

**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 LUCIANO DE OLIVEIRA CASTRO LARA			NR. do Documento 14200000000836690	Nosso Número 1400000083810001-0
Endereço do pagador AV DR. PEDRO FEU ROSA, 34, APTO 301, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-730				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 779,54	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>VITORIAMED ENFERMARIA 486,96 MENSALIDADE DEPENDENTE:LIDIA MARIA DIAS CASTRO LARA- REF.10/2016 292,58 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. *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 08381.000150 5 69430000077954			
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE			Vencimento 10/10/2016		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6		
Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51			Nosso Número 1400000083810001-0		(=) Valor do Documento 779,54		
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015			(+) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000836690	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2016	(+) Mora/Multa/Juros		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(+) Outros Acréscimos		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 15,59) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,26) AO DIA					(=) Valor Cobrado		
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294							
Pagador: LUCIANO DE OLIVEIRA CASTRO LARA AV DR. PEDRO FEU ROSA, 34, APTO 301, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-730							
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:		
Código de Barras					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO		

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.