


**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 TAYO MATTOS DE ALMEIDA			NR. do Documento 14200000000853179	Nosso Número 1400000084691931-7
Endereço do pagador RUA JOSE FARIAS, 160, APTO. 302, SANTA LUIZA, VITÓRIA-ES, 29045-300				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 3098,96	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>FARMÁCIA VITORIAMED</p> <p>2,85 MENSALIDADE DEPENDENTE: CAMILLA GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>2,85 MENSALIDADE DEPENDENTE: ANNE MICHAELA GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>2,85 MENSALIDADE DEPENDENTE: MARIA DO CARMO GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>2,85 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p> <p>VITORIAMED APARTAMENTO</p> <p>1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE: MARIA DO CARMO GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>343,19 MENSALIDADE DEPENDENTE: CAMILLA GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>290,84 MENSALIDADE DEPENDENTE: ANNE MICHAELA GOMES DE ALMEIDA- REF.11/2016</p> <p>1229,00 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.</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>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 08469.193117 6 69740000309896					
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 1400000084691931-7					
Data do Documento 17/10/2016	NR. do Documento 14200000000853179	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/10/2016		(=) Valor do Documento 3098,96					
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor		(-) Desconto					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$61,98) E JUROS DE 0,033%(R\$1,02) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294						(-) Outras Deduções/Abatimento					
						(+)			Mora/Multa/Juros		
						(+)			Outros Acréscimos		
						(-)			Valor Cobrado		
Pagador: TAYO MATTOS DE ALMEIDA RUA JOSE FARIAS, 160, APTO. 302, SANTA LUIZA, VITÓRIA-ES, 29045-300						Código de Baixa:					
Sacador/Avalista:						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO					
Código de Barras											

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.