



# 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 <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	Vencimento <b>10/11/2016</b>
Pagador <b>CLAUDIA JOTTO KAWACHI FURLAN</b>		NR. do Documento <b>14200000000844153</b>	Nosso Número <b>1400000084690131-0</b>
Endereço do pagador <b>R. JOSÉ PINTO DA SILVA, 65, AP 503, MATA DA PRAIA, VITÓRIA-ES, 29066-160</b>			
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor <b>(=) Valor do Documento 736,97</b>	Desconto/Abatimento
<b>Texto de Responsabilidade do Beneficiário:</b>		<b>(+) Mora/Juros/Multa</b>	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<p><b>UNIMED ODONTO PLENO</b> 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:FABIO DE AGOSTINI FURLAN- REF.11/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p> <p><b>VITORIAMED APARTAMENTO</b> 343,19 MENSALIDADE DEPENDENTE:FABIO DE AGOSTINI FURLAN- REF.11/2016 347,66 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><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b> <b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b> <b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b> <b>caixa.gov.br</b></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>			

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b> 104-0		10492.58716 06000.100047 08469.013158 7 69740000073697		
Local de Pagamento <b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>		Vencimento <b>10/11/2016</b>		
Beneficiário <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>		
Endereço do Beneficiário <b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>		Nosso Número <b>1400000084690131-0</b>		
Data do Documento <b>17/10/2016</b>	NR. do Documento <b>14200000000844153</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/10/2016</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$14,74) E JUROS DE 0,033%(R\$0,24) AO DIA</b>		<b>(=) Valor do Documento 736,97</b>		
<b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>		<b>(-) Desconto</b>		
Pagador: <b>CLAUDIA JOTTO KAWACHI FURLAN</b> <b>R. JOSÉ PINTO DA SILVA, 65, AP 503, MATA DA PRAIA, VITÓRIA-ES, 29066-160</b>		<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>		
Sacador/Avalista:		<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>		
Código de Barras		<b>(+) Outros Acréscimos</b>		
		<b>(=) Valor Cobrado</b>		
		Código de Baixa:		
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO		



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.