

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 00178.344016 1 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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00178.344016 1 52440000045000

Cedente ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF		Agência/Código do Cedente 0083 / 026522-8		Espécie R\$	Quantidade 01	Nosso número 900000000017834401-5
Número do documento 017834401		CPF/CNPJ 17.431.743/0001-19		Vencimento 15/02/2012		Valor documento 450,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Sacado BEATRIZ GONÇALVES DE FARIAZIDAN - 035.952.366-88						
Demonstrativo						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



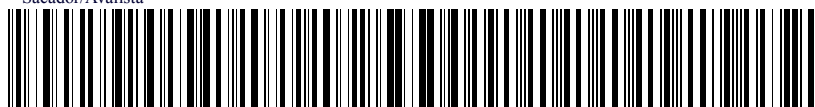
[104-0]

10491.02658 22900.000005 00178.344016 1 52440000045000

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.					Vencimento 15/02/2012	
Cedente ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF					Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
Data do documento 03/01/2012	Nº documento 017834401	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processam. 03/01/2012	Nosso número 900000000017834401-5	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 01	Valor Documento 450,00	(=) Valor documento 450,00	
<p>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</p> <ul style="list-style-type: none">- Sr. Caixa, não receber após 29/02/2012.- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático.- Em caso de dúvidas entre em contato com contato@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291-6242 <p>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMÁCIA HOSPITALAR E SERVIÇOS DE SAÚDE - VII TURMA)</p>					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Sacado BEATRIZ GONÇALVES DE FARIAZIDAN - 035.952.366-88 LACY NOGUEIRA DE ASSIS, 542 AEROPORTO 35680000 - ITAUNA/MG					Cód. baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto