts. 50x4 de 12.001 a 13.500 - Aut. 02592/2001 - 23.11.2001 - Pref. Municipal de Vitória-ES

Gráfica Lisboa Ltda. - Tel.: (27) 3200-3949 - CNPJ 27.447.200/0001

**237-2****Comprovante de Entrega**

Cedente GRAFICA LISBOA LTDA		Agencia/Código Cedente <b>00485-5/0118173-4</b>	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Sacado FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALM		Nosso Número <b>09/11/229601751-0</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento <b>13/11/2002</b>	N. do Documento 012490A	Especie Moeda R\$	Valor do Documento <b>890.00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>					Data de Processamento 23/10/2002

**237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>		<b>237-2</b>	Recibo de sacado				
Cedente GRAFICA LISBOA LTDA		 <b>Bradesco</b> Pagável nas agências Bradesco					
Data do documento 23/10/2002	Nº do documento 012490A			Especie Doc. DM	Aceite Nao		
Uso do banco 08650	Cip 000	Carteira 09	Especie moeda R\$	Quantidade	x	Valor	Data do Processamento 23/10/2002
Instruções de responsabilidade do cedente. *** Valores expressos em R\$ *** Apos o vencimento Mora dia R\$ 3.56		Vencimento 13/11/2002					
Cont. Part.: 27414879000174 012490A		Agencia/código cedente 00485-5/0118173-4					
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 05 (CINCO) DIAS DE VENCIDO AGRADECEMOS A PONTUALIDADE DO COMPROMISSO E ESPERAMOS CONTINUAR A MERECEER SUA PREFERENCIA.		Cart./nosso numero 09/11/229601751-0					
- Pague este titulo nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de Compensação)		1(=) Valor do documento 890.00					
- Após o 3o dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação no "Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço acima		2(-) Desconto/abatimento					
		3(-) Outras deduções					
		4(+) Mora/Multa					
		5(+) Outros acréscimos					
		6(=) Valor cobrado					
Sacado: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALM AV. FERNANDO FERRARI,S/N 29075-041 VITORIA ES		CNPJ 027.414.879/0001-74					
Sacador/avalista		Autenticação Mecânica					

**237-2**

23790.48503 91122.960171 51011.817304 1 18630000089000

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO.</b>		Vencimento 13/11/2002
Cedente GRAFICA LISBOA LTDA		Agencia/código cedente 00485-5/0118173-4
Data do documento 23/10/2002	Nº do documento 012490A	Especie Doc. DM
Uso do banco 08650	Cip 000	Carteira 09
Instruções de responsabilidade do cedente. *** Valores expressos em R\$ *** Apos o vencimento Mora dia R\$ 3.56		Cart./nosso numero 09/11/229601751-0
Cont. Part.: 27414879000174 012490A		1(=) Valor do documento 890.00
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 05 (CINCO) DIAS DE VENCIDO AGRADECEMOS A PONTUALIDADE DO COMPROMISSO E ESPERAMOS CONTINUAR A MERECEER SUA PREFERENCIA.		2(-) Desconto/abatimento
		3(-) Outras deduções
		4(+) Mora/Multa
		5(+) Outros acréscimos
		6(=) Valor cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALM AV. FERNANDO FERRARI,S/N 29075-041 VITORIA ES		CNPJ 027.414.879/0001-74
Sacador/avalista:		Autenticação Mecânica
		Ficha de compensação





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
**CENTRO BIOMÉDICO**

*Pro. Barbosa*

*734.436 / 02-16*

Vitória, 24 de outubro de 2002

Ofício N.º 091/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 420,00 (quatrocentos e vinte reais), a favor de Vias de Fato Propaganda e Marketing Ltda., com crédito na conta corrente descrito na nota fiscal n.º 0192 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa – DEPE CBM.

Atenciosamente

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

# VIAS DE FATO

Propaganda e Marketing LTDA.

**VIAS DE FATO  
PROPAGANDA E MARKETING LTDA.**

Rua Alberto de Oliveira Santos, 42 - Sala 1011 - Centro - Vitória - ES - Tel.: (027) 227-3896  
C.G.C. 01.457.591/0001-93 - Insc. Mun.: 058.952-4

**NOTA FISCAL  
DE SERVIÇO**

Mod. 4

Nº 0192

DATA DE EMISSÃO: 23/10/2002

CLIENTE: Fundação Ceciliano Abel de Almeida  
ENDEREÇO: Av Fernando Ferrari s/nº Campus Universitário  
CIDADE: Vitória ESTADO: ES  
CGC: 27414879/0001-74 INSC. ESTADUAL \_\_\_\_\_ INSC. MUNICIPAL \_\_\_\_\_

