

## 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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha digitável: 10491.02658 22900.000005 00181.145012 3 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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00181.145012 3 52440000049000

|  |                     |   |                       |                                 |                         |   |
|--|---------------------|---|-----------------------|---------------------------------|-------------------------|---|
| Cedente<br><b>ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF</b>  |                     | Agência/Código do Cedente<br><b>0083 / 026522-8</b> |                       | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade<br><b>01</b> | Nosso número<br><b>900000000018114501-0</b> |
| Número do documento<br><b>018114501</b>                      |                     | CPF/CNPJ<br><b>17.431.743/0001-19</b>               |                       | Vencimento<br><b>15/02/2012</b> |                         | Valor documento<br><b>490,00</b>            |
| (-) Desconto / Abatimentos                                   | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                    | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado               |                         |   |
| Sacado<br><b>THIAGO ANTUNES DE OLIVEIRA - 075.466.156-31</b> |                     |   |                       |                                 |                         |   |
| Demonstrativo  |                     |   |                       |                                 |                         |   |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



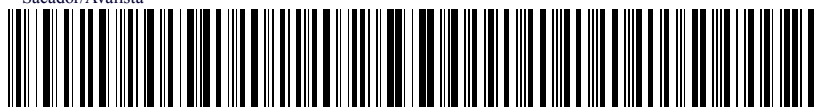
[104-0]

10491.02658 22900.000005 00181.145012 3 52440000049000

|   |                                  |                           |                         |                                      |  |  |
|---|----------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.</b>  |                                  |                           |                         |                                      | Vencimento<br><b>15/02/2012</b>                  |  |
| Cedente<br><b>ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF</b>   |                                  |                           |                         |                                      | Agência/Código cedente<br><b>0083 / 026522-8</b> |  |
| Data do documento<br><b>03/01/2012</b>  | Nº documento<br><b>018114501</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>      | Data processam.<br><b>03/01/2012</b> | Nosso número<br><b>900000000018114501-0</b>      |  |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>1</b>             | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade<br><b>01</b> | Valor Documento<br><b>490,00</b>     | (=) Valor documento<br><b>490,00</b>             |  |
| <b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b><br>- Sr. Caixa, não receber após 29/02/2012.<br>- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático.<br>- Em caso de dúvidas entre em contato com contato@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291-6242<br>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA) |                                  |                           |                         |                                      | (-) Desconto / Abatimentos                       |  |
|   |                                  |                           |                         |                                      | (-) Outras deduções                              |  |
|   |                                  |                           |                         |                                      | (+) Mora / Multa                                 |  |
|   |                                  |                           |                         |                                      | (+) Outros acréscimos                            |  |
|   |                                  |                           |                         |                                      | (=) Valor cobrado                                |  |
| Sacado<br><b>THIAGO ANTUNES DE OLIVEIRA - 075.466.156-31</b><br><b>SANTOS DUMONT, 1234 BOM JARDIM</b><br><b>39550-000 - TAIÓBEIRAS/MG</b>   |                                  |                           |                         |                                      |  |  |
|   |                                  |                           |                         |                                      | Cód. baixa                                       |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto