

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 00159.445014 8 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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00159.445014 8 52440000049000

| | | | | | | |
|---|---------------------|---|-----------------------|---------------------------------|-------------------------|---|
| Cedente ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE FARMACÊUTICOS - AMF | | Agência/Código do Cedente 0083 / 026522-8 | | Espécie R\$ | Quantidade 01 | Nosso número 900000000015944501-4 |
| Número do documento 015944501 | | CPF/CNPJ 17.431.743/0001-19 | | Vencimento 15/02/2012 | | Valor documento 490,00 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | | |
| Sacado MARIANA SOCORRO CUNHA COSTA - 096.751.456-84 | | | | | | |
| Demonstrativo | | | | | | |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



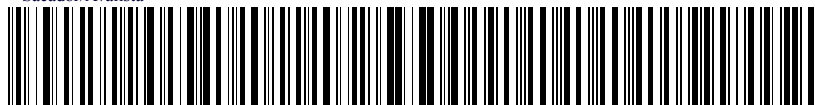
[104-0]

10491.02658 22900.000005 00159.445014 8 52440000049000

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|--|
| 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 015944501 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processam. 03/01/2012 | Nosso número 900000000015944501-4 | |
| Uso do banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 01 | Valor Documento 490,00 | (=) Valor documento 490,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - 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 Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VII TURMA) | | | | | (-) Desconto / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Sacado MARIANA SOCORRO CUNHA COSTA - 096.751.456-84 RUA MANOEL PINHEIRO DINIZ, 1305 TRÊS BARRAS 32041-140 - CONTAGEM/MG | | | | | Cód. baixa | |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir o Boleto