



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 DA ROCHA PINTO		NR. do Documento 14200000000847284	Nosso Número 1400000084690757-2
Endereço do pagador R. AFONSO BRÁS, 35, AP 1102, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29018-380			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor 3265,83	(=) Valor do Documento 3265,83
		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			
<p>VITORIAMED APARTAMENTO 290, 84 MENSALIDADE DEPENDENTE: SIMEI DELPUPO DA ROCHA- REF.11/2016</p> <p>VITORIAMED ENFERMARIA 652, 54 MENSALIDADE DEPENDENTE: ROSSANA MARIA DELPUPO DA ROCHA- REF.11/2016 212, 33 MENSALIDADE DEPENDENTE: SINGRIG DELPUPO DA ROCHA- REF.11/2016 893, 96 MENSALIDADE DEPENDENTE: FLORDALICE DA ROCHA PINTO- REF.11/2016 167, 85 MENSALIDADE DEPENDENTE: RUBIA SOUZA DELPUPO- REF.11/2016 149, 88 MENSALIDADE DEPENDENTE: SOFIA DEL PUPO DE ALMEIDA- REF.11/2016 898, 43 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\$ 3265,83			
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) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) caixa.gov.br</p>			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR			

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA		104-0	10492.58716 06000.100047 08469.075777 5 69740000326583		
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 1400000084690757-2		(=) Valor do Documento 3265,83	
Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015		Data do Documento 17/10/2016		NR. do Documento 14200000000847284	
Data do Documento 17/10/2016		Espécie Doc. DS		Aceite N	
Data Processamento 18/10/2016		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Uso do Banco RG		Espécie Moeda R\$		xValor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$65,32) E JUROS DE 0,033%(R\$1,08) AO DIA		(+)		Mora/Multa/Juros	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(+)		Outros Acréscimos	
		(-)		Valor Cobrado	
Pagador: JOSE ANTONIO DA ROCHA PINTO R. AFONSO BRÁS, 35, AP 1102, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29018-380		Código de Baixa: AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO			

Sacador/Avalista:

Código de Barras



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.