Gerado pelo boletosPDF.php - Instruções para 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 22900.00005 00205.949167 1 61560000024500

245,00

Recibo do Sacado



AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 17.431.743/0001-19 - Telefone: (31) 3291-6242 AENIDA DO CONTORNO, 9215 - SALAS 501/502 CEP 30110-130 - Belo Horizonte - MG



10491.02658 22900.000005 00205.949167 1 61560000024500

Cedente			Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020594916-4
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento)
020594916 081.695.796-78		15/08/2014				245,00
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

IZABELA CRISTINA BENTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00205.949167 1 61560000024500

Local de pagamento	-	Vencimento						
Pagável em qualquer banco até o vencimento							15/08/2014	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêι							
Data do documento Num. documento Espécie o				Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
11/04/2013	04/2013 020594916 DS		11/04/2013	9000000020594916-4				
Uso do banco	Carteira	Espécie	uantidade		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	1 0				245,00	245,00	
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos					
- SR. Caixa, não rec	eber após o vencim	ento						
- Utilizar opção Títul	lo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvida	as entre em contato							
ou pelo telefone: 1	1 5083-4297	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGIA	CLÍNICA - VIII	TURMA			
		(+) Outros Acréscimos						
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
IZABELA CRISTINA	BENTO - 081.695.79	96-78						
ALAMEDA DAS ANI	OORINHAS, 135 AP	TO 203 BL02 C	ABR/	AL				
32146-009, CONTAG	SEM / MO	Cód, baixa						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha