## 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 00179.945019 6 52440000049000

Valor: R\$ 490,00

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

**CAIXA**|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00179.945019 6 52440000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente Espécie			uantidade Nosso número	
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF				0083 / 026522-8 R\$			90000000017994501-2	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
017994501	17.431	.743/0001-19		15/02/2012			490,00	
(-) Desconto / Abatimentos (-) Out	(-) Outras deduções (+) Mora / M		(+) Outros acréscimos		ios	(=) Valor cobrado		

WLADIMIR FONSECA GUIMARÃES - 076.745.666-17

Demonstrativo Autenticação mecânica

10491.02658 22900.000005 00179.945019 6 52440000049000

Local de pagamento		15/02/2012						
PAGAR PREFERENCE	CIALMENTE NAS CA							
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
ASSOCIAÇÃO MINE	IRA DE FARMACÊUT							
Data do documento No documento				Espécie doc.	Aceite N	Data processam. <b>03/01/2012</b>	Nosso número 9000000001799450	
03/01/2012	017994501			DM				
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qu			iantidade		(=) Valor documento	
	1 R\$					490,00	490,0	
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
•	eber após 29/02/201							
	ulo/Boleto para pagt	(-) Outras deduções						
	as entre em contato							
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO EI	II FARMACOLO	OGIAC	CLINICA - VII T	URMA)			
							(+) Outros acréscimos	
							(=) Valor cobrado	

WLADIMIR FONSECA GUIMARÃES - 076.745.666-17

RUA GUANANBI, 188 EMILIA

35701-077 - SETE LAGOAS/MG

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cód. baixa

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

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:39