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 22900.000005 00185.845146 2 56690000049000

490,00

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

CA	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00185.845146 2 56690000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 0		0083 / 026522-8			001	90000000018584514-8	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
018584514 030.315.026-20			15/04/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

KARLA SCHULMEISTER DE OLIVEIRA RODRIGUES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

X 67 (c)		

1104-01

10491.02658 22900.000005 00185.845146 2 56690000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/04/2013		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
20/05/2013 018584514		DS		20/05/2013	9000000018584514-8		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de responsa	abilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 15/05/2013. Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VII TURMA 					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
KARLA SCHULMEIS	TER DE OLIVEIRA I	RODRIGUES -	030.315.026-20				
RUA ANTONIO FRAN	ICISCO SOARES, 1	0 CASA CONJ	UNTO CRISTINA	2			

33110-270, SANTA LUZIA / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha