



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 YARA REGINA CANDELARIA DA ROCHA		NR. do Documento 14200000000841987	Nosso Número 1400000083811057-1
Endereço do pagador RUA RODRIGUES ALVES, 1000, AP 103, PRATA, CAMPINA GRANDE-PB, 58400-550			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor (=) Valor do Documento 2003,90	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>VITORIAMED ENFERMARIA</p> <p>579,75 MENSALIDADE DEPENDENTE: CARLOS ALBERTO DA ROCHA- REF.10/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE: ANTONIO HENRIQUE DA ROCHA RAMOS- REF.10/2016 288,11 MENSALIDADE DEPENDENTE: FABIANA CANDELARIA DA ROCHA- REF.10/2016 250,56 MENSALIDADE DEPENDENTE: MARCIA CANDELARIA DA ROCHA- REF.10/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE: REBECA MARQUES CANDELARIA- REF.10/2016 585,72 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016</p>			
<p>A fatura abaixo está pendente de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso o débito tenha sido quitado.</p> <p>VENC. 09/2016 - R\$ 2131,18</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 08381.105769 5 69430000200390		
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 1400000083811057-1		(-) Valor do Documento 2003,90	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 14/09/2016		NR. do Documento 14200000000841987	
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)		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 40,08) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,66) AO DIA		(+)		Mora/Multa/Juros	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(+)		Outros Acréscimos	
Pagador: YARA REGINA CANDELARIA DA ROCHA RUA RODRIGUES ALVES, 1000, AP 103, PRATA, CAMPINA GRANDE-PB, 58400-550		(-)		Valor Cobrado	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa:			
Código de Barras		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO			



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.