



# 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 <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	Vencimento <b>10/11/2016</b>
Pagador <b>ADAUTO EMMERICH OLIVEIRA</b>		NR. do Documento <b>14200000000842118</b>	Nosso Número <b>1400000084689723-2</b>
Endereço do pagador <b>RUA ALDA SIQUEIRA MOTA, 36, APTO 901, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-440</b>			
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor <b>(=) Valor do Documento 1403,73</b>	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:		<b>(+) Mora/Juros/Multa</b>	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<p><b>UNIPLAN 001</b></p> <p>183,75 MENSALIDADE DEPENDENTE: PEDRO LIMA EMMERICH OLIVEIRA- REF.11/2016</p> <p>183,75 MENSALIDADE DEPENDENTE: AMANDA LIMA EMMERICH OLIVEIRA- REF.11/2016</p> <p><b>UNIPLAN 123</b></p> <p>1036,23 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p>			
<p><b>A fatura abaixo está pendente de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso o débito tenha sido quitado.</b></p> <p><b>VENC. 10/2016 - R\$ 1403,73</b></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><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b>  <b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b>  <b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b>  <b>caixa.gov.br</b></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>			

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10492.58716 06000.100047 08468.972370 1 69740000140373</b>		
Local de Pagamento <b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>		Vencimento <b>10/11/2016</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	
Beneficiário <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51</b>		Nosso Número <b>1400000084689723-2</b>		(-) Valor do Documento <b>1403,73</b>	
Endereço do Beneficiário <b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>		Data do Documento <b>17/10/2016</b>		NR. do Documento <b>14200000000842118</b>	
Especie Doc. <b>DS</b>		Aceite <b>N</b>		Data Processamento <b>18/10/2016</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$28,07) E JUROS DE 0,033%(R\$0,46) AO DIA</b>		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
<b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>		(+)		Mora/Multa/Juros	
		(+)		Outros Acréscimos	
		(-)		Valor Cobrado	
Pagador: <b>ADAUTO EMMERICH OLIVEIRA</b> <b>RUA ALDA SIQUEIRA MOTA, 36, APTO 901, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-440</b>		Código de Baixa: <b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>			

Sacador/Avalista:

Código de Barras



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.