## Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha digitável: 10491.02658 22900.000005 00154.344014 1 52440000045000

Valor: R\$ 450,00

Recibo do Sacado



ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF 17.431.743/0001-19 - Telefone: (31) 3291-6242 AVENIDA DO CONTORNO, 9215 - SALAS 501/502 CEP 30110-130 - Belo Horizonte/MG

10491.02658 22900.000005 00154.344014 1 52440000045000

Cedente					Agência/Código do Cedente			Quantidade Nosso número	
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF				0083 / 026522-8 R\$			R\$	01	90000000015434401-5
Número do documento	CPF/CNPJ			Vencimento			Valor documento		
015434401	17.431.743/0001-19			15/02/2012			450,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções (+) Mora / Mul		a	(+) Outros acréscim		os	(=) Valor cobra	ado	
Casada									

CLAUDIA MILENE MARTINS DA SILVA - 002.419.296-10

Demonstrativo Autenticação mecânica

**CAIXA**|104-0|

10491.02658 22900.000005 00154.344014 1 52440000045000

Local de pagamento		Vencimento						
PAGAR PREFERENCE	CIALMENTE NAS CA		15/02/2012					
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
ASSOCIAÇÃO MINE	IRA DE FARMACÊUT							
Data do documento	No documento	No documento				Data processam.	Nosso número	
03/01/2012	015434401	015434401			N	03/01/2012	9000000015434401-5	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qua				Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 R\$ 01 450,00				450,00		450,00	
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
- Sr. Caixa, não rec	eber após 29/02/2012	2.						
	ulo/Boleto para pagte	(-) Outras deduções						
- Em caso de dúvida	as entre em contato							
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: E	ESPECIALIZAÇÃO EN	1 FARMÁCIA H	OSPI	TALAR E SERV	IÇOS DE	SAÚDE - VII		

TURMA)

(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Cód. baixa

CLAUDIA MILENE MARTINS DA SILVA - 002.419.296-10 **RUA - SEISCENTOS E VINTE E DOIS, 201 LAGOA** 31572-270 - BELO HORIZONTE/MG

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



\_\_\_\_\_Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:54