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 00180.144016 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 00180.144016 5 52440000045000

Cedente					Agência/Código do Cedente			Quantidade	Nosso número
ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF				0083 / 026522-8 R\$			R\$	01	90000000018014401-0
Número do documento			CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documen	nto
018014401	17.431.743/0001-19			15/02/2012				450,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	ições (+) Mora / Multa		a		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobra	ado
Sacado									

MARCELLA DA SILVA LIMA SANTIAGO - 074.151.996-85

Demonstrativo Autenticação mecânica

CAIXA|104-0|

10491.02658 22900.000005 00180.144016 5 52440000045000

Local de pagamento		Vencimento						
PAGAR PREFEREN	CIALMENTE NAS CA	15/02/2012						
Cedente		Agência/Código cedente						
ASSOCIAÇÃO MINE	IRA DE FARMACÊU		0083 / 026522-8					
Data do documento	No documento	No documento 018014401			Aceite	Data processam.	Nosso número 9000000018014401-0	
03/01/2012	018014401				N	03/01/2012		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qua				Valor Documento	(=) Valor documento	
	1	R\$	01	450,00			450,00	
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do cedente)		(-) Desconto / Abatimentos					
- Sr. Caixa, não red	eber após 29/02/20 [,]	12.						
 Utilizar opção Tít 	ulo/Boleto para pag	(-) Outras deduções						
- Em caso de dúvid	as entre em contato							
ou pelo telefone:	31 3291-6242	(+) Mora / Multa						
Bof Lincon Curocul	CODECIALIZAÇÃO E	NA PADNAÁCIA II	CCDIT	TAL AD E CEDY	MOOC DE	CAÚDE MI		

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

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

MARCELLA DA SILVA LIMA SANTIAGO - 074.151.996-85 RUA MARTIM DE CARVALHO, 285 SANTO AGOSTINHO 35160-253 - BELO HORIZONTE/MG

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto

1 de 1 03/01/2012 19:51