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 seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha digitável: 10491.02658 22900.000005 00178.444014 5 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

CAIXA|104-0|

10491.02658 22900.000005 00178.444014 5 52440000045000

Cedente				Agênci	a/Cód	igo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF					0083 / 026522-8 R\$			01	90000000017844401-0
Número do documento			CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documen	nto
017844401	17.431.743/0001-19			15/02/2012				450,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	s (+) Mora / Multa		a		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobra	ado
Sacado	1								

BRUNA COELHO - 060.014.276-07

Demonstrativo Autenticação mecânica

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00178.444014 5 52440000045000

Local de pagamento	Vencimento						
PAGAR PREFERENCE	CIALMENTE NAS C	15/02/2012					
Cedente	Agência/Código cedente						
ASSOCIAÇÃO MINE	IRA DE FARMACÊU	TICOS - AMF					0083 / 026522-8
Data do documento	No documento	No documento			Aceite	Data processam.	Nosso número
03/01/2012	017844401 DM		DM	N	03/01/2012	900000001784440	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Qu	Quantidade Valor Documento 01 450,00			(=) Valor documento
	1	R\$	01				450,00
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
- Sr. Caixa, não red	eber após 29/02/20	12.					
 Utilizar opção Tít 	(-) Outras deduções						
- Em caso de dúvid	as entre em contato	com contato@	amfar	.com.br			
	1 0001 0010	_					

ou pelo telefone: 31 3291-6242

Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMÁCIA HOSPITALAR E SERVIÇOS DE SAÚDE - VII TURMA)

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

BRUNA COELHO - 060.014.276-07 **RUA PERDIZES, 105 MINAS GERAIS** 30720-610 - BELO HORIZONTE/MG

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

_____ Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:46