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	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51	**0662 / 258710-6**	**10/10/2016**
Pagador	NR. do Documento	Nosso Número
VIVIANA MONICA VERMES	**142000000000841804**	**14000000083811021-0**

Endereço do pagador
R. LAURENTINO PROENÇA FILHO, 301, APTO 201, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-440

Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento	Desconto/Abatimento
R$			**491,43**	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

VITORIAMED ENFERMARIA
491,43 **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 Assembléia, 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 08381.102154 3 69430000049143

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**10/10/2016**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-5	**0662 / 258710-6**
Endereço do Beneficiário	Nosso Número
AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015	**14000000083811021-0**

Data do Documento	NR. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
14/09/2016	**142000000000841804**	**DS**	**N**	**16/09/2016**	**491,43**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	xValor	(-) Desconto
	RG	**R$**			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R$ 9,83) E JUROS DE 0,033%(R$ 0,16) AO DIA

PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **VIVIANA MONICA VERMES**
R. LAURENTINO PROENÇA FILHO, 301, APTO 201, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-440

Sacador/Avalista:
Código de Baixa:

Código de Barras
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.