



# 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<br><b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO<br/>CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>   |            |        | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0662 / 258710-6</b> | Vencimento<br><b>10/11/2016</b>           |
| Pagador<br><b>REGINA MARIA SANTOS MURAD</b>  |            |        | NR. do Documento<br><b>14200000000851826</b>             | Nosso Número<br><b>1400000084691661-0</b> |
| Endereço do pagador<br><b>AV. HUGO VIOLA, 685, AP 503, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-420</b>  |            |        |  |   |
| Espécie Moeda<br><b>R\$</b>  | Qtde Moeda | xValor | (=) Valor do Documento<br><b>2018,42</b>                 | Desconto/Abatimento                       |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário:   |            |        | (+) Mora/Juros/Multa                                     | (=) Valor Cobrado                         |
| <p><b>VITORIAMED APARTAMENTO</b></p> <p>394,71 MENSALIDADE DEPENDENTE:FLAVIA SANTOS MURAD- REF.11/2016<br/> 394,71 MENSALIDADE DEPENDENTE:ISABELA SANTOS MURAD- REF.11/2016<br/> 1229,00 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.<br/> *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><br/> <b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b><br/> <b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b><br/> <b>caixa.gov.br</b></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p> |            |        |  |   |

2ª Via - Documento do Banco

|   |                          |               |              |                    |   |  |                                |                           |  |  |
|---|--------------------------|---------------|--------------|--------------------|---|--|--------------------------------|---------------------------|--|--|
| <b>CAIXA</b>  |                          |               | <b>104-0</b> |                    | <b>10492.58716 06000.100047 08469.166147 3 69740000201842</b> |  |                                |                           |  |  |
| Local de Pagamento<br><b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>                     |                          |               |              |                    |   |  | Vencimento                     | <b>10/11/2016</b>         |  |  |
| Beneficiário<br><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<br><b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>           |                          |               |              |                    |   |  | Nosso Número                   | <b>1400000084691661-0</b> |  |  |
| Data do Documento   | NR. do Documento         | Espécie Doc.  | Aceite       | Data Processamento | (=) Valor do Documento  |  |                                |                           |  |  |
| <b>17/10/2016</b>   | <b>14200000000851826</b> | <b>DS</b>     | <b>N</b>     | <b>18/10/2016</b>  | <b>2018,42</b>  |  |                                |                           |  |  |
| Uso do Banco  | Carteira                 | Espécie Moeda | Qtde Moeda   | xValor             | (-) Desconto  |  |                                |                           |  |  |
|   | <b>RG</b>                | <b>R\$</b>    |              |                    | (-) Outras Deduções/Abatimento                                |  |                                |                           |  |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  |                          |               |              |                    |   |  | (+)                            |                           |  |  |
| APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$40,37) E JUROS DE 0,033%(R\$0,67) AO DIA                            |                          |               |              |                    |   |  | Mora/Multa/Juros               |                           |  |  |
| PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294   |                          |               |              |                    |   |  | (+)                            |                           |  |  |
|   |                          |               |              |                    |   |  | Outros Acréscimos              |                           |  |  |
|   |                          |               |              |                    |   |  | (-)                            |                           |  |  |
|   |                          |               |              |                    |   |  | Valor Cobrado                  |                           |  |  |
| Pagador: REGINA MARIA SANTOS MURAD<br>AV. HUGO VIOLA, 685, AP 503, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-420 |                          |               |              |                    |   |  | Código de Baixa:               |                           |  |  |

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.