

**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 CLAUDIA GALARDA VARASSIN			NR. do Documento 14200000000844137	Nosso Número 1400000084690127-2
Endereço do pagador RUA DR MOACYR GONCALVES, 30, ILHA DI CAPRI-AP 101, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 678,80	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
VITORIAMED ENFERMARIA 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:BRUNO VARASSIN MENDES- REF.11/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:VINICIUS VARASSIM MENDES- REF.11/2016 379,04 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016				
<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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>				

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA			104-0	10492.58716 06000.100047 08469.012770 9 69740000067880		
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 1400000084690127-2		
Data do Documento 17/10/2016	NR. do Documento 14200000000844137	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/10/2016	(=) Valor do Documento 678,80	
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\$13,58) E JUROS DE 0,033%(R\$0,22) AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimento	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294					(+) Mora/Multa/Juros	
Pagador: CLAUDIA GALARDA VARASSIN RUA DR MOACYR GONCALVES, 30, ILHA DI CAPRI-AP 101, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-445					(+) Outros Acréscimos	
Sacador/Avalista:				Código de Baixa:		
Código de Barras				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO		

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.