



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 WARLEY DE SOUZA BORGES			NR. do Documento 14200000000853659	Nosso Número 1400000084692027-7
Endereço do pagador R. CARIJOS, 81, AP 304, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-700				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 559,60	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>UNIMED ODONTO PLENO</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:BARBARA JULIANA PINHEIRO BORGES- REF.11/2016</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:IVONE ADAMI PINHEIRO- REF.11/2016</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARIA DE SOUZA BORGES- REF.11/2016</p> <p>23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p> <p>VITORIAMED ENFERMARIA</p> <p>212,33 MENSALIDADE DEPENDENTE:BARBARA JULIANA PINHEIRO BORGES- REF.11/2016</p> <p>255,03 MENSALIDADE TITULAR REF.11/2016</p>				
A fatura abaixo está pendente de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso o débito tenha sido quitado.				
VENC. 10/2016 - R\$ 559,6				
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>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</p> <p>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</p> <p>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</p> <p>caixa.gov.br</p>				
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR				

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA			104-0	10492.58716 06000.100047 08469.202710 3 69740000055960
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 1400000084692027-7
Data do Documento 17/10/2016	NR. do Documento 14200000000853659	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\$11,19) E JUROS DE 0,033%(R\$0,18) AO DIA				(=) Valor do Documento 559,60
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador: WARLEY DE SOUZA BORGES R. CARIJOS, 81, AP 304, JARDIM DA PENHA, VITÓRIA-ES, 29060-700				

Sacador/Avalista: _____ Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.