



# 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>MARIA JOSE CAMPOS RODRIGUES</b>		NR. do Documento <b>14200000000826317</b>	Nosso Número <b>1400000082922291-5</b>
Endereço do pagador <b>AV.DESEMB AUGUSTO BOTELHO, 414, AP 402, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-110</b>			
Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor <b>(=) Valor do Documento 4256,35</b>	Desconto/Abatimento
<b>Texto de Responsabilidade do Beneficiário:</b>		<b>(+) Mora/Juros/Multa</b>	<b>(=) Valor Cobrado</b>
<p>UNIMED ODONTO PLENO 23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016</p> <p>VITORIAMED APARTAMENTO 1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARCOS ANTONIO RODRIGUES- REF.9/2016 290,84 MENSALIDADE DEPENDENTE:CRISTIANO CAMPOS RODRIGUES- REF.9/2016 264,39 MENSALIDADE DEPENDENTE:MARCOS ANTONIO CAMPOS RODRIGUES- REF.9/2016 1224,53 MENSALIDADE DEPENDENTE:ALZIRA FERREIRA CAMPOS- REF.9/2016 1229,00 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><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></p> <p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR</p>			

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10492.58716</b>	<b>06000.100047</b>	<b>08292.229104</b>	<b>4</b>	<b>69130000425635</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>1400000082922291-5</b>
Data do Documento <b>15/08/2016</b>	NR. do Documento <b>14200000000826317</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/09/2016</b>		<b>(=) Valor do Documento 4256,35</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde Moeda	xValor		<b>(-) Desconto</b>	
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%(R\$85,13) E JUROS DE 0,033%(R\$1,40) AO DIA</b>  <b>PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294</b>							<b>(-) Outras Deduções/Abatimento</b>
							<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>
							<b>(+) Outros Acréscimos</b>
							<b>(=) Valor Cobrado</b>
Pagador: <b>MARIA JOSE CAMPOS RODRIGUES</b> <b>AV.DESEMB AUGUSTO BOTELHO, 414, AP 402, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-110</b>							Código de Baixa:
Sacador/Avalista:							<b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>
Código de Barras							

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.