




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 JOSE ANTONIO BOF BUFFON		NR. do Documento 14200000000847268	Nosso Número 1400000084690753-0
Endereço do pagador RUA CONSTANTE SODRÉ, 1390, APT 601, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-420			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor (=) Valor do Documento 2816,63	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário: UNIMED ODONTO PLENO 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA DA PENHA MANSUR- REF.11/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:GIOVANNA ANTONELLA MANSUR BUFFON- REF.11/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016 VITORIAMED APARTAMENTO 1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA DA PENHA MANSUR- REF.11/2016 229,92 MENSALIDADE DEPENDENTE:GIOVANNA ANTONELLA MANSUR BUFFON- REF.11/2016 394,71 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIANA MANSUR RANDON- REF.11/2016 898,29 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
A fatura abaixo está pendente de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso o débito tenha sido quitado. VENC. 09/2016 - R\$ 2816,63 VENC. 10/2016 - R\$ 2816,63 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. 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 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR			

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA		104-0	10492.58716 06000.100047 08469.075348 1 69740000281663		
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 10/11/2016		Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6	
Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51		Nosso Número 1400000084690753-0		(-) Valor do Documento 2816,63	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 17/10/2016		NR. do Documento 14200000000847268	
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\$56,33) E JUROS DE 0,033%(R\$0,93) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Pagador: JOSE ANTONIO BOF BUFFON RUA CONSTANTE SODRÉ, 1390, APT 601, PRAIA DO CANTO, VITÓRIA-ES, 29055-420		(+)		(+)	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa:		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Código de Barras					

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.