



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 ADRIANO FORTES MAIA			NR. do Documento 14200000000818683	Nosso Número 1400000082920767-3
Endereço do pagador RUA PROF.TELMO SOUZA TORRES, 626, APTO. 706, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-295				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 1561,30	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>UNIMED ODONTO PLENO</p> <p>23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELIANE MORAIS DE FREITAS- REF.9/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:LEVI MORAIS MAIA- REF.9/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:LIARA MORAIS MAIA- REF.9/2016 23,06 MENSALIDADE DEPENDENTE:LUMA MORAIS MAIA- REF.9/2016 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016</p> <p>VITORIAMED ENFERMARIA</p> <p>486,96 MENSALIDADE DEPENDENTE:ELIANE MORAIS DE FREITAS- REF.9/2016 167,85 MENSALIDADE DEPENDENTE:LEVI MORAIS MAIA- REF.9/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:LIARA MORAIS MAIA- REF.9/2016 149,88 MENSALIDADE DEPENDENTE:LUMA MORAIS MAIA- REF.9/2016 491,43 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016</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. *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 08292.076786 6 69130000156130
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 1400000082920767-3
Data do Documento 15/08/2016	NR. do Documento 14200000000818683	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) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$31,23) E JUROS DE 0,033%(R\$0,52) AO DIA				(=) Valor do Documento 1561,30
PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294				(-) Desconto
Pagador: ADRIANO FORTES MAIA RUA PROF.TELMO SOUZA TORRES, 626, APTO. 706, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-295				(-) Outras Deduções/Abatimento
Sacador/Avalista:				(+) Mora/Multa/Juros
Código de Barras				(+) Outros Acréscimos
Código de Baixa:				(=) Valor Cobrado
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO				

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.