



# 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<br><b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO<br/>CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |        | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0662 / 258710-6</b> | Vencimento<br><b>10/10/2016</b>           |
| Pagador<br><b>EUNICE MENEZES TUNHOLI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |        | NR. do Documento<br><b>14200000000833615</b>             | Nosso Número<br><b>1400000083809387-1</b> |
| Endereço do pagador<br><b>PRACA RUI BARBOSA S/N, 0, , VILA DA PENHA, MIMOSO DO SUL-ES, 29400-970</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |        |                                                          |                                           |
| Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Qtde Moeda | xValor | (=) Valor do Documento<br><b>1036,23</b>                 | Desconto/Abatimento                       |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |        | (+) Mora/Juros/Multa                                     | (=) Valor Cobrado                         |
| <p><b>UNIPLAN 123</b><br/>1036,23 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.<br/>*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><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b><br/><b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b><br/><b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b><br/><b>caixa.gov.br</b></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p> |            |        |                                                          |                                           |

2ª Via - Documento do Banco

|                                                                                                                                                   |                                              |                           |                                                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CAIXA</b> 104-0 10492.58716 06000.100047 08380.938764 8 69430000103623                                                                         |                                              |                           |                                                          |                                         |
| Local de Pagamento<br><b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>                                                             |                                              |                           | Vencimento <b>10/10/2016</b>                             |                                         |
| Beneficiário<br><b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-5</b>                                                 |                                              |                           | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0662 / 258710-6</b> |                                         |
| Endereço do Beneficiário<br><b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>                                                   |                                              |                           | Nosso Número<br><b>1400000083809387-1</b>                |                                         |
| Data do Documento<br><b>14/09/2016</b>                                                                                                            | NR. do Documento<br><b>14200000000833615</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b>                                       | Data Processamento<br><b>16/09/2016</b> |
| Uso do Banco<br><b>RG</b>                                                                                                                         |                                              |                           | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                              | Qtde Moeda                              |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)<br><b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 20,72) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,34) AO DIA</b> |                                              |                           | (=) Valor do Documento<br><b>1036,23</b>                 |                                         |
| <b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>                                                                                    |                                              |                           | (-) Desconto                                             |                                         |
| Pagador: <b>EUNICE MENEZES TUNHOLI</b><br><b>PRACA RUI BARBOSA S/N, 0, , VILA DA PENHA, MIMOSO DO SUL-ES, 29400-970</b>                           |                                              |                           | (-) Outras Deduções/Abatimento                           |                                         |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                 |                                              |                           | Código de Baixa:                                         |                                         |
| Código de Barras                                                                                                                                  |                                              |                           | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO               |                                         |



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.