

**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 RENATA HERMANNY DE ALMEIDA			NR. do Documento 14200000000840115	Nosso Número 1400000083810683-3
Endereço do pagador R. DOUTOR MOACYR GONÇALVES, 711, AP 303, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 898,29	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
VITORIAMED APARTAMENTO 898,29 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016				
<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 08381.068389 2 69430000089829				
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 1400000083810683-3			
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000840115	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2016	(=) Valor do Documento 898,29					
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\$ 17,97) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,30) AO DIA							(-) Outras Deduções/Abatimento			
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294							(+) Mora/Multa/Juros			
Pagador: RENATA HERMANNY DE ALMEIDA R. DOUTOR MOACYR GONÇALVES, 711, AP 303, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445							(+) Outros Acréscimos			
Sacador/Avalista:							(=) Valor Cobrado			

Pagador: **RENATA HERMANNY DE ALMEIDA**
R. DOUTOR MOACYR GONÇALVES, 711, AP 303, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445

Sacador/Avalista: _____ Código de Baixa: _____

Código de Barras AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.