


**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 FRANCIS SODRE			NR. do Documento 14200000000822281	Nosso Número 1400000082921487-4
Endereço do pagador R. LÚCIO BACELAR -ED LA ROCHELLE, 100, AP 201, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-030				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 347,66	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
VITORIAMED APARTAMENTO 347,66 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 08292.148791 1 69130000034766					
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 1400000082921487-4				
Data do Documento 15/08/2016	NR. do Documento 14200000000822281	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2016	(=) Valor do Documento 347,66						
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\$6,95) E JUROS DE 0,033%(R\$0,11) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294							(-) Outras Deduções/Abatimento				
							(+) Mora/Multa/Juros				
							(+) Outros Acréscimos				
							(=) Valor Cobrado				
Pagador: FRANCIS SODRE R. LÚCIO BACELAR -ED LA ROCHELLE, 100, AP 201, PRAIA DA COSTA, VILA VELHA-ES, 29101-030							Código de Baixa:				
Sacador/Avalista:							AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO				
Código de Barras											

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.