



# 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 <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CNPJ: 27.538.271/0001-51</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	Vencimento <b>10/09/2016</b>
Pagador <b>ENEIDA MARIA SOUZA MENDONCA</b>			NR. do Documento <b>14200000000821714</b>	Nosso Número <b>1400000082921373-8</b>
Endereço do pagador <b>RUA LUIZ FRAGA, 69, , MARUIPE, VITÓRIA-ES, 29043-180</b>				
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento <b>1263,50</b>	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<b>UNIPLAN 001</b> 564,67 MENSALIDADE DEPENDENTE:RONALDO VOLMER FRECHIANI- REF.9/2016 129,69 MENSALIDADE DEPENDENTE:ANGELO MENDONCA FRECHIANI- REF.9/2016 569,14 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016				
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. <b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b> <b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b> <b>Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)</b> <b>caixa.gov.br</b> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR				

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>			<b>104-0</b>	<b>10492.58716 06000.100047 08292.137323 1 69130000126350</b>
Local de Pagamento <b>PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>			Vencimento <b>10/09/2016</b>	
Beneficiário <b>SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-51</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0662 / 258710-6</b>	
Endereço do Beneficiário <b>AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015</b>			Nosso Número <b>1400000082921373-8</b>	
Data do Documento <b>15/08/2016</b>	NR. do Documento <b>14200000000821714</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/09/2016</b>
Uso do Banco <b>RG</b>			Espécie Moeda <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>1263,50</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$25,27) E JUROS DE 0,033%(R\$0,42) AO DIA</b>			(-) Desconto	
<b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>			(-) Outras Deduções/Abatimento	
Pagador: <b>ENEIDA MARIA SOUZA MENDONCA</b> <b>RUA LUIZ FRAGA, 69, , MARUIPE, VITÓRIA-ES, 29043-180</b>			(+/-) Mora/Multa/Juros	
Sacador/Avalista:			(+/-) Outros Acréscimos	
Código de Barras			(-) Valor Cobrado	

Pagador: ENEIDA MARIA SOUZA MENDONCA RUA LUIZ FRAGA, 69, , MARUIPE, VITÓRIA-ES, 29043-180

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



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.