



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 10/09/2016
Pagador MARIA CILDA SOARES DA COSTA		NR. do Documento 14200000000825795	Nosso Número 1400000082922187-0
Endereço do pagador RUA 15 NOVEMBRO, 60, 502-ED.VISTA DA PRAIA, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-031			
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 2453,53
		(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			
VITORIAMED APARTAMENTO 1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE:JOSE CARLOS LEAO DA COSTA- REF.9/2016 1229,00 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016			
<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 08292.218750 1 69130000245353
Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 10/09/2016	
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 1400000082922187-0	
Data do Documento 15/08/2016	NR. do Documento 14200000000825795	Espécie Doc. DS	Aceite N
		Data Processamento 06/09/2016	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda
		xValor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		(=) Valor do Documento 2453,53	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$49,07) E JUROS DE 0,033%(R\$0,81) AO DIA		(-) Desconto	
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador: MARIA CILDA SOARES DA COSTA RUA 15 NOVEMBRO, 60, 502-ED.VISTA DA PRAIA, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29100-031			
Sacador/Avalista:		Código de Baixa:	
Código de Barras		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.