



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 ENEIDA MARIA SOUZA MENDONCA		NR. do Documento 14200000000833488	Nosso Número 1400000083809361-8
Endereço do pagador RUA LUIZ FRAGA, 69, , MARUIPE, VITÓRIA-ES, 29043-180			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 1263,50
		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			
UNIPLAN 001 564,67 MENSALIDADE DEPENDENTE:RONALDO VOLMER FRECHIANI- REF.10/2016 129,69 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANGELO MENDONCA FRECHIANI- REF.10/2016 569,14 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 Assembleia, 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 08380.936123 1 69430000126350					
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51		Vencimento 10/10/2016				
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6		Nosso Número 1400000083809361-8				
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000833488	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2016	(=) Valor do Documento 1263,50			
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\$ 25,27) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,42) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294					(-) Outras Deduções/Abatimento			
					(+)		Mora/Multa/Juros	
					(+)		Outros Acréscimos	
Pagador: ENEIDA MARIA SOUZA MENDONCA RUA LUIZ FRAGA, 69, , MARUIPE, VITÓRIA-ES, 29043-180					(-) Valor Cobrado			

Sacador/Avalista: _____ Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.