1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Via Azul - 4ª Via Jornal

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO R\$	
			UNITÁRIO	TOTAL
		Material Residência		
		Médica - 2003		
		Foldans e cantores		
		Arte, editoração		
		e fotocópias		420,00
		Brevetes		
		Ap- 106 - Itaquira		
		C.C - 7.654.817		

I	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
II	RETENÇÃO DO ISS NA FONTE	
III	OUTRAS RETENÇÕES	
IV	VALOR A PAGAR I - (II + III)	420,00

Gráfica Lisboa Ltda - Rua Antonio Aleixo, 430 - Vitória - ES - C.G.C. 27.447.200/0001-43 - Insc. Mun. 022.561-1  
05 Bl. 50 x 4 - 0001 a 0250 - Aut. 2.120/96 de 11/12/96 - Pref. Mun. de Vitória - ES



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

734565/0269

Protocolo

Vitória, 23 de outubro de 2002

Ofício N.º 090/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 379,90 (trezentos e setenta e nove reais e noventa centavos), a favor de Lig Lâmpadas Comercial Ltda. referente à nota fiscal n.º. 004498 com vencimento em 21/11/2002 de acordo com boleto bancário em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES





409

40990.40216 12106.394740 24045.253804 2 18710000037990

Recibo do Sacado

Cedente LIG LAMPADAS COMERCIAL LTDA				Ag/Cod. Cedente 0639/721.544-0	Vencimento 21/11/2002
Data do Documento 22/10/2002	No do Documento 004498	Espécie Documento DM	Aceite	Data Processamento 22/10/2002	Nosso Número 1/74240452538/0
CNPJ CEDENTE	Carteira DIRETA	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 379,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) MORA DIARIA: 1,26 - INSTRUÇÕES - 1 MULTA: 7,59 - INSTRUÇÕES - 1 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Cód. Transação CVT: 5539,5
Esta quitação somente terá validade após o pagamento do cheque pro. _____ do banco _____			Esta quitação somente terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado		

Sacado: FUND CECILIANO ABEL DE ALMEIDA 27.414.879/0001-74  
 AV FERNANDO FERRARIS/N  
 29060970 GOIABEIRAS VITORIA ES

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica



409-0

40990.40216 12106.394740 24045.253804 2 18710000037990

Ficha de Compensação

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. APOS VENCIMENTO, EM QUALQUER AGENCIA UNIBANCO MEDIANTE CONSULTA AO SISTEMA DE COBRANCA. (VC)				Vencimento 21/11/2002	
Cedente LIG LAMPADAS COMERCIAL LTDA				Agência/Código Cedente 0639/721.544-0	
Data do Documento 22/10/2002	No do Documento 004498	Espécie Documento DM	Aceite	Data Processamento 22/10/2002	Nosso Número 1/74240452538/0
CNPJ CEDENTE	Carteira DIRETA	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 379,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) MORA DIARIA: 1,26 - INSTRUÇÕES - 1 MULTA: 7,59 - INSTRUÇÕES - 1 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUND CECILIANO ABEL DE ALMEIDA 27.414.879/0001-74 AV FERNANDO FERRARIS/N 29060970 GOIABEIRAS VITORIA ES					Cód. Transação CVT: 5539,5

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 21 de outubro de 2002

Ofício N.º 089/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 161,90 (cento e sessenta e um reais, noventa centavos), a favor de D.C. Comércio de Papelaria e Aviamentos Ltda. referente à nota fiscal n.º. 100764 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES

**D.C. COM. DE PAPELARIA E AVIAMENTOS LTDA.**

AV. CARLOS LINDENBERG, 3150  
 BAIRRO NOSSA SENHORA DA PENHA  
 VILA VELHA - ES - CEP 29110-001  
 TEL.: (27) 3399-5252

**NOTA FISCAL-FATURA-MOD.1**

NÚMERO

 SAÍDA  ENTRADA
**100764**
 CNPJ  
**01.461.423/0001-71**

 1ª VIA  
 DESTINATÁRIO/  
 REMETENTE

 DATA LIMITE PARA  
 EMISSÃO 27/05/2004

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	CFOP <b>512</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>081.837.92-5</b>
-------------------------------------------------------	--------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			DATA DE EMISSÃO <b>21/10/2002</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA</b>		CNPJ / CPF <b>27.414.879/0001-74</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO <b>AV. FERNADO FERRARI</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>GOIABEIRAS</b>	CEP	HORA DA SAÍDA <b>19:42</b>
MUNICÍPIO <b>VITORIA</b>	FONE / FAX <b>027 3335-2902</b>	UF <b>ES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTA</b>

