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 00181.745019 1 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

CA [104-0]

10491.02658 22900.000005 00181.745019 1 52440000049000

Cedente			Agênci	a/Cód	igo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF			0083 / 026522-8 R\$			R\$	01	90000000018174501-7
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento			Valor documer	nto	
018174501	17.431.743/0001-19			15/02/2012				490,00
(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		a		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobra	ado
Sacado								

poliana de castro pereira - 081.106.886-24

Demonstrativo Autenticação mecânica

CA [104-0]

10491.02658 22900.000005 00181.745019 1 52440000049000

Local de pagamento		Vencimento						
PAGAR PREFEREN	CIALMENTE NAS CA	15/02/2012						
Cedente		Agência/Código cedente						
ASSOCIAÇÃO MINE	IRA DE FARMACÊU	TICOS - AMF					0083 / 026522-8	
Data do documento No documento				Espécie doc.	Aceite	Data processam.	Nosso número 9000000018174501-7	
03/01/2012 018174501			DM	N	03/01/2012			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qu				Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 R\$ 01 490,00		490,00	490,00				
Instruções (Texto de resp	oonsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
- Sr. Caixa, não red	ceber após 29/02/201							
 Utilizar opção Tít 	ulo/Boleto para pag	(-) Outras deduções						
- Em caso de dúvid	las entre em contato							
ou pelo telefone:	31 3291-6242	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOLO	GIAC	CLÍNICA - VII TI	URMA)			
							(+) Outros acréscimos	

poliana de castro pereira - 081.106.886-24 RUA DAS INDUSTRIAS, 756 novo eldorado

32341-490 - contage m/MG

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



_____ Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:26