## 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 00178.046017 7 52440000033000

Valor: R\$ 330,00

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 00178.046017 7 52440000033000

| Cedente                                   |                     |                    |  | Agência/Código do Cedente |                     |  | Espécie       | Quantidade      | Nosso número        |
|---|---------------------|--------------------|--|---------------------------|---------------------|--|---------------|-----------------|---------------------|
| ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF |                     |                    |  | 0083 / 026522-8 R\$       |                     |  | R\$           | 01              | 90000000017804601-4 |
| Número do documento                       | CPF/CNPJ            |                    |  | Vencimento                |                     |  | Valor documen | nto             |                     |
| 017804601                                 |                     | 17.431.743/0001-19 |  |                           | 15/02/2012          |  |               |                 | 330,00              |
| (-) Desconto / Abatimentos                | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa   |  | a                         | (+) Outros acréscim |  | os            | (=) Valor cobra | ado                 |
| C1-                                       |                     |                    |  |                           |                     |  |               |                 |                     |

PATRÍCIA ESTER RODRIGUES ROSA DE PAULA - 078.560.046-90

Demonstrativo Autenticação mecânica

**CA** [104-0]

## 10491.02658 22900.000005 00178.046017 7 52440000033000

| Local de pagamento             |                          | Vencimento 15/02/2012      |        |              |        |                 |                       |  |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------|--------------|--------|-----------------|-----------------------|--|
| PAGAR PREFEREN                 | CIALMENTE NAS CA         |                            |        |              |        |                 |                       |  |
| Cedente                        |                          | Agência/Código cedente     |        |              |        |                 |                       |  |
| ASSOCIAÇÃO MINE                | IRA DE FARMACÊUT         | 0083 / 026522-8            |        |              |        |                 |                       |  |
| Data do documento No documento |                          |                            |        | Espécie doc. | Aceite | Data processam. | Nosso número          |  |
| 03/01/2012 017804601           |                          |                            |        | DM           | N      | 03/01/2012      | 9000000017804601-4    |  |
| Uso do banco                   | Carteira                 | Carteira Espécie C         |        |              |        | Valor Documento | (=) Valor documento   |  |
|                                | 1 R\$ 01 330,00          |                            | 330,00 | 330,00       |        |                 |                       |  |
| Instruções (Texto de resp      | onsabilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos |        |              |        |                 |                       |  |
| - Sr. Caixa, não red           | 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 EN        | /I SAUDE PUBL              | LICA-  | II TURMA)    |        |                 |                       |  |
|                                |                          |                            |        |              |        |                 | (+) Outros acréscimos |  |

PATRÍCIA ESTER RODRIGUES ROSA DE PAULA - 078.560.046-90 RUA FRANCISCO DA SILVA FORTES, 142 FUNCIONARIOS

36202-066 - BARBACENA/MG

Cód. baixa

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 20:00