



# 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/

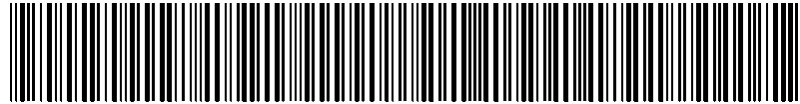
1ª Via - Recibo do Pagador

Beneficiário <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	Vencimento <b>10/10/2016</b>
Pagador <b>AUGUSTO ALVARENGA</b>		NR. do Documento <b>14200000000831663</b>	Nosso Número <b>1400000083808997-1</b>
Endereço do pagador <b>RUA JOÃO MANOEL DE CARVALHO, 190, AP 901, BARRO VERMELHO, VITÓRIA-ES, 29057-630</b>			
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor <b>(=) Valor do Documento 1359,48</b>	Desconto/Abatimento
<b>Texto de Responsabilidade do Beneficiário:</b>  <b>VITORIAMED ENFERMARIA</b> 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:ARTUR BARROS ALVARENGA- REF.10/2016 167,85 MENSALIDADE DEPENDENTE:CAMILA BARROS ALVARENGA- REF.10/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELENA PRADO LOPES ALVARENGA- REF.10/2016 250,56 MENSALIDADE DEPENDENTE:EMILIA BARBOZA PRADO LOPES GUIMARAES- REF.10/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA PRADO LOPES ALVARENGA- REF.10/2016 491,43 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016		<b>(+) Mora/Juros/Multa</b> <b>(=) Valor Cobrado</b>	
<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><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b>  <b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b>  <b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b>  <b>caixa.gov.br</b></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>			

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10492.58716 06000.100047 08380.899768 8 69430000135948</b>		
Local de Pagamento <b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>		Vencimento <b>10/10/2016</b>			
Beneficiário <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>			
Endereço do Beneficiário <b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>		Nosso Número <b>1400000083808997-1</b>			
Data do Documento <b>14/09/2016</b>	NR. do Documento <b>14200000000831663</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/09/2016</b>	
Uso do Banco <b>RG</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor <b>(=) Valor do Documento 1359,48</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 27,19) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,45) AO DIA</b>				<b>(-) Desconto</b>	
<b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>				<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>	
Pagador: <b>AUGUSTO ALVARENGA</b> RUA JOÃO MANOEL DE CARVALHO, 190, AP 901, BARRO VERMELHO, VITÓRIA-ES, 29057-630				<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>	
Sacador/Avalista:				<b>(+) Outros Acréscimos</b>	
Código de Barras				<b>(=) Valor Cobrado</b>	

Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.