


**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 MARCIA STORANI		NR. do Documento 14200000000837297		Nosso Número 1400000083810121-1
Endereço do pagador TRAVESSA JOAO OLIVEIRA , 73 , , STO ANTONIO, VITORIA-ES, 29026-360				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 1707,72	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>UNIMED ODONTO PLENO</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELAINE BORSATTO MARTINS- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:RENATO STORANI PESSOA- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:FELIPE STORANI PESSOA- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:PAULA STORANI- REF.10/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.10/2016</p> <p>VITORIAMED ENFERMARIA</p> <p>193,02 MENSALIDADE DEPENDENTE:PAULA STORANI- REF.10/2016 167,85 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELAINE BORSATTO MARTINS- REF.10/2016 212,33 MENSALIDADE DEPENDENTE:FELIPE STORANI PESSOA- REF.10/2016 212,33 MENSALIDADE DEPENDENTE:RENATO STORANI PESSOA- REF.10/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:THALLES BORSATTO MARTINS SILVA- REF.10/2016 657,01 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. 08/2016 - R\$ 1887,91 VENC. 09/2016 - R\$ 1707,72</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. *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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>				

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA		104-0			10492.58716 06000.100047 08381.012163 1 69430000170772				
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		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6		Nosso Número 1400000083810121-1	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 14/09/2016		NR. do Documento 14200000000837297		Espécie Doc. DS		Aceite N	
Data Processamento 16/09/2016		Desconto (-) Desconto		Outras Deduções/Abatimento (-) Outras Deduções/Abatimento		Mora/Juros (+) Mora/Multa/Juros		Outros Acréscimos (+) Outros Acréscimos	
Uso do Banco RG		Espécie Moeda R\$		Qtde Moeda		xValor		Valor Cobrado (=) Valor Cobrado	
<p>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$ 34,15) E JUROS DE 0,033%(R\$ 0,56) AO DIA</p> <p>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</p>									
Pagador: MARCIA STORANI TRAVESSA JOAO OLIVEIRA , 73 , , STO ANTONIO, VITORIA-ES, 29026-360		Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO							
Sacador/Avalista:		Código de Barras							
									

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.