



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 JULIA MARIA COSTA DE ALMEIDA		NR. do Documento 14200000000847730	Nosso Número 1400000084690845-5
Endereço do pagador RUA SANTA LEOCADIA, 17, AP 302, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-081			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 491,43
		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			
<p>VITORIAMED ENFERMARIA 491,43 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 08469.084506 8 69740000049143		
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 1400000084690845-5		(=) Valor do Documento 491,43	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 17/10/2016		NR. do Documento 14200000000847730	
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\$9,83) E JUROS DE 0,033%(R\$0,16) AO DIA		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(+) Mora/Multa/Juros		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado			
Pagador: JULIA MARIA COSTA DE ALMEIDA RUA SANTA LEOCADIA, 17, AP 302, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-081		Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO			



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.