

**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>RICARDO NESPOLI COUTINHO</b>			NR. do Documento <b>14200000000852016</b>	Nosso Número <b>1400000084691699-7</b>
Endereço do pagador <b>RUA JOSEPH ZAGAIB, 390, BLOCO B AP 2, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-270</b>				
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento <b>1839,75</b>	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p><b>UNIMED ODONTO PLENO</b></p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANA CLARA COUTINHO- REF.11/2016</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANGELA ROSA CAMOLESE NESPOLI- REF.11/2016</p> <p>23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p> <p><b>VITORIAMED APARTAMENTO</b></p> <p>893,82 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANGELA ROSA CAMOLESE NESPOLI- REF.11/2016</p> <p>205,26 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANA CLARA COUTINHO- REF.11/2016</p> <p>671,49 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. 09/2016 - R\$ 1839,75 VENC. 10/2016 - R\$ 1839,75</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><b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</b></p>				

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>			<b>104-0</b>		<b>10492.58716 06000.100047 08469.169919 8 69740000183975</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>1400000084691699-7</b>		(=) Valor do Documento <b>1839,75</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>14200000000852016</b>		Espécie Doc. <b>DS</b>		Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/10/2016</b>
Uso do Banco			Carteira <b>RG</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda		xValor			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)			(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		(+) Mora/Multa/Juros			
<p><b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$36,80) E JUROS DE 0,033%(R\$0,61) AO DIA</b></p> <p><b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b></p>			(+ Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado					
Pagador: <b>RICARDO NESPOLI COUTINHO</b> RUA JOSEPH ZAGAIB, 390, BLOCO B AP 2, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-270			Código de Baixa:		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO					

Sacador/Avalista:

Código de Barras



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.