## INSTRUÇÕES:

Titulo: 1/1 Referente a: Anuidade(s): 2023 ENF - INFORMACOES IMPORTANTES - ATENCAO: 1-Para mais informacoes ou emissao de novo boleto, acesse nosso APP ou o Portal do Inscrito em www.corenmg.gov.br. 2-As parcelas vencidas serao corrigidas conforme norma vigente. 3-Mantenha seu endereco atualizado. 4-Solicite o cancelamento ou suspensao de sua inscricao caso nao exerca a profissao de enfermagem. ---Valorizar o inscrito e nossa prioridade ---- Caso ja tenha quitado o(s) debito(s), desconsidere esse boleto e entre em contato com o Coren-MG.
Para mais informacoes acesse o nosso APP ou site www.corenmg.gov.br.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física. Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

🗱 Banco do Brasil 00190.00009 03142.179005 00516.141173 2 93060000037359 001-9 Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereco LAISSA DOS SANTOS CRUVINEL CPF/CNPJ: 114.206.246-52 RUA ARGENTINA 159 APART 407 BLOCO 10 - BOSQUE, ARAGUARI -MG CEP:38446064 Sacador/Avalista Nosso-Número Mr. Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 31421790000516141 31421790000516141 31/03/2023 373,59 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MINAS CPF/CNPJ: 21.699.889/0001-17 R RUA DA BAHIA 916 - 2º ANDAR, BELO HORIZONTE - MG CEP: 30160011 Agência/Código do Beneficiário Autenticação Mecânica 1615-2 / 54400-0

Local de Pagamento Data de Vencimento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 31/03/2023 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ Agência/Código do Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MINAS CPF/CNPJ: 21.699.889/0001-17 1615-2 / 54400-0 Espécie DOC Aceite N Data do Processamento Data do Documento ■ Nr. Documento Nosso-Número 21/03/2023 31421790000516141 DS § 21/03/2023 31421790000516141 Carteira Espe R\$ Espécie Quantidade Uso do Banco xValor (=) Valor do Documento 31421790000516141 17 373,59 Informações de Responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento Titulo: 1/1 Referente a: Anuidade(s): 2023 ENF -INFORMACOES IMPORTANTES - ATENCAO: 1-Para mais informacoes ou emissao de novo boleto, acesse nosso APP ou o Portal do Inscrito em www.corenmg.gov.br. 2-As (+) Juros/Multa parcelas vencidas serao corrigidas conforme norma vigente. 3-Mantenha seu en dereco atualizado. 4-Solicite o cancelamento ou suspensao de sua inscricao ca so nao exerca a profissao de enfermagem. ---- Valorizar o inscrito e nossa pr 🔅 (=) Valor Cobrado ioridade ---- Caso ja tenha quitado o(s) debito(s), desconsidere esse boleto e

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

🐼 Banco do Brasil

LAISSA DOS SANTOS CRUVINEL CPF/CNPJ: 114.206.246-52 RUA ARGENTINA 159 APART 407 BLOCO 10 - BOSQUE,

ARAGUARI-MG CEP:38446064

Sacador/Avalista

Código de Baixa

00190.00009 03142.179005 00516.141173 2 93060000037359

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

001-9