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 00029.644010 2 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 00029.644010 2 52440000045000

Cedente ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF					Agência/Código do Cedente Espécie 0083 / 026522-8 R\$			Quantidade	Nosso número
								01	90000000002964401-7
Número do documento			CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento	
002964401	17.431.743/0001-19			15/02/2012			450,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções (+) Mora / M		(+) Mora / Multa	a (+) Outros acréso		(+) Outros acréscim	os (=) Valor cobra		ado
Sacado	•		•			•		•	

FABIANO FRAGA DA ROCHA - 037.222.466-01

Demonstrativo Autenticação mecânica

CA [104-0]

10491.02658 22900.000005 00029.644010 2 52440000045000

Local de pagamento		Vencimento							
PAGAR PREFERENCE	CIALMENTE NAS CA	15/02/2012 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8							
Cedente									
ASSOCIAÇÃO MINEI	RA DE FARMACÊUT								
Data do documento	No documento	Espécie doc. Aceite		Data processam.	Nosso número				
03/01/2012 002964401				DM	N	03/01/2012	9000000002964401-7		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qu				Valor Documento	(=) Valor documento		
	1 R\$					450,00		450,00	
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos							
- Sr. Caixa, não rec	eber após 29/02/2012	<u>2</u> .							
 Utilizar opção Títu 	ılo/Boleto para pagt	(-) Outras deduções							
- Em caso de dúvida	as entre em contato	com contato@	amfaı	r.com.br					
ou pelo telefone: 3		(+) Mora / Multa							
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO EN	I FARMÁCIA HO	OSPI	TALAR E SERV	/IÇOS DE	SAÚDE - VII			
TURMA)							(+) Outros acréscimos		

FABIANO FRAGA DA ROCHA - 037.222.466-01 AV ANTONIO CARAM, 333 CENTRO 35730-000 - CAPIM BRANCO/MG

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:48