



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 CRISTIANA LOSEKANN		NR. do Documento 14200000000832546	Nosso Número 1400000083809173-9
Endereço do pagador RUA GAMA ROSA, 197, AP 503, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29015-100			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 543,14
		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			
VITORIAMED ENFERMARIA 288,11 MENSALIDADE DEPENDENTE: DIEGO KERN LOPES - REF.10/2016 255,03 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016			
<p>As faturas abaixo estão pendentes de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso os débitos tenham sido quitados.</p> <p>VENC. 08/2016 - R\$ 604,26 VENC. 09/2016 - R\$ 543,14</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.</p> <p>*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 08380.917339 1 69430000054314
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 1400000083809173-9	
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000832546	Espécie Doc. DS	Aceite N
		Data Processamento 16/09/2016	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda
		xValor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		(=) Valor do Documento 543,14	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 10,86) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,18) AO DIA		(-) Desconto	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador: CRISTIANA LOSEKANN RUA GAMA ROSA, 197, AP 503, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29015-100			

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.