<b>FATURA</b>	DESDOBRAMENTO DAS DUPLICATAS	NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR	VENCIMENTO
---------------	------------------------------	--------	-------	------------	--------	-------	------------

<b>DADOS DO PRODUTO</b>								
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS	
026158	QUADRO BCO. POP. 120 X 275 ALUMINIO CORTIARTE UND		UND	1	86,00	86,00	17	
011425	MARCADOR P/QUADRO BRANCO WBM-7 PILOT AZUL C/12 UND		CX	1	22,56	22,56	17	
011424	MARCADOR P/QUADRO BRANCO WBM-7 PILOT VERMELHA C/12 UND		CX	1	22,56	22,56	17	
011426	MARCADOR P/QUADRO BRANCO WBM-7 PILOT PRETO C/12 UND		CX	1	22,56	22,56	17	
005771	REAGADOR N.150 P/QUADRO BRANCO PILOT UND		UND	2	4,11	8,22	17	

*Boo Bonestes Ag. 101  
 cle 6378293*

**ATACADO**  
 Papearia e Aviamentos

ICMS CREDITADO ATRAVES CF 9558

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>161,90</b>	VALOR DO ICMS <b>27,54</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>161,90</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <b>161,90</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRÓPRIO</b>	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENL <b>0</b>	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	CÓDIGO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR <b>51 ZUMEA</b>		Tabela A - Origem da Mercadoria 0 - Nacional 1 - Estrangeira - Importação direta 2 - Estrangeira - Adquirida no mercado interno Tabela B - Tributação pelo ICMS 00 - Tributada integralmente 10 - Trib. c/ cobrança do ICMS por subst. tribul. 20 - Com redução de base de cálculo 30 - Não trib. e c/ cobrança do ICMS por substituição tributária 40 - Isenta 41 - Não tributada 50 - Suspensão 51 - Diferimento 60 - ICMS cobrado anteriormente por subst. tributária 70 - Com redução de base de cálculo e cobrança do ICMS por substituição tributária. 90 - Outras.	<b>Depdo. Extrajurisdicção Prof: Denise</b>
VENCIMENTO <b>A VISTA PROMOCIONAL</b>		<b>ECF 03 ANGELA</b>	<b>Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 100764</b>
Nº PEDIDO Nº			

SCRIBO FORMULÁRIOS LTDA - AV. CAPIXABA, 1567 - SANTA INÊS - CER 29105-700 - VILA VELHA - ES - CNPJ 28.503.855/0001-75 - INSC. EST. 081.053.55-5 - 20.000.X 05 - 090.001 A 110.000 - NOTA FISCAL FATURA (MOD.1) - AUT. Nº 1553/2002 DE 27/05/2002 - SEFA - VILA VELHA - ES - DATA LIMITE P/ EMISSÃO 27/05/2004

RECEBI(EMOS) DE D.C. COM. DE PAP. E AVIAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.	<b>NOTA FISCAL - FATURA-MOD.1</b> <b>100764</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Nº



*Protocolo*

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMEDICO

Vitória, 21 de outubro de 2002

Ofício N.º 088/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providencias necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$:3.600,00 (três mil e seiscentos reais), a favor de Ceolin's Comércio e Serviços Ltda. ME/MEE referente à nota fiscal n.º. 00404 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DE-PE CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zánotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



PABX: (27) 3228-4141

CEOLIN'S COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME/MEE

Rua Cláudio Coutinho, 23 - Jardim Limoeiro - CEP 29264-290 - Serra - ES

NOTA FISCAL

MOD. 1
SÉRIE 1

00404

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 07/06/2004

SAÍDA ENTRADA

- 1ª VIA BRANCA (DESTINATÁRIO/REMETENTE)
2ª VIA AZUL (FIXA)
3ª VIA VERDE (FISCO DESTINO)
4ª VIA AMARELA (FISCO ORIGEM)
5ª VIA ROSA (CONTABILIDADE)

CNPJ

04.643.369/0001-73

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Receitas

CFOP

5.12

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.114.05-6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundação Eucliano Abel Almeida

ENDEREÇO

Av. Fernando Ferrari

Nº

S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

Goabeiras

CEP

29060-970

CNPJ / CPF

27.414.879/0001-74

MUNICÍPIO

Vitória

FONE/FAX:

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

320

DATA DA EMISSÃO

16/10/02

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

1/1

HORA DA SAÍDA

C. PEDIDO - Nº

CUPOM FISCAL - Nº

000912/ECF:001

DADOS DO PRODUTO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E /OU SERVIÇOS, SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA, UNIDADE, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, ALIQUOTAS ICMS. Row 1: 306, Computador Air MSV-40 Max, 000, PC, 01, 3.600,00, 3.600,00, -.

