



**033-7 | 03399.61559 64299.800009 11423.001012 1 89090000002500**

**Recibo do pagador**

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Data de Vencimento 27/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: FACSETE - Faculdade Sete Iagoas CNPJ: 01.282.149/0001-73 Rua Itália Pontelo, 50 - Chácara do Paiva - Sete Lagoas - MG - CEP: 35700-170					Agência/Código Beneficiário 4249/013000107
Data do documento 24/02/2022	Nº. do documento 9980000114230	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Nosso Número 9980000114230
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  <b>SOLICITAÇÃO PARA ANÁLISE, SEM EFEITO DE DEFERIMENTO.</b> <b>DOCUMENTO ELABORADO DE ACORDO COM OS PRAZOS E MEDIANTE PAGAMENTO.</b>  Matrícula: 20191P14001003 Nome: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE Requerimento: Descrição: PÓS-GRADUAÇÃO - DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO					(-) Descontos/Abatimento
Data de solicitação: 24/02/2022					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE Endereço: Av. Uruguai, 940, apt 602 - Sion - Sion - Belo Horizonte - MG - CEP: 30310-300 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF: 981.057.106-25 CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



**033-7 | 03399.61559 64299.800009 11423.001012 1 89090000002500**

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Data de Vencimento 27/02/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: FACSETE - Faculdade Sete Iagoas CNPJ: 01.282.149/0001-73 Rua Itália Pontelo, 50 - Chácara do Paiva - Sete Lagoas - MG - CEP: 35700-170					Agência/Código Beneficiário 4249/013000107
Data do documento 24/02/2022	Nº. do documento 9980000114230	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Nosso Número 9980000114230
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 25,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  <b>SOLICITAÇÃO PARA ANÁLISE, SEM EFEITO DE DEFERIMENTO.</b> <b>DOCUMENTO ELABORADO DE ACORDO COM OS PRAZOS E MEDIANTE PAGAMENTO.</b>  Matrícula: 20191P14001003 Nome: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE Requerimento: Descrição: PÓS-GRADUAÇÃO - DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO					(-) Descontos/Abatimento
Data de solicitação: 24/02/2022					(+) Juros/Multa
Nome do Pagador: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE Endereço: Av. Uruguai, 940, apt 602 - Sion - Sion - Belo Horizonte - MG - CEP: 30310-300 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF: 981.057.106-25 CNPJ/CPF:

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



[Imprimir](#)