

**Recibo do pagador**



**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 lagoas 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	Núm. 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>  <b>Matrícula: 20191P14001003 Nome: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE</b> <b>Requerimento: Descrição: PÓS-GRADUAÇÃO - DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO</b>  <b>Data de solicitação: 24/02/2022</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Pago
<b>Nome do Pagador:</b> MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE <b>Endereço:</b> Av. Uruguai, 940, apt 602 - Sion - Sion - Belo Horizonte - MG - CEP: 30310-300 <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 981.057.106-25  <b>CNPJ/CPF:</b>

**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 lagoas 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	Núm. 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>  <b>Matrícula: 20191P14001003 Nome: MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE</b> <b>Requerimento: Descrição: PÓS-GRADUAÇÃO - DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO</b>  <b>Data de solicitação: 24/02/2022</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Pago
<b>Nome do Pagador:</b> MARIA IGNEZ BARBOSA VALENTE <b>Endereço:</b> Av. Uruguai, 940, apt 602 - Sion - Sion - Belo Horizonte - MG - CEP: 30310-300 <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 981.057.106-25  <b>CNPJ/CPF:</b>

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



Imprimir