



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 10/11/2016 |
| Pagador JONAS BRAZ MURARI | | | NR. do Documento 14200000000847179 | Nosso Número 1400000084690735-1 |
| Endereço do pagador RUA DOM JORGE DE MENEZES, 1073, , CENTRO, VILA VELHA-ES, 29100-250 | | | | |
| Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor | (=) Valor do Documento 2210,46 | Desconto/Abatimento |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário: | | | (+) Mora/Juros/Multa | (=) Valor Cobrado |
| <p>UNIMED ODONTO PLENO 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA AUXILIADORA DE SOUZA MURARI- REF.11/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p> <p>VITORIAMED APARTAMENTO 756,55 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA AUXILIADORA DE SOUZA MURARI- REF.11/2016 343,19 MENSALIDADE DEPENDENTE:ROSANA DE SOUZA MURARI- REF.11/2016 290,84 MENSALIDADE DEPENDENTE:RENATA DE SOUZA MURARI- REF.11/2016 773,76 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</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>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 08469.073566 3 69740000221046 |
| Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | Vencimento 10/11/2016 |
| Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51 | | | | Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6 |
| Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015 | | | | Nosso Número 1400000084690735-1 |
| Data do Documento 17/10/2016 | NR. do Documento 14200000000847179 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 18/10/2016 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$44,21) E JUROS DE 0,033%(R\$0,73) AO DIA | | | | (=) Valor do Documento 2210,46 |
| PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294 | | | | (-) Desconto |
| Pagador: JONAS BRAZ MURARI RUA DOM JORGE DE MENEZES, 1073, , CENTRO, VILA VELHA-ES, 29100-250 | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| Sacador/Avalista: | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| Código de Barras | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Código de Baixa: | | | | (=) Valor Cobrado |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | | |

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.