



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 LISANDRA VANESSA MARTINS			NR. do Documento 14200000000848310	Nosso Número 1400000084690961-3
Endereço do pagador RUA DOUTOR MOACYR GONÇALVES, 297, AP301B, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 347,66	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>VITORIAMED APARTAMENTO 347,66 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 08469.096187 3 69740000034766					Vencimento 10/11/2016
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6
Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51					Nosso Número 1400000084690961-3
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015					(=) Valor do Documento 347,66
Data do Documento 17/10/2016	NR. do Documento 14200000000848310	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/10/2016	(-) Desconto
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(-) Outras Deduções/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$6,95) E JUROS DE 0,033%(R\$0,11) AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294					(+) Outros Acréscimos
Pagador: LISANDRA VANESSA MARTINS RUA DOUTOR MOACYR GONÇALVES, 297, AP301B, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445					(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.