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 00181.345018 2 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

10491.02658 22900.000005 00181.345018 2 52440000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente			Espécie	Quantidade Nosso número	
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF				0083 / 026522-8 R\$			R\$	01	90000000018134501-9
Número do documento CPF/CNPJ			PJ		Vencimento			Valor documento	
018134501	17.431.743/0001-19			15/02/2012				490,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções (+) Mora / N		(+) Mora / Multa	a	(+) Outros acréscimos		os	(=) Valor cobra	ado
Casada									

VANESSA PEREIRA DA SILVA - 080.639.506-07

Demonstrativo Autenticação mecânica

CAIXA|104-0|

10491.02658 22900.000005 00181.345018 2 52440000049000

Local de pagamento		Vencimento						
PAGAR PREFERENCE	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 N	Data processam. 03/01/2012	Nosso número 9000000018134501-	
03/01/2012 018134501			DM					
Uso do banco	Carteira	Quant	idade		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	01			490,00			
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
- Sr. Caixa, não red	•							
 Utilizar opção Tít 	ulo/Boleto para pag	(-) Outras deduções						
 Em caso de dúvid 	as entre em contato	com contato@	amfar.co	om.br				
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOLO	OGIA CLÍ	NICA - VII T	IDMA\			
	-00				UINIM			

VANESSA PEREIRA DA SILVA - 080.639.506-07 AV VITORIA MARTINS ALVES, 162 VILA EUGÊNIO 35138-000 - ALPERCATA/MG

Cód. baixa

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:27