

**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 SONIA JAY WRIGHT			NR. do Documento 14200000000852997	Nosso Número 1400000084691895-7
Endereço do pagador RUA CASTELO BRANCO, 150, AP 802, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-041				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 898,43	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
VITORIAMED ENFERMARIA 898,43 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016				
<p>As faturas abaixo estão pendentes de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso os débitos tenham sido quitados.</p> <p>VENC. 09/2016 - R\$ 898,43 VENC. 10/2016 - R\$ 898,43</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 08469.189511 5 69740000089843
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 1400000084691895-7
Data do Documento 17/10/2016	NR. do Documento 14200000000852997	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\$17,97) E JUROS DE 0,033%(R\$0,30) AO DIA				(=) Valor do Documento 898,43
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294				(-) Desconto
Pagador: SONIA JAY WRIGHT RUA CASTELO BRANCO, 150, AP 802, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-041				(-) 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.