

**ADUFES - ASSOCIAÇÃO DOS DOCENTES DA UFES**

Av. Fernando Ferrari, nº 845, Campus Universitário - Goiabeiras, Vitória/ES – Brasil, Cep: 29.075-910
 Tel: 27 3235-9294 / e-mail: arianna.atendimento@adufes.org.br / site: http://www.adufes.org.br/

1ª Via - Recibo do Pagador

Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6		Vencimento 10/10/2016
Pagador AILSON ROSETTI DE ALMEIDA		NR. do Documento 14200000000830519		Nosso Número 1400000083808767-7
Endereço do pagador CONSTANTE SODRE, 986, APT. 601, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-420				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 2482,57	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>UNIMED ODONTO PLENO</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ALINE VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELIANA VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:RODRIGO VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016</p> <p>VITORIAMED APARTAMENTO</p> <p>667,02 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELIANA VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 229,92 MENSALIDADE DEPENDENTE:RODRIGO VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 264,39 MENSALIDADE DEPENDENTE:ALINE VIANNA DE ALMEIDA- REF.10/2016 1229,00 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016</p>				
<p>De acordo com a deliberação da Assembleia da categoria realizada em 07/06/2016, à partir de 10/06/2016 os usuários com boletos em aberto a 60 dias ou mais terão seus planos cancelados e os títulos protestados. *OBS: Conforme decisão da categoria em Assembleia, estão incluídos nas mensalidades os custos administrativos do plano de saúde, não sendo esses valores declaráveis no Imposto de Renda.</p> <p>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) caixa.gov.br</p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>				

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA		104-0	10492.58716 06000.100047 08380.876717 8 69430000248257		
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 10/10/2016		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6	
Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-5		Nosso Número 1400000083808767-7		(=) Valor do Documento 2482,57	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 14/09/2016		NR. do Documento 14200000000830519	
Especie Doc. DS		Aceite N		Data Processamento 16/09/2016	
Uso do Banco	Carteira RG	Especie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 49,65) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,82) AO DIA		(+)		Mora/Multa/Juros	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(+)		Outros Acréscimos	
Pagador: AILSON ROSETTI DE ALMEIDA CONSTANTE SODRE, 986, APT. 601, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-420		(-)		Valor Cobrado	

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.