



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 ALDEMIR GRACELLI			NR. do Documento 14200000000818829	Nosso Número 1400000082920795-9
Endereço do pagador RUA PARAJU, 84, , FLORESTA, CARATINGA-MG, 35300-419				
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=) Valor do Documento 844,09	Desconto/Abatimento
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:			(+) Mora/Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
<p>VITORIAMED APARTAMENTO 758,07 MENSALIDADE TITULAR REF.9/2016 86,02 COBRANÇA RETROATIVA DO REAJUSTE APROVADO REF MÊS 08/2016</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 08292.079533 1 69130000084409				
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 1400000082920795-9		
Data do Documento 15/08/2016	NR. do Documento 14200000000818829	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2016	(=) Valor do Documento 844,09				
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\$16,88) E JUROS DE 0,033%(R\$0,28) AO DIA PROTESTAR COM 60 DIAS / DÚVIDAS LIGAR PARA 27 3235-9294							(-) Outras Deduções/Abatimento		
							(+) Mora/Multa/Juros		
							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador: ALDEMIR GRACELLI RUA PARAJU, 84, , FLORESTA, CARATINGA-MG, 35300-419							Código de Baixa:		

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Código de Barras

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recorte na linha pontilhada antes de levar ao banco.