



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 LEA BRIGIDA ROCHA DE ALVARENGA ROSA			NR. do Documento 14200000000836320	Nosso Número 1400000083809927-6
Endereço do pagador AV SATURNINO DE BRITO, 1001, 502, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-180				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 2453,53	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
VITORIAMED APARTAMENTO 1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE:GASTAO ANTONIO DE ALVARENGA ROSA- REF.10/2016 1229,00 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016				
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. 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 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR				

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA			104-0	10492.58716 06000.100047 08380.992704 2 69430000245353
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 1400000083809927-6
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000836320	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2016
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 49,07) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,81) AO DIA				(=) Valor do Documento 2453,53
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador: LEA BRIGIDA ROCHA DE ALVARENGA ROSA AV SATURNINO DE BRITO, 1001, 502, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-180				Código de Baixa:
Sacador/Avalista:				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO
Código de Barras				

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.