PAGAMENTO (DEPÓSITO)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 2041

OP: 003

C/C: 1670-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ISS, ALÍQUOTA, VALOR DO ISS, OBSERVAÇÃO, INSCRIÇÃO MUNICIPAL. Values: -, -, -, -, 023.207-6.

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL. Values: -, -, -, -, 3.600,00, -, -, -, 3.600,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF. Values: Destinatário, 2, -, ES, 27.414.879/0001-74.

Table with columns: ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL. Values: -, -, ES, 082.114.05-6.

Table with columns: QUANTIDADE, EMPRESA ESTADUAL, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: 01, Conf. O capítulo X, Seção I, -, -, -.

Table with columns: DADOS ADICIONAIS, GOND. PAGTO., RESERVADO AO FISCO, Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO. Values: Art. 149 do RICMS-ES, Doc. Nº 4.373-N/98, (302 dias) 03 dias Deposito, -.

INGRAFIL - R S LIMA - Tel.: (27) 3340-5099 - CNPJ/MP: 04.864.182/0001-08 - Insc. Est.: 082.144.70-2 - 20 BIs. 50x05 - 0001 a 1000 - SEFA Serra - Aut. 1289/2002 de 07/06/2002 - P.M. Serra. Aut. 0768/2002 de 07/06/2002

Table with columns: RECEBEMOS DE CEOLIN'S COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME/MEE. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, DATA DE RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, NOTA FISCAL - MOD. 1 Série 1 00404.



733869/02-18

OK

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 17 de outubro de 2002

Ofício N.º 087/2002/CBM

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

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 4.856,00 (quatro mil oitocentos e cinquenta e seis reais), a favor de Eduardo Merlo ME referente à nota fiscal nº. 0806 em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente

  
Prof. Wilson Mário Zanotti  
Diretor do Centro Biomédico  
UFES



Eletrônica e Sonorização

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 0806

TOMADOR DO SERVIÇO: FUNDAÇÃO CECILIANO ABEL DE ALMEIDA  
ENDEREÇO: AV Fernando Ferrari S/N - Goiabeiras  
CIDADE: VITÓRIA EST. ES  
C.N.P.J.: 27414879/0001-74 INSC. MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
INSC. EST. \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO 18/10/2002

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO	
			UNIT.	TOTAL
		Instalação de Sistema de Som no Auditório do C.B.M. Campo de Meca do Som, Amplificadores 02 caixas de som, 02 microfones sem fio e 01 microfone sem fio		
		BAUCCO - 104		
		Abn. 2310		
		P/C. 003 42-1		
I		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R\$	4.856,00
II		RETENÇÃO DO ISS NA FONTE	R\$	
III		OUTRAS RETENÇÕES	R\$	
IV		VALOR A PAGAR I - (II+III)	R\$	



Eletrônica e Sonorização

**EDUARDO MERLO -ME**

CGC 31.777.279/0001-48

R. José Cassiano dos Santos, 99

Fradinhos - Vitória/ES CEP: 29043-160

Tel/Fax: (027) 3222-1967

Vitória, ES 02 de outubro de 2002

A

Universidade Federal do Espírito Santo

Centro Biomédico

Att.: Sr. Fábio Thompsom

Estamos enviando orçamento para implantação de sistema de som no auditório, conforme solicitado:

PLANILHA

item	Quant	descrição
01	02	Caixas de som LS 680
02	02	Suporte de parede para caixas de som
03	01	Amplificador Ciclotron DBK 1500
04	01	Mesa de som Ciclotron de 08 canais estéreo
05	01	Microfone sem fio Show
06	02	Microfone com fio SM 58 Lesson
07	01	Bandeja para rack
08	01	Rack para acomodar equipamentos
09	02	Pedestal de mesa para microfone
10	30m	Fio paralelo 2x14
11	05	Plug P 10 Santo Ângelo
12	02	Plug canon fêmea S. Ângelo
13	02	Plug canon macho S. Ângelo

<b>Validade da proposta</b>	<b>30 dias</b>
<b>Prazo para execução</b>	<b>De até 20dias</b>
<b>Forma de pagamento</b>	<b>Após o término</b>
<b>Garantia do serviço</b>	<b>180 dias</b>

**Valor Total. R\$ 4.856,00 (quatro mil oitocentos e cinquenta e seis reais)**

Atenciosamente



Marcelo Merlo