



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 FRANCIELE MARABOTTI COSTA LEITE		NR. do Documento 14200000000834050	Nosso Número 1400000083809475-4
Endereço do pagador RUA LUMBERTO MACIEL DE AZEVEDO, 405, QD91 LT10A AP 603, JARDIM CAMBURI, VITÓRIA-ES, 29090-700			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor (=) Valor do Documento 1039,87	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário: UNIMED ODONTO PLENO 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ESMERALDO COSTA LEITE- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:HEITOR MARABOTTI COSTA LEITE- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:KLEEM MARTINS MARABOTTI- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016 VITORIAMED APARTAMENTO 394,71 MENSALIDADE DEPENDENTE:ESMERALDO COSTA LEITE- REF.10/2016 205,26 MENSALIDADE DEPENDENTE:HEITOR MARABOTTI COSTA LEITE- REF.10/2016 347,66 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<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 08380.947591 1 69430000103987		
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 10/10/2016			
Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-5		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6			
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Nosso Número 1400000083809475-4			
Data do Documento 14/09/2016	NR. do Documento 14200000000834050	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 16/09/2016	
Uso do Banco RG		Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor (=) Valor do Documento 1039,87	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 20,80) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,34) AO DIA				(-) Desconto	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294				(-) Outras Deduções/Abatimento	
Pagador: FRANCIELE MARABOTTI COSTA LEITE RUA LUMBERTO MACIEL DE AZEVEDO, 405, QD91 LT10A AP 603, JARDIM CAMBURI, VITÓRIA-ES, 29090-700				(+) Mora/Multa/Juros	
Sacador/Avalista:				(+) Outros Acréscimos	
Código de Barras				(=) Valor Cobrado	
Código de Baixa:					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO					



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.