



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 LUCYENNE MATOS DA COSTA VIEIRA MACHADO | | | NR. do Documento 14200000000824985 | Nosso Número 1400000082922025-4 |
| Endereço do pagador RUA DR. JOAO DOS SANTOS NEVES, 220, AP 402, PARQUE MOSCOSO, VITÓRIA-ES, 29018-180 | | | | |
| Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor | (=) Valor do Documento 896,11 | Desconto/Abatimento |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário: | | | (+) Mora/Juros/Multa | (=) Valor Cobrado |
| VITORIAMED APARTAMENTO 343,19 MENSALIDADE DEPENDENTE:LEONARDO LUCIO VIEIRA MACHADO- REF.9/2016 205,26 MENSALIDADE DEPENDENTE:MIGUEL MATOS DE VIEIRA MACHADO- REF.9/2016 347,66 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016 | | | | |
| <p>As faturas abaixo estão pendentes de pagamento, contate-nos em 27 3235-9294. Favor desconsiderar este aviso caso os débitos tenham sido quitados. VENC. 08/2016 - R\$ 997,28</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>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 08292.202598 9 69130000089611 | | |
| 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 1400000082922025-4 | | |
| Data do Documento 15/08/2016 | NR. do Documento 14200000000824985 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 06/09/2016 | (=) Valor do Documento 896,11 | | | |
| Uso do Banco | Carteira RG | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor | (-) Desconto | | | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$17,92) E JUROS DE 0,033%(R\$0,30) AO DIA | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294 | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| Pagador: LUCYENNE MATOS DA COSTA VIEIRA MACHADO RUA DR. JOAO DOS SANTOS NEVES, 220, AP 402, PARQUE MOSCOSO, VITÓRIA-ES, 29018-180 | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Código de Barras | | | | | | Código de Baixa: | | |
| | | | | | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO | | |

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.