



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 MARISA CRISTINA GENELHU LEITE SANTOS | | NR. do Documento 14200000000838510 | Nosso Número 1400000083810363-0 |
| Endereço do pagador RUA JOSE ANCHIETA FONTANA, 750, AP 301, JARDIM CAMBURI, VITÓRIA-ES, 29090-400 | | | |
| Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor (=) Valor do Documento 1045,32 | Desconto/Abatimento |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário: VITORIAMED ENFERMARIA 193,02 MENSALIDADE DEPENDENTE:BERNARDO AUGUSTO SANTOS- REF.10/2016 167,85 MENSALIDADE DEPENDENTE:GABRIEL AUGUSTO SANTOS- REF.10/2016 193,02 MENSALIDADE DEPENDENTE:LUCAS AUGUSTO SANTOS- REF.10/2016 491,43 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016 | | (+) Mora/Juros/Multa | (=) Valor Cobrado |
| <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 | 08381.036345 | 1 | 69430000104532 |
| Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | | | Vencimento 10/10/2016 |
| Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51 | | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6 |
| Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015 | | | | | | | Nosso Número 1400000083810363-0 |
| Data do Documento 14/09/2016 | NR. do Documento 14200000000838510 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 16/09/2016 | | (=) Valor do Documento 1045,32 | |
| Uso do Banco | Carteira RG | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor | | (-) Desconto | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 20,91) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,34) AO DIA | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294 | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador: **MARISA CRISTINA GENELHU LEITE SANTOS**
RUA JOSE ANCHIETA FONTANA, 750, AP 301, JARDIM CAMBURI, VITÓRIA-ES, 29090-400

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.