



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 ALINE MARIA DIAS | | NR. do Documento 14200000000818993 | | Nosso Número 1400000082920829-7 |
| Endereço do pagador R. CORONEL MONJARDIM, 201, AP 1001, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29015-500 | | | | |
| Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | xValor | (=) Valor do Documento 380,72 | Desconto/Abatimento |
| Texto de Responsabilidade do Beneficiário: | | | (+) Mora/Juros/Multa | (=) Valor Cobrado |
| <p>UNIMED ODONTO PLENO</p> <p>23,06 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016</p> <p>09/08/2016 5,00 TAXA DE INSCRIÇÃO ODONTO</p> <p>VITORIAMED APARTAMENTO</p> <p>347,66 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016</p> <p>09/08/2016 5,00 TAXA DE INSCRIÇÃO</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.</p> <p>*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 08292.082917 7 69130000038072 | | | | |
| Local de Pagamento PRÉFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | Beneficiário SECAO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO - 27.538.271/0001-5 | | | Vencimento 10/09/2016 | | | | |
| Endereço do Beneficiário AV.FERNANDO FERRARI, 845, GOIABEIRAS, VITÓRIA, ES, 29075-015 | | Agência/Código do Beneficiário 0662 / 258710-6 | | | Nosso Número 1400000082920829-7 | | | | |
| Data do Documento 15/08/2016 | NR. do Documento 14200000000818993 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 06/09/2016 | (=) Valor do Documento 380,72 | | | | |
| 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\$7,61) E JUROS DE 0,033%(R\$0,13) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294 | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Pagador: ALINE MARIA DIAS R. CORONEL MONJARDIM, 201, AP 1001, CENTRO, VITÓRIA-ES, 29015-500 | | | | | Código de Baixa: | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | | |
| Código de Barras | | | | |  | | | | |

Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.